

## ביטוח שיניים משמר נספח מס' 942

- 9. תקופת הביטוח -** החל מתאריך תחילת הביטוח ולמשך שש שנים (72 חודשים) וכל עוד משולמים דמי הביטוח ברציפות.
- 10. דמי הביטוח -** הסכום החודשי שעל המשלם לשלם למבטח כמפורט בדף פרטי הביטוח ובפרק ה' להלן.
- 11. סכום הביטוח -** הסכום המרבי לתגמולי ביטוח כמפורט בתנאי הפוליסה בעת קרות מקרה הביטוח.
- 12. השתתפות עצמית -** חלקו של המבוטח בתשלום הוצאה בגין מקרה ביטוח. מובהר בזאת כי חבות החברה לתשלום כלשהו על פי פרק או נספח המצורף לפוליסה, תהיה רק לאחר ששולמה ההשתתפות העצמית על ידי המבוטח ורק לגבי הוצאות המבוטח שמעבר להשתתפות זו.
- 13. רופא שיניים -** רופא בעל רישיון ישראלי תקף מטעם הרשויות המוסמכות בישראל המתיר לו לעסוק ברפואת שיניים בארץ.
- 14. רופא הסכם -** רופא שיניים - לרבות מרפאת שיניים ומכון צילום - הקשור עם המבטח בהסכם למתן טיפול שיניים למבוטחי המבטח, ושמו מופיע ברשימת רופאי ההסכם, ובלבד שהיה צד להסכם עם המבטח במועד הטיפול.
- המבטח שומר לעצמו את הזכות להוסיף או לגרוע רופא הסכם מרשימת רופאי ההסכם על פי שיקול דעתו הבלעדי.
- 15. מכון צילום -** מכון המורשה מטעם הרשויות המוסמכות לעסוק בצילומי רנטגן ו/או צילומי "פוטו" ו/או אנליזות צילומים אחרים.
- 16. רופא שיניים מומחה -** רופא שיניים בעל תעודת מומחה תקפה מטעם משרד הבריאות בישראל בתחום דנטלי ייחודי.
- 17. מקרה ביטוח -** ביצוע של טיפול שיניים עקב צורך רפואי כמפורט בפוליסה זו, שהחל והסתיים בתקופת הביטוח.
- תמורת תשלום דמי ביטוח, כמפורט בדף פרטי הביטוח, ובכפופות לתנאים, להוראות לסייגים ולחריגים המפורטים להלן ובהתאם להצהרות המבוטח, הראל חברה לביטוח בע"מ (להלן: "**המבטח**") תשפה או תשלם ישירות לספקי השירות בקרות מקרה הביטוח - הכל בהתאם למחויבויות החברה על-פי הוראות הפוליסה, אך לא יותר מסכום הביטוח המרבי הנקוב בדף פרטי הביטוח ו/או בכל נספח או סעיף בהם נקבע שיעור כזה.
- הגדרות בפוליסה זו**
- תחולת החוק -** הוראות חוק חוזה הביטוח התשמ"א - 1981 יחולו על פוליסה זו.
- פרק א' - תנאים כלליים לביטוח שיניים**  
**פירושם של המונחים בפוליסה זו ובנספחיה יהיה כהגדרתם בסעיף זה כדלהלן:**
- 1. הפוליסה -** חוזה ביטוח זה, לרבות הצעת הביטוח, דף פרטי הביטוח וכל נספח או תוספת המצורפים לו.
  - 2. המשלם -** האדם או התאגיד, המתקשר עם החברה לצורך תשלום הפרמיה, ואשר שמו נקוב בדף פרטי הביטוח.
  - 3. המבוטח -** אדם אשר שמו נקוב בדף פרטי הביטוח כמבוטח.
  - 4. ילד -** מי שגילו מתחת ל - 18 שנים.
  - 5. ילד בוגר -** מי שגילו מעל 18 שנים.
  - 6. דף פרטי הביטוח -** דף המצורף לפוליסת הביטוח ומהווה חלק בלתי נפרד ממנה, הכולל את הפרטים והתנאים הדרושים לשם התאמת פוליסת הביטוח לתנאי חוזה הביטוח של המבוטח.
  - 7. שנת ביטוח -** כל תקופה של 12 חודשים רצופים במהלך תקופת הביטוח, החל מתאריך תחילת הביטוח.
  - 8. תאריך תחילת הביטוח -** התאריך הנקוב בדף פרטי הביטוח כ"תאריך תחילת הביטוח".

