

כתובת אתר האינטרנט www.harel-group.co.il	אבא הלל 3, ת"ד 1951, רמת גן 5211802	כתובת הדואר האלקטרוני polisotbs@harel-ins.co.il	טלפון *2735 פקס 037348178
--	--	---	------------------------------

תמצית תנאי הביטוח - מענקית זהב - ביטוח מחלות קשות

מספר נספח 455 מהדורה 10/2018

תמצית פרטי הפוליסה	
שם הביטוח	מענקית זהב
סוג הביטוח	מחלות קשות
תקופת הביטוח	מתחדשת כל שנתיים כמפורט בסעיף 11 לפוליסה אלא אם כן תסתיים או תפוג בהתאם להוראות סעיף 10.3 לפוליסה ובכלל זה - מות המבוטח, הגיע המבוטח לגיל 75 או תשלום סכום הביטוח בגין מקרה ביטוח כמפורט בפוליסה.
תיאור הביטוח	פיצוי בגין מקרה של גילוי מחלה קשה או אירוע חמור המפורטים בפוליסה, ומחולקים ל-4 קבוצות שונות. במקרה של מקרה מחלה/ אירוע שלא נכללים בקבוצה הראשונה, יהיה פיצוי למקרה ביטוח נוסף שאינו נכלל בקבוצה אליה שייך מקרה הביטוח הראשון. בנוסף, קיים פיצוי נוסף למחלת הסרטן כמפורט בפרק ב' כמפורט בפוליסה זו.
הפוליסה אינה מכסה את המבוטח במקרים הבאים (חריגים בפוליסה)	במקרים המפורטים בסעיף 8 לפוליסה לרבות באירוע ביטוחי בגין מצב רפואי קודם וכן בהגדרות המחלות ככל שרלוונטי. באפשרותך לפנות לחברה לקבלת מידע מפורט בעניין זה.
אחרי כמה זמן מתחילת הביטוח ניתן לתבוע ולקבל תגמול (אכשרה) 1	כמפורט בסעיף 3 לפרק א' בפוליסה - 90 יום למקרה ביטוח ראשון. כמפורט בסעיף 4.3 לפרק א' בפוליסה - 180 יום מקרות מקרה הביטוח הראשון. כמפורט בסעיף 4 לפרק ב' בפוליסה - 90 יום למקרה סרטן.
גובה הפיצוי הכספי שאקבל	בהתאם לסכום שרכשת, הסכום מפורט בדף פרטי הביטוח ושהינו בתוקף בטרם הגיע המבוטח לגיל 65. בהגיע המבוטח לגיל 65, יוקטן סכום הביטוח מדי שנה בשיעור של 5% מסכום הביטוח שהינו בתוקף לפני הגיעו לגיל 65.

תמצית תיאור הכיסויים בפוליסה		
שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	אחרי כמה זמן מקרות מקרה הביטוח אהיה זכאי לתגמול (תקופת המתנה) 2
מחלות קשות	פרק א' לפוליסה סעיף 1: קבוצה 1: אי ספיקת כליות סופנית, אי ספיקת כבד פולמינונית, מחלת כבד סופנית (שחמת), השתלת אברים, עמילואידוזיס ראשונית, תרדמת, פגיעה מוחית מתאונה, מחלקת ריאות חסימתית כרונית, יתר לחץ דם ריאתי ראשוני, מצב רפואי חמור ובלתי הפיך, סכרת נעורים עד גיל 18, תשישות נפש. לאחר פיצוי בגין קבוצה זו תתבטל הפוליסה.	פרק א' לפוליסה סעיף 1: תרדמת - 96 שעות; סכרת נעורים - 6 חודשים; תשישות נפש - 3 חודשים; שבץ מוחי - 8 שבועות; אובדן דיבור - 6 חודשים; טרשת נפוצה - 2 חודשים; ניוון שרירים - 3 חודשים; דלקת קרום המוח - 3 חודשים; דלקת חיידיקית של קרום המוח - 3 חודשים.

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

² תקופת המתנה - תקופה המתחילה בקרות מקרה ביטוח בגינה אין המבוטח זכאי לפיצוי או שיפוי כלשהו, אלא רק בסופה.

