

## תוכנית הראל ש.ר.פ. PREFERRED (עפ"י תקנות גילוי נאות)

תנאים	סעיף	נושא
הראל ש.ר.פ. PREFERRED	<b>שם התוכנית/הפוליסה</b>	<b>כללי</b>
כיסוי מורחב לניתוחים, השתלות בארץ ובחו"ל וטיפולים מיוחדים בחו"ל, ייעוץ רפואי מיוחד, תרופות מיוחדות, שירותים רפואיים ייחודיים, לחיות בריא, מנוי בעת "אירוע לב".	<b>הכיסויים בפוליסה</b>	
לכל חיי המבוטח למעט כמפורט להלן: בכתב השירות- רופא מלווה אישי - מתחדש. בכתב השירות- שירותים רפואיים ייחודיים - שנתי מתחדש אוטומטי. בכתב השירות- לחיות בריא - שנתי מתחדש אוטומטי. בכתב השירות- מנוי בעת "אירוע לב" - 3 שנים מתחדש אוטומטי.	<b>משך תקופת הביטוח</b>	
בכתבי השירות הנקובים לעיל	<b>תנאים לחידוש אוטומטי</b>	
90 יום בכל הכיסויים, למעט בכתב השירות לשירותים רפואיים ייחודיים, בכתב השירות לחיות בריא, בכתב השירות מנוי בעת "אירוע לב". בכיסוי מורחב לניתוחים, במקרה של גרידה או ניתוח קיסרי תהא תקופת אכשרה בת 365 יום.	<b>תקופת אכשרה</b>	
אין, למעט בכיסוי מורחב לניתוחים סעיף 4 (אובדן כושר עבודה כתוצאה מניתוח) תהא תקופת המתנה 90 יום.	<b>תקופת המתנה</b>	
השתלות בארץ ובחו"ל וטיפולים מיוחדים בחו"ל - 70,723 ₪ לטיפול מיוחד שלא תואם ע"י החברה לפי מדד 12366 תרופות מיוחדות - כנקוב בדף פרטי הביטוח. שירותים רפואיים ייחודיים - השתתפות עצמית בהתאם לשירות הניתן. לחיות בריא - השתתפות עצמית בהתאם לשירות הניתן. מנוי בעת "אירוע לב" - 70% ממחיר המשדר הקרדיאלי באותה עת. רופא מלווה אישי - 380 ₪ למקרה רפואי לפי מדד 11653	<b>השתתפות עצמית</b>	
השינויים מחייבים אישור של המפקח על הביטוח, וייכנסו לתוקפם 60 יום לאחר קבלת האישור.	<b>שינוי תנאי הנספח במהלך תקופת הביטוח</b>	<b>שינוי התנאים</b>