- 18. מדד -** מדד המחירים לצרכן המתפרסם מדי חודש על ידי הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה, או בהיעדר פרסום כנ"ל, מדד המתפרסם על ידי גוף רשמי אחר שיבוא במקומו.
- 19. מדד בסיס -** המדד המופיע בדף פרטי הביטוח כ - "מדד בסיס".
- 20. תקופת אכשרה -** תקופת זמן רצופה של 60 יום, המתחילה לגבי כל מבטח מתאריך תחילת הביטוח ומסתיימת בתום 60 יום ממועד זה. תקופת האכשרה תחול לגבי כל מבטח פעם אחת בלבד בתקופות ביטוח רצופות, ותחול מחדש בכל פעם שבה צורף המבטוח לביטוח מחדש, בתקופות ביטוח בלתי רצופות.
- 21. מוקד שירות -** מבטח הנזקק לסיוע כלשהו לעניין הפוליסה רשאי לפנות למוקד השירות הטלפוני של המבטח, בטלפון: 1-700-703-072, הפועל בימים א'-ה' בין השעות 08:00 - 16:00, לאחר שעות אלה רשאי המבטח לפנות למוקד השירות הטלפוני הכללי של המבטח, בטלפון: \*הראל (2735) או באתר האינטרנט של המבטח, שכתובתו: <http://www.harel-group.co.il>
- 22. טפסי התביעה ו/או טפסי ההתייעצות המוקדמת** טפסי התביעה ו/או טפסי ההתייעצות המוקדמת יהיו הטפסים הנהוגים על ידי המבטח. נמסרו למבטח פרטי הזיהוי של המבטח באופן דיגיטלי בעת הגשת תביעה ו/או התייעצות מוקדמת ו/או בירור - ייחשב הדבר כאילו חתם המבטח ו/או רופא ו/או רופא הסכם ו/או מכון צילום על נכונות כל הפרטים שנמסרו בדיווח הדיגיטלי שמופיעים בו פרטי המבטח, הן ביחס לפרטי המבטח והן ביחס לכל המידע והממצאים שדווחו במסר הדיגיטלי שהתקבל מהגורמים הנ"ל אצל המבטח.
- 23. נספח תגמולים/גמלאות -** לוח המצורף לפוליסה זו המפרט את סכום תקרת חבות המבטח לגבי טיפולים הכלולים בפוליסה.
- 24. נספח טיפולים -** נספח המצורף לפוליסה זו ומהווה חלק בלתי נפרד ממנו.
- 25. חוק הביטוח וחוק הבריאות -** הוראות חוק חוזה הביטוח תשמ"א - 1981 יחולו על פוליסה זו.
- 26. בדיקה רפואית -** המבטח יהיה זכאי לדרוש מהמבטח באופן סביר לעבור בדיקה רפואית אצל רופא שיניים מטעמו של המבטח ועל חשבונו, בשל כל טיפול שנערך למבטח. המבטח יוכל בכל עת למצות את זכויותיו המוקנות לו מכח הפוליסה בבית המשפט.
- 27. כתב ויתור על סודיות רפואית** מסמך הכולל את חתימת המבטח על כתב ויתור על סודיות ומסירת הפרטים והמסמכים הדרושים לחברה בקשר עם הטיפולים הרפואיים שערך בשיניו.
- פרק ב' - תוקף הפוליסה ואופן ההצטרפות**
- 1.** פוליסה זו תיכנס לתוקפה החל מתאריך תחילת הביטוח, כמצוין בדף פרטי הביטוח, - ובתנאי כי שולם הסכום הראשון בגין דמי הביטוח המגיעים למבטח. תנאי זה לא יחול אם התקבל על ידי המבטח אמצעי תשלום שניתן לגבות ממנו את דמי הביטוח.
- 2.** מבטח בפוליסה זו שהגיע לגיל 18 לפני תום תקופת הביטוח, ימשיך להיות מבטח במעמד ילד בוגר במסגרת פוליסה זו, תוך כדי עדכון דמי הביטוח.
- פרק ג' - הגבלת אחריות המבטח**  
**האמור להלן חל על כל פרקי פוליסה זו ועל נספחיה.**
- 1.** מודגש ומובהר בזה, כי הכיסוי הביטוחי על פי פוליסה זו אינו מעניק כיסוי ו/או שיפוי ו/או פיצוי ו/או תגמולי ביטוח כלשהם - יהיה מצב שיניו של המבטח אשר יהיה - פרט לאלה המפורטים במפורש בנספח הטיפולים ובתנאי כי המבטח הכיר בקיומו של מקרה ביטוח.
- 2.** למען הסר ספק, הכיסוי הביטוחי על פי פוליסה זו כפוף לכל הסייגים והתנאים המוקדמים המצוינים בפוליסה ומובהר בזאת כי השימוש בעת השירות הצבאי בפוליסה זו, כפוף להוראות הצבא כפי שישתנו מעת לעת.
- 3.** המבטח אינו אחראי לכל מעשה או מחדל רפואי של נותן השירות ו/או מי מטעמו ו/או כל נזק ו/או הפסד שייגרם למבטח במישרין ו/או בעקיפין לכל אדם אחר בקשר עם השירות או הטיפול שניתן לו על פי פוליסה זו. למרות האמור לעיל במקרה של צורך בטיפול חוזר אצל רופא הסכם שאצלו בוצע הטיפול, יכסה המבטח טיפול זה בכפוף לסייגים ולתנאים בפוליסה זו.

לרבות כרטיס טיפולים וצילומים שבוצעו על ידי הרופא המטפל, ככל שבוצעו.

4. כתנאי ליישוב התביעה, המבטח יהא זכאי לבקש מהמבוטח לבצע בדיקה רפואית על ידי רופא מטעמו ובלבד שהבדיקה תהיה סבירה בנסיבות העניין ועל חשבון המבטח. יובהר כי המבוטח יכול בכל עת לבקש למצות את זכויותיו המוקנות לו מכח הפוליסה בבית משפט.

5. הפניית המבוטח על ידי רופא השיניים לקבלת טיפול אצל רופא שיניים מומחה לא תגדיל את אחריות המבטח מעבר לסכומים הנקובים בפוליסה ובנספחיה.

6. בוצע הטיפול המכוסה באמצעות רופא הסכם, תהא ההשתתפות העצמית של המבוטח בגין טיפול מכוסה על פי הנקוב בנספח הרלוונטי המצורף להסכם בעמודת "השתתפות עצמית". במקרה זה, ההשתתפות העצמית תשולם ישירות לרופא המטפל. בוצע הטיפול המכוסה באמצעות רופא שאינו בהסכם, ישפה המבטח את המבוטח בסכום ששילם המבוטח עבור הטיפול לרופא, בניכוי ההשתתפות העצמית בגין הטיפול המכוסה, או בסכום תקרת החזר, הנמוך מבין השניים.

#### **פרק ה' - דמי הביטוח**

דמי הביטוח החודשיים ישולמו למבטח בהתאם לנקוב בדף פרטי הביטוח ויהיו צמודים למדד, בהתאם למפורט בסעיף 1.6 להלן.

#### **1. תשלום דמי הביטוח**

1.1. מועד תשלום דמי הביטוח יהיה עד ה-10 בכל חודש.

1.2. לא שולמו למבטח דמי הביטוח במועד הקבוע בפוליסה, יהא המבטח רשאי לבטל פוליסה זו בהתאם להוראות חוק חוזה הביטוח.

#### **1.3. זכות הקיזוז -**

המבטח רשאי לקזז מתגמולי הביטוח המגיעים למבוטח כל סכום שהמשלם חייב למבטח בגין פוליסה זו.

1.4. החברה תהיה זכאית לשנות את דמי הביטוח לכל המבוטחים בפוליסה זו. שינוי זה יהא תקף בתנאי שהמפקח על הביטוח אישר את השינוי והוא ייכנס לתוקף 60 יום לאחר שהודיעה החברה בכתב למבוטח על כך.

4. המבטח לא יהיה אחראי ולא יהיה חייב לשלם תגמולי ביטוח בגין מקרה ביטוח, כולו או מקצתו בכל אחד מהמקרים הבאים:

4.1. מקרה הביטוח החל ו/או בוצע לפני תאריך תחילת הביטוח.

4.2. מקרה הביטוח החל ו/או הסתיים לאחר תקופת הביטוח למעט כאמור בפרק ו' 4 להלן.

4.3. מקרה הביטוח החל ו/או הסתיים בתקופת האכשרה (למעט טיפול עזרה ראשונה).

4.4. הוצאות שהוציא המבוטח עבור טיפולים שבוצעו על ידי אדם שאינו רופא שיניים כהגדרתו בסעיף ההגדרות של פוליסה זו, למעט טיפולי הסרת אבנית שבוצעו על ידי שיננית בפיקוח רופא שיניים, בהתאם למפורט בפוליסה זו.

4.5. טיפול שיניים שניתן מחוץ לישראל או טיפול שיניים למטרת יופי ו/או אסתטיקה.