תמצית תיאור הכיסויים בפוליסה		
	קבוצה 2: אוטם חריף בשריר הלב, ניתוח מעקפי לב, ניתוח לב פתוח להחלפה או לתיקון מסתמי לב, ניתוח אבי העורקים, קרדיומיופטיה, שבץ מוחי. קבוצה 3: סרטן, אנמיה אפלסטית חמורה, גידול שפיר של המוח/יותרת המוח/קרומי מוח. קבוצה 4: שיתוק, פוליו (שיתוק ילדים), איבוד גפיים, עיוורון, כוויות קשות, אובדן דיבור, חירשות, טרשת נפוצה, דלקת מוח, דלקת חידקית של קרום המוח, ניוון שרירים, פרקינסון.	
<u>פרק ב' לפוליסה סעיף 2:</u> 5 שנים מהמועד האחרון בו נעלמו סימני מקרה הסרטן הראשון ובתנאים המפורטים בפוליסה.	<u>פרק ב' לפוליסה סעיפים 1-2:</u> הרחבת הכיסוי למחלת הסרטן - פיצוי חד פעמי בגובה 15% מסכום הביטוח (תשלום זה יופחת מסכום הביטוח ואינו בנוסף לו) במקרה של סרטן שד מקומי או ביצוע ניתוח לטיפול בסרטן הערמונית. פיצוי חד פעמי נוסף למקרה שני של מחלת הסרטן, בגובה סכום הביטוח.	כיסויים נוספים למחלת הסרטן

התנאים המלאים והמחייבים הינם התנאים המפורטים בפוליסה.

טבלת הפרמיות: פרמיה חודשית לכל 10,000 ₪

גיל	גבר לא מעשן	גבר מעשן	אשה לא מעשנת	אשה מעשנת
0-17	0.83	0.83	0.83	0.83
18	1.51	1.60	1.30	1.30
19	1.54	1.64	1.36	1.36
20	1.59	1.72	1.45	1.45
21	1.64	1.82	1.51	1.59
22	1.69	1.92	1.60	1.72
23	1.75	2.00	1.72	1.86
24	1.81	2.09	1.85	2.05
25	1.88	2.13	2.01	2.26
26	1.99	2.29	2.20	2.52
27	2.10	2.44	2.39	2.72
28	2.14	2.64	2.43	2.74
29	2.30	2.88	2.46	2.78
30	2.44	3.16	2.52	2.86
31	2.55	3.51	2.63	3.11
32	2.80	3.80	2.76	3.62
33	2.96	4.14	2.93	4.06
34	3.24	4.58	3.13	4.48
35	3.45	5.08	3.41	4.91
36	3.82	5.67	3.71	5.12
37	4.25	6.34	4.12	5.57
38	4.77	7.23	4.57	6.11
39	5.36	8.54	5.12	6.80
40	6.01	10.00	5.74	7.68
41	6.74	11.60	6.46	8.71
42	7.59	13.20	7.27	9.46
43	8.55	15.38	7.86	10.61
44	9.62	17.21	8.85	11.78
45	10.88	19.28	9.97	12.97
46	12.22	20.75	10.80	14.15
47	13.70	22.77	12.17	15.26
48	15.26	25.34	13.13	16.71
49	16.99	28.09	14.71	18.73
50	18.82	30.97	16.48	20.91
51	20.78	34.15	17.01	23.24
52	22.90	37.56	18.21	25.70
53	25.19	41.32	19.47	29.65
54	27.67	43.68	20.81	31.21
55	30.60	48.91	22.26	34.30
56	33.01	50.67	23.84	34.52
57	35.55	56.63	25.61	36.39
58	38.67	62.72	27.67	38.23
59	42.81	70.62	30.04	40.54
60	46.59	79.49	32.34	43.02
61	49.77	88.45	34.62	45.92
62	52.75	97.29	36.84	49.43
63	55.58	105.74	39.00	53.33
64	58.37	113.32	41.17	57.72
65	62.64	123.79	44.64	64.60

הפרמיות האמורות הנן לצורך המחשה בלבד, והינן לפי סכום ביטוח בסך של 10,000 ₪ למעט בגיל 65. בגיל 65 הפרמיה המצויינת הנה לסכום הביטוח שיהיה בתוקף במועד זה על פי תנאי הפוליסה.