תנאים	סעיף	נושא																						
<p>1. דמי הביטוח על-פי פוליסה זו יקבעו לפי גיל המבוטח במועד הצטרפותו לביטוח.</p> <p>2. דמי הביטוח ישתנו בהתאם לדמי הביטוח לפי קבוצת הגיל אליה משתייך המבוטח על פי טבלת השתנות הפרמיה המצורפת לפוליסה ובהתאם לגילו של המבוטח בראשון לחודש יום ההולדת (<b>לדוגמא</b>: מבוטח שהצטרף לפוליסה ויגיע לגיל 40 ביום 10.1.2014, דמי הביטוח ישתנו ככל שנדרש על פי טבלת הפרמיות, ביום 1.1.2014 לפי דמי הביטוח של גיל 40).</p> <p>3. דמי הביטוח יהיו קבועים מהראשון לחודש בו הגיע המבוטח לגיל 65, הכל בהתאם לטבלת הפרמיות המצורפת לפוליסה זו ועל פי המפורט בתנאי הפוליסה.</p> <p>פרמיה חודשית בש"ח מדד 12378 (15.1.14)</p> <table border="1" data-bbox="295 739 694 1131"> <thead> <tr> <th>פרמיה</th> <th>גיל</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>44.20</td> <td>ילד*</td> </tr> <tr> <td>108.00</td> <td>21-29</td> </tr> <tr> <td>125.87</td> <td>30-34</td> </tr> <tr> <td>150.44</td> <td>35-39</td> </tr> <tr> <td>175.12</td> <td>40-44</td> </tr> <tr> <td>212.41</td> <td>45-49</td> </tr> <tr> <td>261.10</td> <td>50-54</td> </tr> <tr> <td>380.88</td> <td>55-59</td> </tr> <tr> <td>500.94</td> <td>60-64</td> </tr> <tr> <td>588.55</td> <td>65</td> </tr> </tbody> </table> <p>למצטרפים מעל גיל 65 הפרמיה קבועה על פי פרמיית הכניסה.</p>	פרמיה	גיל	44.20	ילד*	108.00	21-29	125.87	30-34	150.44	35-39	175.12	40-44	212.41	45-49	261.10	50-54	380.88	55-59	500.94	60-64	588.55	65	<p><b>גובה ומבנה הפרמיה</b></p>	<p><b>פרמיה</b></p>
פרמיה	גיל																							
44.20	ילד*																							
108.00	21-29																							
125.87	30-34																							
150.44	35-39																							
175.12	40-44																							
212.41	45-49																							
261.10	50-54																							
380.88	55-59																							
500.94	60-64																							
588.55	65																							
<p>החברה תהיה זכאית לשנות את דמי הביטוח לכלל המבוטחים. השינויים מחייבים אישור של המפקח על הביטוח, וייכנסו לתוקפם 60 יום לאחר קבלת האישור.</p>	<p><b>שינוי הפרמיה במהלך תקופת הביטוח</b></p>	<p><b>פרמיה</b></p>																						
<p>בהודעה בכתב לחברה בכל עת (ביטול כל המבוטחים הרשומים בדף פרטי הביטוח).</p>	<p><b>תנאי ביטול הנספח ע"י המבוטח</b></p>	<p><b>תנאי ביטול</b></p>																						
<p>1. אם המבוטח ו/או בעל הפוליסה אינו/ם משלם/ים או לא שילמו את הפרמיה כסדרה (על פי חוק הביטוח).</p> <p>2. אם העלים המבוטח מהחברה עובדה מהותית, שידיעתה היתה גורמת לחברה שלא לקבלו לביטוח (על פי חוק חוזה הביטוח 1981).</p>	<p><b>תנאי ביטול הנספח ע"י החברה</b></p>																							
<p>תנאים כלליים לביטוח (985) - סעיף 4.3 לחריגים הכלליים.</p>	<p><b>החרגה בגין מצב רפואי קיים</b></p>	<p><b>חריגים</b></p>																						
<p>תנאים כלליים לביטוח (985) - סעיף 4 כיסוי מורחב לניתוחים (984) - סעיף 5 ייעוץ רפואי מיוחד (805 א') - סעיפים 2.1.2, 2.3.1, 2.3.2 תרופות מיוחדות (990) - סעיפים 2, 5 שירותים רפואיים ייחודיים (907) - סעיפים 3.2.4, 5.3 רופא מלווה אישי (934) - סעיף 2</p>	<p><b>סייגים לחבות החברה</b></p>																							

## הראל ש.ר.פ Preferred פרטים אודות הכיסוי הביטוחי על-פי תקנות "גילוי נאות" למבוטח (מס' 861)

א'	ב'	ג'	ד'	ה'	ו'
פירוט הכיסויים בתוכנית	תיאור הכיסוי	שיפוי/פיצוי	צורך באישור החברה מראש	ממשק עם סל הבסיס ו/או השב"ן	קיצוז תגמולים עם ביטוח אחר
<b>ניתוחים</b>					
ניתוחים מכוסים	כל הניתוחים	שיפוי	כן	↓	כן
כיסוי לניתוחים פרטיים בארץ ו/או בחו"ל	בארץ ו/או בחו"ל (בגובה הזכאות בארץ)	שיפוי	כן		כן
כיסוי למנתח שאינו בהסכם עם החברה	קיים עד תקרת הסכום הקבוע באתר האינטרנט של החברה	שיפוי	כן		כן
<b>השתלות</b>					
תגמולי הביטוח	<b>נותן שירות שבהסכם - כיסוי מלא (ללא תקרה)</b> <b>נותן שירות שאינו בהסכם - עד תקרה</b> בגובה 4,714,849 ₪ לפי מדד 12366 או 235,742 ₪ לפי מדד 12366	שיפוי	קביעת הצורך ע"י שני רופאים מומחים בתחום	↓	כן
		פיצוי			לא
		שיפוי			כן
		שיפוי			כן
		פיצוי			לא
גמלה חודשית לאחר ביצוע השתלה	בגובה 2,500 ₪ או 3,500 ₪ או 6,000 ₪ עד 6 או 24 חודשיים על פי המפורט בתנאי פוליסת הביטוח לפי מדד 10916	פיצוי	כן		לא
גמלה לאחר טיפול מיוחד בחו"ל	בגובה 10,000 ₪ לפי מדד 10916	פיצוי	כן		לא
<p><b>הבהרה:</b> לאחרונה נחקק חוק השתלת איברים, התשס"ח - 2008. פוליסת הביטוח שברשותך כפופה להוראות החוקים והתקנות. למען הסר ספק, יובהר כי בטרם מתן שיפוי או פיצוי למימון ביצוע השתלה יבחן המבטח אם ההשתלה בוצעה בהתאם להוראות החוק, ובכלל זה אם התקיימו כל אלה:</p> <p>(1) נטילת האיבר והשתלת האיבר נעשות על פי הדין החל באותה מדינה;</p> <p>(2) מתקיימות הוראות החוק לעניין איסור סחר באיברים.</p> <p>כמו כן, יובהר כי האמור לעיל יחול אף במקרה בו קיימת בפוליסת הביטוח שברשותך הוראה הסותרת את הוראות החוק ולפיכך המבטח לא יפעל על פיה - כגון, הוראה לפיה תינתן תמורה לאדם בעבור איבר שניטל מגופו או מגופו של אדם אחר, או המיועד לנטילה כאמור, והכל בין שהנטילה נעשית בחייו של אדם ובין שהיא נעשית לאחר מותו.</p>					
<b>ייעוץ רפואי מיוחד (גילוי מחלה קשה)</b>					
מספר ייעוץ/תקרה לתשלום	שני ייעוצים, עד תעריף ש"פ הדסה לראש מחלקה	שיפוי	כן	ביטוח תחליפי	כן