4.6. מקרה ביטוח שהוא תוצאה של תאונת דרכים ו/או תאונת עבודה.

4.7. תרופות שהמבוטח נזקק /ה להן בקשר לטיפול שיניים.

#### **פרק ד' - תביעות**

הגיש המבוטח תביעה למבטח בגין קרות מקרה הביטוח, ישלם המבטח למבוטח את תגמולי הביטוח לפי פוליסה זו, או יעבירם ישירות לנותני השירות שבהסכם אם נתקיימו כל אלה:

1. מבוטח המבצע טיפול המכוסה לפי הוראות נספח הטיפולים המצורף לפוליסה, יהיה זכאי לשיפוי הוצאותיו בגין טיפול זה (לאחר ניכוי השתתפות עצמית עבור כל טיפול, אלא אם צוין אחרת) עד לתקרת החזר הנקובה בנספח הגמלאות הרלוונטי, לפי הנמוך מביניהם.

2. לצורך יישוב תביעה יוגשו למבטח כתב ויתור על סודיות רפואית, טפסי תביעה ו/או טפסי התייעצות מוקדמת של המבטח, חתומים על ידי נותן הטיפול ומקבל הטיפול, לרבות חשבוניות בגין ביצוע הטיפולים.

3. על פי דרישת המבטח יומצאו לו כל מסמכים הרפואיים נוספים הדרושים לבירור תביעתו,

המבטח ביתר טיפולי השיניים כמפורט  
בנספח הטיפולים המצורף לפוליסה זו.

**2.5.** מבטח יגיש את תביעתו למבטח בהקדם  
האפשרי.

**2.6.** מבטח יאפשר למבטח המעוניין בכך  
לקבל טיפול חלופי לטיפול המכוסה  
בפוליסה, בתנאי שלפי סטנדרטים  
רפואיים מקובלים הטיפול החלופי צפוי  
להביא לתוצאות רפואיות דומות, ובתנאי  
שעלות הטיפול החלופי למבטח לא תעלה  
על עלות הטיפול המכוסה בפוליסה.

**2.7.** **כתב התחייבות כספית** - המבטח זכאי  
לקבל מהמבטח, לפי דרישתו, כתב  
התחייבות כספית לנותן השירות אשר  
יאפשר לו לקבל שירות רפואי ובלבד  
שהמבטח מחויב בתשלום עבור  
השירותים הנדרשים על פי תנאי  
הפוליסה. מובהר, כי קבלת תגמולי  
הביטוח בפועל מותנית בביצוע הטיפול  
בפועל אצל נותן השירות כאמור בהתאם  
להוראות הפוליסה.

**2.8.** **איסור השפעה על שיקול דעת** - מבטח  
לא ישפיע על שיקול דעתו המקצועי של  
רופא ולא ייתן לו הוראות או הנחיות  
טיפוליות המגבילות את שיקול דעתו  
המקצועי, בכפוף לכך שהרופא פועל על  
פי סטנדרטים רפואיים מקובלים.

**2.9.** **כפל ביטוח** - המבטח יהיה אחראי, לחוד,  
כלפי המוטב על מלוא סכום תגמולי  
הביטוח עד לגובה התקרה הנקובה  
בפוליסה, אף אם היה המוטב זכאי לכיסוי  
הוצאות המשולמות בעד מקרה הביטוח  
גם לפי פוליסה לביטוח בריאות אחרת, בין  
אם אצל אותו מבטח ובין אם אצל מבטח  
אחר.

### **פרק ו' - הפסקת הביטוח והתנאים להמשך הביטוח**

#### **ביטול על ידי המבטח:**

ביטול על ידי המבטח - אין המבטח רשאי לבטל פוליסה זו  
אלא במקרים הבאים:

**1.** המשלם ו/או המבטח אינו משלם או לא שילם את  
דמי הביטוח כסדרם. במקרה זה יבוטל הביטוח על  
פי הוראות חוק חוזה הביטוח.

בהתאם לזכויות הביטול המוקנות על פי דין לרבות  
כמפורט בסעיפים 2 ו- 3 להלן.

### **1.5. הצמדה -**

כל הסכומים הנקובים בפוליסה זו, לרבות  
סכומי הביטוח, דמי הביטוח וגובה  
השתתפות עצמית שיש לשלם על פי  
תנאי הפוליסה על ידי המבטח ו/או  
המבוטח ו/או המשלם, צמודים למדד  
הידוע בראשון לחודש שבו בוצע התשלום  
בפועל. חישוב ההצמדה יהא היחס שבין  
המדד הידוע בראשון לחודש שבו בוצע  
התשלום בפועל על ידי המבטח או  
המבוטח, לבין המדד הידוע בראשון  
לחודש תחילת הביטוח כפי שמופיע בדף  
פרטי הביטוח.

### **2. תשלום תגמולי ביטוח**

**2.1.** הוראות סעיף זה תחולנה לגבי כל סוג  
של טיפול שהמבוטח מקבל, בכפוף  
להוראות נספח הטיפולים המצורף  
לפוליסה זו ובתנאי כי נותן הטיפול הוא  
רופא שיניים. **למען הסר ספק, חבות  
המבטח לא תחול בגין טיפול שאינו  
מוגדר במפורש בפוליסה זו.**

**2.2.** טיפול במסגרת רופא שאינו בהסכם:  
מבוטח המבצע טיפול שיניים כמצויין  
בנספח הטיפולים המצורף לפוליסה זו,  
זכאי לשיפוי הוצאותיו בגין טיפול שיניים  
עד לתקרת ההחזר הנקובה בלוח  
התגמולים או עד לסכום ששולם בפועל  
(הנמוך מביניהם) בעבור כל טיפול.

**2.3.** טיפול במסגרת רופא שבהסכם: בוצע  
טיפול שיניים המכוסה בפוליסה זו על ידי  
רופא הסכם, ישלם המבטח עבור הטיפול  
שבוצע, ישירות לרופא ההסכם, והמבוטח  
לא יחויב בתשלום, למעט תשלום  
ההשתתפות העצמית, אם קיימת, אשר  
תשולם על ידי המבוטח ישירות לרופא  
ההסכם.

