

טלפון *2735 פקס 037348178	כתובת הדואר האלקטרוני polisotbs@harel-ins.co.il	אבא הלל 3, ת"ד 10951, רמת גן 5200901	כתובת אתר האינטרנט www.harel-group.co.il
------------------------------	---	---	--

תמצית תנאי הביטוח - ייעוץ ובדיקות

מורחב

מספר תכנית 517, מהדורה 10/2023

תמצית פרטי הפוליסה													
שם הביטוח	ייעוץ ובדיקות - מורחב												
סוג הביטוח	אמבולטורי												
תקופת הביטוח	מתחדשת כל שנתיים כמפורט בסעיף 10 לתוכנית תנאים כלליים												
תיאור הביטוח	השתתפות בהוצאות בהן נשא בפועל מבוטח הנזקק עקב בעיה רפואית, לקבלת חוות דעת רפואית, בדיקות אבחנתיות, בדיקות היריון, בדיקות מניעה ואבחון.												
הפוליסה אינה מכסה את המבוטח במקרים הבאים (חריגים בפוליסה)	באירוע ביטוחי בגין מצב רפואי קודם וכן, במקרים המפורטים בסעיף 5 לתוכנית זו. באפשרותך לפנות לחברה לקבלת מידע מפורט בעניין זה.												
האם קיימים כיסויים חופפים בביטוח המשלים של קופות החולים	רוב הכיסויים קיימים גם בשירותי בריאות נוספים של קופות החולים												
עלות הביטוח	<table border="1"> <thead> <tr> <th>מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות</th> <th>גיל</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>27.25</td> <td>ילד עד גיל 20</td> </tr> <tr> <td>75.93</td> <td>21-60</td> </tr> <tr> <td>89.64</td> <td>61-65</td> </tr> <tr> <td>134.78</td> <td>66-70</td> </tr> <tr> <td>177.14</td> <td>71-75</td> </tr> </tbody> </table> <p>(מדד 13396)</p> <p>שים לב! מחיר הביטוח עלול להשתנות בהתאם למצבך הרפואי או עקב מתן הנחה. דמי הביטוח בפוליסה יקבעו לפי גיל המבוטח במועד הצטרפותו לביטוח וישתנו במהלך תקופת הביטוח על פי טבלת דמי הביטוח, בהתאם לגילו של המבוטח. גיל המבוטח לצורך חישוב דמי הביטוח, יקבע באופן הבא: יראו את יום הולדתו של המבוטח כאילו חל בראשון לחודש יום ההולדת (לדוגמא: מבוטח שיגיע לגיל 40 ביום 10.01.2024, יראו את ה-01.01.2024 כמועד הגיעו לגיל 40).</p>	מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות	גיל	27.25	ילד עד גיל 20	75.93	21-60	89.64	61-65	134.78	66-70	177.14	71-75
מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות	גיל												
27.25	ילד עד גיל 20												
75.93	21-60												
89.64	61-65												
134.78	66-70												
177.14	71-75												

תמצית תיאור הכיסויים בפוליסה				
שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	מה הסכום המקסימלי שניתן לתבוע (ממדי 13396)	אחרי כמה זמן מתחילת הביטוח ניתן לתבוע ולקבל תגמול (אכשרה) 1	השתתפות עצמית (ממדי 13396)
ייעוץ ובדיקות	סעיף 3 לתוכנית - החזר בגין ההוצאה בפועל בביצוע השירותים המפורטים בתכנית כגון - בדיקות רפואיות אבחנתיות, חוות דעת רפואית בישראל ובחו"ל, בדיקות היריון	80% מההוצאה בפועל ועד לסך של 20,000 ₪ לשנת ביטוח (ועד 25,000 ₪ לשנת ביטוח, למבטח ברצף בביטוח זה מעל 60 חודשים), ועד לתקרה המרבית לכל טיפול כמפורט בתכנית. למשל - עד לסך של 3,000 ₪ לבדיקות היריון ועד לסך של 1,000 ₪ לחוות דעת רפואית בישראל.	סעיף 3 90 יום, למעט במקרה של בדיקות היריון - 365 יום.	20% מההוצאה בפועל
מניעה ואבחון	סעיף 4 לתוכנית - החזר בגין ההוצאה בפועל עבור ביצוע בדיקות כגון בדיקת סקר תקופתית, בדיקת סקר סרטן, הראית איברים פנימית במערכת העיכול באמצעות קפסולה, טכנולוגיות רפואיות לאבחון ועוד.	80% מההוצאה בפועל ועד לסך הנקוב בגין כל בדיקה כמפורט בתכנית. למשל כמפורט ב סעיף 4.2.7 תקרת השיפוי לטכנולוגיות רפואיות לאבחון הנה 5,000 ₪, אחת לשנתיים.	סעיף 4.3 365 יום - בדיקות סקר תקופתיות, סקר סרטן ואבחון גנטי. 90 יום - בדיקות לרפואה מונעת, טכנולוגיות אבחון 180 יום - C.T קרדיאלי מניעת, הראית איברים במערכת העיכול	20% מההוצאה בפועל וכן - בסך 285 ₪ לבדיקות סקר תקופתיות אצל ספק הסדר, בסך 300 ₪ לבדיקת סקר סרטן אצל ספק הסדר
הערות	"חברת הביטוח תשלם את ההוצאות בפועל וזאת עד לתקרה הקבועה בפוליסה. שים לב, במידה ויש לך כיסוי זהה בפוליסה אחרת לא תהיה זכאי להחזר כפול מעבר לגובה ההוצאות בפועל ובכפוף לתנאי הפוליסה."			

התנאים המלאים והמחייבים הינם התנאים המפורטים בפוליסה.

¹ תקופת אכשרה - תקופה המתחילה במועד תחילת הביטוח. בקרות מקרה ביטוח במהלך תקופה זו, לא יהיה זכאי מבטח (או מוטב) לתגמולי ביטוח.