א'	ב'	ג'	ד'	ה'	ו'
פירוט הכיסויים בתוכנית	תיאור הכיסוי	שיפוי/פיצוי	צורך באישור החברה מראש	ממשק עם סל הבסיס ו/או השב"ן	קניין תגמולים עם ביטוח אחר
תרופות מיוחדות				ביטוח מוסף	
תרופות הנכללות בכיסוי	תרופות שאינן כלולות בסל שירותי הבריאות או שאינן מכוסות בסל למבוטח בגין התוויה, ואשרו לשימוש הנדרש, בישראל או באחת המדינות המוכרות או שלא אושרו לשימוש הנדרש אך הוכרו כיעילות לטיפול במצבו הרפואי של המבוטח על פי תנאי הפוליסה או תרופות יתום כהגדרתה בפוליסה				
סכום ביטוח מרבי לכל תקופת הביטוח	עד 1,000,000 ₪. סכום הביטוח המרבי יתחדש אחת לשנה לפי מדד 10552	שיפוי	כן		כן
השתתפות עצמית למרשם לתרופות שעלותן לחודש עד 10,000 ₪	468 ₪ לפי מדד 12366.				
כיסוי לשירות או הטיפול הרפואי הכרוך במתן התרופה	כנקוב בדף פרטי הביטוח	שיפוי	כן		כן
כיסוי לתרופות UPGRADE	כיסוי משלים לתרופות המכוסות ע"י תוכנית השב"ן הכולל החזר ההשתתפות העצמית ששולמה או פיצוי חודשי, על פי תנאי הפוליסה	שיפוי / פיצוי	כן		כן (בשיפוי)

#### מתייחס לעמודה ה'

**ביטוח תחליפי** - ביטוח פרטי המהווה תחליף לשירותים הניתנים בסל הבריאות הציבורי ו/או השב"ן (שירותי בריאות נוספים בקופות החולים). בביטוח ישולמו תגמולי הביטוח ללא תלות בזכויות המגיעות ברבדים הבסיסיים (מהשקל הראשון).

**ביטוח משלים** - ביטוח פרטי אשר על-פיו ישולמו תגמולי ביטוח שהם מעל ומעבר לסל הבסיס ו/או השב"ן. כלומר, ישולמו תגמולים שהם הפרש שבין ההוצאות בפועל להוצאות המגיעות מסל הבסיס ו/או השב"ן.

**ביטוח מוסף** - ביטוח פרטי הכולל שירותים שאינם כלולים בסל הבסיס ו/או השב"ן. בביטוח זה ישולמו תגמולי הביטוח מהשקל הראשון.

ההגדרות תקפות ליום פרסומם.

#### הבהרה לזמן השירות הצבאי

יובהר כי השימוש בעת השירות הצבאי בפוליסת ביטוח הבריאות שברשותך, כפוף להוראות הצבא כפי שישתנו מעת לעת.

#### תגמולי ביטוח מרביים שאינם בערך נקוב

יובהר כי תגמולי ביטוח מרביים שאינם בערך נקוב, אם קיימים בפוליסה שברשותך, מבוססים על מחירי הסכמ המתעדכנים מעת לעת על פי המפורט באתר החברה. לבירור גובה תגמולי הביטוח האמורים הנכללים בתכנית הביטוח שברשותך, ניתן לפנות למוקד הראל, בטלפון \*הראל או באתר האינטרנט של החברה שכתובות

<https://www.harel-group.co.il/wps/portal>

**התנאים המלאים והמחייבים הינם התנאים שבפוליסת הביטוח**