**2.4.** מקרה ביטוח שאירע בתקופת האכשרה  
דינו כמקרה ביטוח שאירע לפני תחילת  
הביטוח. **יובהר כי בתקופת האכשרה לא  
תהא למבטח חבות כספית מכל סוג  
שהוא בטיפולים המכוסים על פי פוליסה  
זו למעט בגין טיפול עזרה ראשונה  
שיניים בחירום - כמפורט בנספח  
הטיפולים המשמרים. לאחר תקופת  
האכשרה יהיה המבוטח זכאי להשתתפות**

- 2. חובת גילוי -**
- 2.4.1** הוא ידע או היה עליו לדעת את המצב לאמיתו בשעת כריתת החוזה או שהוא גרם לכך שהתשובה לא היתה מלאה וכנה.
- 2.4.2** העובדה שעליה ניתנה תשובה שלא היתה מלאה וכנה חדלה להתקיים לפני שקרה מקרה הביטוח, או שלא השפיעה על מקרהו, על חבות המבטח או על היקפה.
- 2.5** המבטח אינו זכאי לתרופות האמורות בסעיפים 2.1 - 2.3 לעיל, לאחר שעברו שלוש שנים מכריתת החוזה, זולת אם המבטח פעל בכוונת מרמה.
- 3. הכשלה בבירור חבות -**
- א.** לא קויימה חובה לפי סעיף 22 או לפי סעיף 23(ב) לחוק הביטוח, וקיומה היה מאפשר למבטח להקטין חבותו, אין הוא חייב בתגמולי הביטוח אלא במידה שהיה חייב בהם אילו קויימה החובה; הוראה זו לא תחול בכל אחת מאלה:
- א.1.** החובה לא קויימה או קויימה באיחור מסיבות מוצדקות;
- א.2.** אי קיומה או איחורה לא מנע מן המבטח את בירור חבותו ולא הכביד על הבירור.
- ב.** עשה המבטח או המוטב במתכוון דבר שהיה בו כדי למנוע מן המבטח את בירור חבותו או להכביד עליו, אין המבטח חייב בתגמולי ביטוח אלא במידה שהיה חייב בהם אילו לא נעשה אותו דבר.
- טיפולים לאחר תום תקופת הביטוח**
- בתום תקופת הביטוח המבטח יכסה טיפולים שבוצעו בתוך 90 יום מתום תקופת הביטוח, או במועד מאוחר יותר, בהתאם לתנאי תכנית הביטוח, שמתקיים בהם אחד מאלה:
- 4.1.** טיפול שהוא חלק מתכנית טיפולים שהוגשה לאישור המבטח במהלך תקופת הביטוח.
- 4.2.** טיפול שהחל במהלך תקופת הביטוח.
- א.** הציג המבטח למבוטח לפני כריתת החוזה, אם בטופס של הצעת ביטוח ואם בדרך אחרת שבכתב, שאלה בעניין שיש בו כדי להשפיע על נכונותו של מבטח סביר לכרות את החוזה בכלל או לכרותו בתנאים שבו (להלן - ענין מהותי), על המבוטח להשיב עליה בכתב תשובה מלאה וכנה.
- ב.** שאלה גורפת הכורכת עניינים שונים, ללא אבחנה ביניהם, אינה מחייבת תשובה כאמור אלא אם היתה סבירה בעת כריתת החוזה.
- ג.** הסתרה בכוונת מרמה מצד המבוטח של ענין שהוא ידע כי הוא ענין מהותי, דינה כדין מתן תשובה שאינה מלאה וכנה.
- 2.1** ניתנה לשאלה בעניין מהותי תשובה שלא היתה מלאה וכנה, רשאית החברה, תוך שלושים ימים מהיום שנודע לה על כך וכל עוד לא קרה מקרה הביטוח, לבטל את הפוליסה בהודעה בכתב למבוטח.
- 2.2** ביטלה החברה את הפוליסה מכוח סעיף זה, זכאי המבוטח להחזר דמי הביטוח ששילם בעד התקופה שלאחר הביטוח, בניכוי הוצאות החברה, זולת אם פעל המבוטח בכוונת מרמה.
- 2.3** קרה מקרה הביטוח לפני שנתבטלה הפוליסה מכוח סעיף זה, אין החברה חייבת אלא בתגמולי ביטוח מופחתים בשיעור יחסי, שהוא כיחס שבין דמי הביטוח שהיו משתלמים כמקובל אצלה לפי המצב לאמיתו לבין דמי הביטוח המוסכמים, והחברה פטורה כליל בכל אחת מאלה:
- 2.3.1** התשובה ניתנה בכוונת מרמה.
- 2.3.2** מבטח סביר לא היה מתקשר באותו חוזה, אף בדמי ביטוח מרובים יותר, אילו ידע את המצב לאמיתו; במקרה זה זכאי המבוטח להחזר דמי הביטוח ששילם בעד התקופה שלאחר קרות מקרה הביטוח בניכוי הוצאות החברה.
- 2.4** המבטח אינו זכאי לתרופות האמורות לעיל בכל אחת מאלה, אלא אם התשובה שלא היתה מלאה וכנה ניתנה בכוונת מרמה:

הביטול במספר החודשים שנותרו עד תום התקופה הקובעת.

לעניין חישוב גובה החזר הכספי יוגדרו- "סך תגמולי הביטוח" - סך תגמולי הביטוח ששילם המבטח במהלך התקופה הקובעת בגין תביעות מכח הפוליסה של המבוטח שלגביו הוגשה בקשת הביטול. אם התקופה הקובעת היא מיום חידוש הפוליסה כאמור בפסקה 5.2 א, חישוב החזר הכספי יהיה על פי תגמולי הביטוח ששילם המבטח בגין סל הטיפולים החדש לבד. המבטח יהיה רשאי לכלול בתגמולי הביטוח הוצאות בגין ניהול תביעות בשיעור שייקבע בפוליסה שלא יעלה על עשרה אחוזים מסך תגמולי הביטוח. "סך הפרמיות" - סך הפרמיות ששולמו בשל המבוטח שלגביו הוגשה בקשת הביטול במהלך התקופה הקובעת. אם התקופה הקובעת היא מיום חידוש הפוליסה כאמור בפסקה 5.2 א, הפרמיות לצורך חישוב החזר הכספי יהיו הפרמיות ששולמו בגין סל הטיפולים החדש בלבד.

### פרק ז' - שונות

#### 1. תקופת התיישנות

תקופת התיישנות של תביעה לתשלום תגמולי ביטוח בפוליסה זו היא שלוש שנים מיום קרות מקרה ביטוח.

#### 2. שינויים בתנאי הפוליסה -

אם יחולו שינויים בחוק הבריאות ו/או בסל שירותי הבריאות על פי חוק הבריאות, תהא החברה רשאית לערוך את השינויים המתבקשים מכך בפוליסה, וזאת בכפוף לקבלת אישור המפקח על הביטוח.

#### 3. כללי

הזכות לקבלת טיפול השיניים על פי פוליסה זו היא אישית, ואין המבוטח רשאי להעבירה לצד ג' כלשהו.

#### 4. הודעות -

על המבוטח ו/או על המשלם להודיע למבטח על כל שינוי כתובת, במכתב. הודעה שתישלח על ידי המבטח לכתובת האחרונה של המבוטח הידועה לו תיחשב כהודעה שנמסרה כדין.

5.1. המשלם ו/או המבוטח רשאי לבטל את הפוליסה בכל עת, בלא תנאי, למעט דרישת החזר כספי כמפורט בפסקה 5.2 להלן.

5.2. מבטח רשאי לדרוש החזר כספי ממבוטח שביטל פוליסה, בכפוף לכל התנאים המצטברים שלהלן:

א. המבוטח ביטל את הפוליסה במהלך שלוש השנים הראשונות ממועד צירופו לפוליסה לראשונה או במהלך תקופה המסתיימת בחלוף שלושת רבעי תקופת הביטוח שהוגדרה בפוליסה בעת צירופו לראשונה, לפי המוקדם מביניהם (להלן - התקופה הקובעת).

לעניין זה, במקרה של חידוש הפוליסה לתקופה נוספת אצל אותו מבטח או אצל מבטח אחר (להלן - חידוש פוליסה) שבמסגרתו נוסף לפוליסה סל טיפולים שלא היה קיים לפני החידוש - יראו את חידוש הפוליסה כמועד צירופו של המבוטח לפוליסה לראשונה; במקרה של חידוש פוליסה שלא נוסף במסגרתו סל טיפולים שלא היה קיים לפני החידוש - לא יראו במועד חידוש הפוליסה כמועד צירופו של המבוטח לפוליסה לראשונה.

ב. תנאי ביטול הפוליסה פורטו בתכנית הביטוח, בטופס הגילוי הנאות ובטופס ההצטרפות.

ג. סך תגמולי הביטוח גבוהים מסך הפרמיות ששולמו בגין הפוליסה. בחינת הסכומים כאמור תיערך רק ביחס למבוטח שלגביו הוגשה בקשה לביטול במהלך התקופה הקובעת, ללא קשר למבוטחים אחרים בפוליסה.

5.3. גובה החזר הכספי האמור בפסקה 5.2, לא יעלה על הנמוך מבין ההפרש בין סך תגמולי הביטוח לבין סך הפרמיות ששולמו בגין הפוליסה או מכפלת הפרמיה החודשית שמשולמת בגין המבוטח שלגביו הוגשה בקשת

## ביטוח שיניים משמר נספח מס' 942

9. **תקופת הביטוח -** תמורת תשלום דמי ביטוח, כמפורט בדף פרטי הביטוח, ובכפיפות לתנאים, להוראות לסייגים ולחריגים המפורטים להלן ובהתאם להצהרות המבוטח, הראל חברה לביטוח בע"מ (להלן: "**המבטח**") תשפה או תשלם ישירות לספקי השירות בקרות מקרה הביטוח - הכל בהתאם למחויבויות החברה על-פי הוראות הפוליסה, אך לא יותר מסכום הביטוח המרבי הנקוב בדף פרטי הביטוח ו/או בכל נספח או סעיף בהם נקבע שיעור כזה.
10. **דמי הביטוח -** הסכום החודשי שעל המשלם לשלם למבטח כמפורט בדף פרטי הביטוח ובפרק ה' להלן.
11. **סכום הביטוח -** הסכום המרבי לתגמולי ביטוח כמפורט בתנאי הפוליסה בעת קרות מקרה הביטוח.
12. **השתתפות עצמית -** חלקו של המבוטח בתשלום הוצאה בגין מקרה ביטוח. מובהר בזאת כי חבות החברה לתשלום כלשהו על פי פרק או נספח המצורף לפוליסה, תהיה רק לאחר ששולמה ההשתתפות העצמית על ידי המבוטח ורק לגבי הוצאות המבוטח שמעבר להשתתפות זו.
13. **רופא שיניים -** רופא בעל רישיון ישראלי תקף מטעם הרשויות המוסמכות בישראל המתיר לו לעסוק ברפואת שיניים בארץ.
14. **רופא הסכם -** רופא שיניים - לרבות מרפאת שיניים ומכון צילום - הקשור עם המבטח בהסכם למתן טיפול שיניים למבוטחי המבטח, ושמו מופיע ברשימת רופאי ההסכם, ובלבד שהיה צד להסכם עם המבטח במועד הטיפול.
15. **מכון צילום -** המבטח שומר לעצמו את הזכות להוסיף או לגרוע רופא הסכם מרשימת רופאי ההסכם על פי שיקול דעתו הבלעדי.
16. **רופא שיניים מומחה -** מכון המורשה מטעם הרשויות המוסמכות לעסוק בצילומי רנטגן ו/או צילומי "פוטו" ו/או אנליזות צילומים אחרים.
17. **מקרה ביטוח -** רופא שיניים בעל תעודת מומחה תקפה מטעם משרד הבריאות בישראל בתחום דנטלי ייחודי.
18. **ביצוע של טיפול שיניים עקב צורך רפואי כמפורט בפוליסה זו, שהחל והסתיים בתקופת הביטוח.**
- תמורת תשלום דמי ביטוח, כמפורט בדף פרטי הביטוח, ובכפיפות לתנאים, להוראות לסייגים ולחריגים המפורטים להלן ובהתאם להצהרות המבוטח, הראל חברה לביטוח בע"מ (להלן: "**המבטח**") תשפה או תשלם ישירות לספקי השירות בקרות מקרה הביטוח - הכל בהתאם למחויבויות החברה על-פי הוראות הפוליסה, אך לא יותר מסכום הביטוח המרבי הנקוב בדף פרטי הביטוח ו/או בכל נספח או סעיף בהם נקבע שיעור כזה.
- הגדרות בפוליסה זו**
- תחולת החוק -** הוראות חוק חוזה הביטוח התשמ"א - 1981 יחולו על פוליסה זו.
- פרק א' - תנאים כלליים לביטוח שיניים**
- פירושם של המונחים בפוליסה זו ובנספחיה יהיה כהגדרתם בסעיף זה כדלהלן:**
- 1. הפוליסה -** חוזה ביטוח זה, לרבות הצעת הביטוח, דף פרטי הביטוח וכל נספח או תוספת המצורפים לו.
  - 2. המשלם -** האדם או התאגיד, המתקשר עם החברה לצורך תשלום הפרמיה, ואשר שמו נקוב בדף פרטי הביטוח.
  - 3. המבוטח -** אדם אשר שמו נקוב בדף פרטי הביטוח כמבוטח.
  - 4. ילד -** מי שגילו מתחת ל - 18 שנים.
  - 5. ילד בוגר -** מי שגילו מעל 18 שנים.
  - 6. דף פרטי הביטוח -** דף המצורף לפוליסת הביטוח ומהווה חלק בלתי נפרד ממנה, הכולל את הפרטים והתנאים הדרושים לשם התאמת פוליסת הביטוח לתנאי חוזה הביטוח של המבוטח.
  - 7. שנת ביטוח -** כל תקופה של 12 חודשים רצופים במהלך תקופת הביטוח, החל מתאריך תחילת הביטוח.
  - 8. תאריך תחילת הביטוח -** התאריך הנקוב בדף פרטי הביטוח כ"תאריך תחילת הביטוח".

- 18. מדד -** מדד המחירים לצרכן המתפרסם מדי חודש על ידי הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה, או בהיעדר פרסום כנ"ל, מדד המתפרסם על ידי גוף רשמי אחר שיבוא במקומו.
- 19. מדד בסיס -** המדד המופיע בדף פרטי הביטוח כ - "מדד בסיס".
- 20. תקופת אכשרה -** תקופת זמן רצופה של 60 יום, המתחילה לגבי כל מבטח מתאריך תחילת הביטוח ומסתיימת בתום 60 יום ממועד זה. תקופת האכשרה תחול לגבי כל מבטח פעם אחת בלבד בתקופות ביטוח רצופות, ותחול מחדש בכל פעם שבה צורף המבטוח לביטוח מחדש, בתקופות ביטוח בלתי רצופות.
- 21. מוקד שירות -** מבטח הנזקק לסיוע כלשהו לעניין הפוליסה רשאי לפנות למוקד השירות הטלפוני של המבטח, בטלפון 1-700-703-072, הפועל בימים א'-ה' בין השעות 08:00 - 16:00, לאחר שעות אלה רשאי המבטח לפנות למוקד השירות הטלפוני הכללי של המבטח, בטלפון \*הראל (2735\*) או באתר האינטרנט של המבטח, שכתובתו: <http://www.harel-group.co.il>
- 22. טפסי התביעה ו/או טפסי ההתייעצות המוקדמת** טפסי התביעה ו/או טפסי ההתייעצות המוקדמת יהיו הטפסים הנהוגים על ידי המבטח. נמסרו למבטח פרטי הזיהוי של המבטח באופן דיגיטלי בעת הגשת תביעה ו/או התייעצות מוקדמת ו/או בירור - ייחשב הדבר כאילו חתם המבטח ו/או רופא ו/או רופא הסכם ו/או מכן צילום על נכונות כל הפרטים שנמסרו בדיווח הדיגיטלי שמופיעים בו פרטי המבטח, הן ביחס לפרטי המבטח והן ביחס לכל המידע והממצאים שדווחו במסר הדיגיטלי שהתקבל מהגורמים הנ"ל אצל המבטח.
- 23. נספח תגמולים/גמלאות -** לוח המצורף לפוליסה זו המפרט את סכום תקרת חבות המבטח לגבי טיפולים הכלולים בפוליסה.
- 24. נספח טיפולים -** נספח המצורף לפוליסה זו ומהווה חלק בלתי נפרד ממנו.
- 25. חוק הביטוח וחוק הבריאות -** הוראות חוק חוזה הביטוח תשמ"א - 1981 יחולו על פוליסה זו.
- 26. בדיקה רפואית -** המבטח יהיה זכאי לדרוש מהמבטח באופן סביר לעבור בדיקה רפואית אצל רופא שיניים מטעמו של המבטח ועל חשבון, בשל כל טיפול שנערך למבטח. המבטח יוכל בכל עת למצות את זכויותיו המוקנות לו מכח הפוליסה בבית המשפט.
- 27. כתב ויתור על סודיות רפואית** מסמך הכולל את חתימת המבטח על כתב ויתור על סודיות ומסירת הפרטים והמסמכים הדרושים לחברה בקשר עם הטיפולים הרפואיים שערך בשיניו.
- פרק ב' - תוקף הפוליסה ואופן ההצטרפות**
- 1.** פוליסה זו תיכנס לתוקפה החל מתאריך תחילת הביטוח, כמצוין בדף פרטי הביטוח, - ובתנאי כי שולם הסכום הראשון בגין דמי הביטוח המגיעים למבטח. תנאי זה לא יחול אם התקבל על ידי המבטח אמצעי תשלום שניתן לגבות ממנו את דמי הביטוח.
- 2.** מבטח בפוליסה זו שהגיע לגיל 18 לפני תום תקופת הביטוח, ימשיך להיות מבטח במעמד ילד בוגר במסגרת פוליסה זו, תוך כדי עדכון דמי הביטוח.
- פרק ג' - הגבלת אחריות המבטח**  
**האמור להלן חל על כל פרקי פוליסה זו ועל נספחיה.**
- 1.** מודגש ומובהר בזה, כי הכיסוי הביטוחי על פי פוליסה זו אינו מעניק כיסוי ו/או שיפוי ו/או פיצוי ו/או תגמולי ביטוח כלשהם - יהיה מצב שינוי של המבטח אשר יהיה - פרט לאלה המפורטים במפורש בנספח הטיפולים ובתנאי כי המבטח הכיר בקיומו של מקרה ביטוח.
- 2.** למען הסר ספק, הכיסוי הביטוחי על פי פוליסה זו כפוף לכל הסייגים והתנאים המוקדמים המצוינים בפוליסה ומובהר בזאת כי השימוש בעת השירות הצבאי בפוליסה זו, כפוף להוראות הצבא כפי שישתנו מעת לעת.
- 3.** המבטח אינו אחראי לכל מעשה או מחדל רפואי של נותן השירות ו/או מי מטעמו ו/או כל נזק ו/או הפסד שייגרם למבטח במישרין ו/או בעקיפין לכל אדם אחר בקשר עם השירות או הטיפול שניתן לו על פי פוליסה זו. למרות האמור לעיל במקרה של צורך בטיפול חוזר אצל רופא הסכם שאצלו בוצע הטיפול, יכסה המבטח טיפול זה בכפוף לסייגים ולתנאים בפוליסה זו.



לרבות כרטיס טיפולים וצילומים שבוצעו על ידי הרופא המטפל, ככל שבוצעו.

4. כתנאי ליישוב התביעה, המבטח יהא זכאי לבקש מהמבוטח לבצע בדיקה רפואית על ידי רופא מטעמו ובלבד שהבדיקה תהיה סבירה בנסיבות העניין ועל חשבון המבטח. יובהר כי המבוטח יכול בכל עת לבקש למצות את זכויותיו המוקנות לו מכח הפוליסה בבית משפט.

5. הפניית המבוטח על ידי רופא השיניים לקבלת טיפול אצל רופא שיניים מומחה לא תגדיל את אחריות המבטח מעבר לסכומים הנקובים בפוליסה ובנספחיה.

6. בוצע הטיפול המכוסה באמצעות רופא הסכם, תהא ההשתתפות העצמית של המבוטח בגין טיפול מכוסה על פי הנקוב בנספח הרלוונטי המצורף להסכם בעמודת "השתתפות עצמית". במקרה זה, ההשתתפות העצמית תשולם ישירות לרופא המטפל. בוצע הטיפול המכוסה באמצעות רופא שאינו בהסכם, ישפה המבטח את המבוטח בסכום ששילם המבוטח עבור הטיפול לרופא, בניכוי ההשתתפות העצמית בגין הטיפול המכוסה, או בסכום תקרת החזר, הנמוך מבין השניים.

#### פרק ה' - דמי הביטוח

דמי הביטוח החודשיים ישולמו למבטח בהתאם לנקוב בדף פרטי הביטוח ויהיו צמודים למדד, בהתאם למפורט בסעיף 1.6 להלן.

#### **1. תשלום דמי הביטוח**

1.1. מועד תשלום דמי הביטוח יהיה עד ה-10 בכל חודש.

1.2. לא שולמו למבטח דמי הביטוח במועד הקבוע בפוליסה, יהא המבטח רשאי לבטל פוליסה זו בהתאם להוראות חוק חוזה הביטוח.

#### **1.3. זכות הקיזוז -**

המבטח רשאי לקזז מתגמולי הביטוח המגיעים למבוטח כל סכום שהמשלם חייב למבטח בגין פוליסה זו.

1.4. החברה תהיה זכאית לשנות את דמי הביטוח לכל המבוטחים בפוליסה זו. שינוי זה יהא תקף בתנאי שהמפקח על הביטוח אישר את השינוי והוא ייכנס לתוקף 60 יום לאחר שהודיעה החברה בכתב למבוטח על כך.

4. המבטח לא יהיה אחראי ולא יהיה חייב לשלם תגמולי ביטוח בגין מקרה ביטוח, כולו או מקצתו בכל אחד מהמקרים הבאים:

4.1. מקרה הביטוח החל ו/או בוצע לפני תאריך תחילת הביטוח.

4.2. מקרה הביטוח החל ו/או הסתיים לאחר תקופת הביטוח למעט כאמור בפרק ו' 4 להלן.

4.3. מקרה הביטוח החל ו/או הסתיים בתקופת האכשרה (למעט טיפול עזרה ראשונה).

4.4. הוצאות שהוציא המבוטח עבור טיפולים שבוצעו על ידי אדם שאינו רופא שיניים כהגדרתו בסעיף ההגדרות של פוליסה זו, למעט טיפולי הסרת אבנית שבוצעו על ידי שיננית בפיקוח רופא שיניים, בהתאם למפורט בפוליסה זו.

4.5. טיפול שיניים שניתן מחוץ לישראל או טיפול שיניים למטרת יופי ו/או אסתטיקה.

4.6. מקרה ביטוח שהוא תוצאה של תאונת דרכים ו/או תאונת עבודה.

4.7. תרופות שהמבוטח נזקק /ה להן בקשר לטיפול שיניים.

#### פרק ד' - תביעות

הגיש המבוטח תביעה למבטח בגין קרות מקרה הביטוח, ישלם המבטח למבוטח את תגמולי הביטוח לפי פוליסה זו, או יעבירם ישירות לנותני השירות שבהסכם אם נתקיימו כל אלה:

1. מבוטח המבצע טיפול המכוסה לפי הוראות נספח הטיפולים המצורף לפוליסה, יהיה זכאי לשיפוי הוצאותיו בגין טיפול זה (לאחר ניכוי השתתפות עצמית עבור כל טיפול, אלא אם צוין אחרת) עד לתקרת החזר הנקובה בנספח הגמלאות הרלוונטי, לפי הנמוך מביניהם.

2. לצורך יישוב תביעה יוגשו למבטח כתב ויתור על סודיות רפואית, טפסי תביעה ו/או טפסי התייעצות מוקדמת של המבטח, חתומים על ידי נותן הטיפול ומקבל הטיפול, לרבות חשבוניות בגין ביצוע הטיפולים.

3. על פי דרישת המבטח יומצאו לו כל מסמכים הרפואיים נוספים הדרושים לבירור תביעתו,

המבטח ביתר טיפולי השיניים כמפורט  
בנספח הטיפולים המצורף לפוליסה זו.

**2.5.** מבטח יגיש את תביעתו למבטח בהקדם  
האפשרי.

**2.6.** מבטח יאפשר למבטח המעוניין בכך  
לקבל טיפול חלופי לטיפול המכוסה  
בפוליסה, בתנאי שלפי סטנדרטים  
רפואיים מקובלים הטיפול החלופי צפוי  
להביא לתוצאות רפואיות דומות, ובתנאי  
שעלות הטיפול החלופי למבטח לא תעלה  
על עלות הטיפול המכוסה בפוליסה.

**2.7.** **כתב התחייבות כספית** - המבטח זכאי  
לקבל מהמבטח, לפי דרישתו, כתב  
התחייבות כספית לנותן השירות אשר  
יאפשר לו לקבל שירות רפואי ובלבד  
שהמבטח מחויב בתשלום עבור  
השירותים הנדרשים על פי תנאי  
הפוליסה. מובהר, כי קבלת תגמולי  
הביטוח בפועל מותנית בביצוע הטיפול  
בפועל אצל נותן השירות כאמור בהתאם  
להוראות הפוליסה.

**2.8.** **איסור השפעה על שיקול דעת** - מבטח  
לא ישפיע על שיקול דעתו המקצועי של  
רופא ולא ייתן לו הוראות או הנחיות  
טיפוליות המגבילות את שיקול דעתו  
המקצועי, בכפוף לכך שהרופא פועל על  
פי סטנדרטים רפואיים מקובלים.

**2.9.** **כפל ביטוח** - המבטח יהיה אחראי, לחוד,  
כלפי המוטב על מלוא סכום תגמולי  
הביטוח עד לגובה התקרה הנקובה  
בפוליסה, אף אם היה המוטב זכאי לכיסוי  
הוצאות המשולמות בעד מקרה הביטוח  
גם לפי פוליסה לביטוח בריאות אחרת, בין  
אם אצל אותו מבטח ובין אם אצל מבטח  
אחר.

### **פרק ו' - הפסקת הביטוח והתנאים להמשך הביטוח**

#### **ביטול על ידי המבטח:**

ביטול על ידי המבטח - אין המבטח רשאי לבטל פוליסה זו  
אלא במקרים הבאים:

**1.** המשלם ו/או המבטח אינו משלם או לא שילם את  
דמי הביטוח כסדרם. במקרה זה יבוטל הביטוח על  
פי הוראות חוק חוזה הביטוח.

בהתאם לזכויות הביטול המוקנות על פי דין לרבות  
כמפורט בסעיפים 2 ו- 3 להלן.

### **1.5. הצמדה -**

כל הסכומים הנקובים בפוליסה זו, לרבות  
סכומי הביטוח, דמי הביטוח וגובה  
השתתפות עצמית שיש לשלם על פי  
תנאי הפוליסה על ידי המבטח ו/או  
המבוטח ו/או המשלם, צמודים למדד  
הידוע בראשון לחודש שבו בוצע התשלום  
בפועל. חישוב ההצמדה יהא היחס שבין  
המדד הידוע בראשון לחודש שבו בוצע  
התשלום בפועל על ידי המבטח או  
המבוטח, לבין המדד הידוע בראשון  
לחודש תחילת הביטוח כפי שמופיע בדף  
פרטי הביטוח.

### **2. תשלום תגמולי ביטוח**

**2.1.** הוראות סעיף זה תחולנה לגבי כל סוג  
של טיפול שהמבוטח מקבל, בכפוף  
להוראות נספח הטיפולים המצורף  
לפוליסה זו ובתנאי כי נותן הטיפול הוא  
רופא שיניים. **למען הסר ספק, חבות  
המבטח לא תחול בגין טיפול שאינו  
מוגדר במפורש בפוליסה זו.**

**2.2.** טיפול במסגרת רופא שאינו בהסכם:  
מבוטח המבצע טיפול שיניים כמצויין  
בנספח הטיפולים המצורף לפוליסה זו,  
זכאי לשיפוי הוצאותיו בגין טיפול שיניים  
עד לתקרת ההחזר הנקובה בלוח  
התגמולים או עד לסכום ששולם בפועל  
(הנמוך מביניהם) בעבור כל טיפול.

**2.3.** טיפול במסגרת רופא שבהסכם: בוצע  
טיפול שיניים המכוסה בפוליסה זו על ידי  
רופא הסכם, ישלם המבטח עבור הטיפול  
שבוצע, ישירות לרופא ההסכם, והמבוטח  
לא יחויב בתשלום, למעט תשלום  
ההשתתפות העצמית, אם קיימת, אשר  
תשולם על ידי המבוטח ישירות לרופא  
ההסכם.

**2.4.** מקרה ביטוח שאירע בתקופת האכשרה  
דינו כמקרה ביטוח שאירע לפני תחילת  
הביטוח. **יובהר כי בתקופת האכשרה לא  
תהא למבטח חבות כספית מכל סוג  
שהוא בטיפולים המכוסים על פי פוליסה  
זו למעט בגין טיפול עזרה ראשונה  
שיניים בחירום - כמפורט בנספח  
הטיפולים המשמרים. לאחר תקופת  
האכשרה יהיה המבוטח זכאי להשתתפות**

- 2. חובת גילוי -**
- א.** הציג המבטח למבוטח לפני כריתת החוזה, אם בטופס של הצעת ביטוח ואם בדרך אחרת שבכתב, שאלה בעניין שיש בו כדי להשפיע על נכונותו של מבטח סביר לכרות את החוזה בכלל או לכרותו בתנאים שבו (להלן - ענין מהותי), על המבוטח להשיב עליה בכתב תשובה מלאה וכנה.
- ב.** שאלה גורפת הכורכת עניינים שונים, ללא אבחנה ביניהם, אינה מחייבת תשובה כאמור אלא אם היתה סבירה בעת כריתת החוזה.
- ג.** הסתרה בכוונת מרמה מצד המבוטח של ענין שהוא ידע כי הוא ענין מהותי, דינה כדין מתן תשובה שאינה מלאה וכנה.
- 2.1** ניתנה לשאלה בעניין מהותי תשובה שלא היתה מלאה וכנה, רשאית החברה, תוך שלושים ימים מהיום שנודע לה על כך וכל עוד לא קרה מקרה הביטוח, לבטל את הפוליסה בהודעה בכתב למבוטח.
- 2.2** ביטלה החברה את הפוליסה מכוח סעיף זה, זכאי המבוטח להחזר דמי הביטוח ששילם בעד התקופה שלאחר הביטול, בניכוי הוצאות החברה, זולת אם פעל המבוטח בכוונת מרמה.
- 2.3** קרה מקרה הביטוח לפני שנתבטלה הפוליסה מכוח סעיף זה, אין החברה חייבת אלא בתגמולי ביטוח מופחתים בשיעור יחסי, שהוא כיחס שבין דמי הביטוח שהיו משתלמים כמקובל אצלה לפי המצב לאמיתו לבין דמי הביטוח המוסכמים, והחברה פטורה כליל בכל אחת מאלה:
- 2.3.1** התשובה ניתנה בכוונת מרמה.
- 2.3.2** מבטח סביר לא היה מתקשר באותו חוזה, אף בדמי ביטוח מרובים יותר, אילו ידע את המצב לאמיתו; במקרה זה זכאי המבוטח להחזר דמי הביטוח ששילם בעד התקופה שלאחר קרות מקרה הביטוח בניכוי הוצאות החברה.
- 2.4** המבטח אינו זכאי לתרופות האמורות לעיל בכל אחת מאלה, אלא אם התשובה שלא היתה מלאה וכנה ניתנה בכוונת מרמה:
- 2.4.1** הוא ידע או היה עליו לדעת את המצב לאמיתו בשעת כריתת החוזה או שהוא גרם לכך שהתשובה לא היתה מלאה וכנה.
- 2.4.2** העובדה שעליה ניתנה תשובה שלא היתה מלאה וכנה חדלה להתקיים לפני שקרה מקרה הביטוח, או שלא השפיעה על מקרהו, על חבות המבוטח או על היקפה.
- 2.5** המבטח אינו זכאי לתרופות האמורות בסעיפים 2.1 - 2.3 לעיל, לאחר שעברו שלוש שנים מכריתת החוזה, זולת אם המבוטח פעל בכוונת מרמה.
- 3. הכשלה בבירור חבות -**
- א.** לא קויימה חובה לפי סעיף 22 או לפי סעיף 23(ב) לחוק הביטוח, וקיומה היה מאפשר למבטח להקטין חבותו, אין הוא חייב בתגמולי הביטוח אלא במידה שהיה חייב בהם אילו קויימה החובה; הוראה זו לא תחול בכל אחת מאלה:
- א.1.** החובה לא קויימה או קויימה באיחור מסיבות מוצדקות;
- א.2.** אי קיומה או איחורה לא מנע מן המבטח את בירור חבותו ולא הכביד על הבירור.
- ב.** עשה המבוטח או המוטב במתכוון דבר שהיה בו כדי למנוע מן המבטח את בירור חבותו או להכביד עליו, אין המבטח חייב בתגמולי ביטוח אלא במידה שהיה חייב בהם אילו לא נעשה אותו דבר.
- 4. טיפולים לאחר תום תקופת הביטוח**
- בתום תקופת הביטוח המבטח יכסה טיפולים שבוצעו בתוך 90 יום מתום תקופת הביטוח, או במועד מאוחר יותר, בהתאם לתנאי תכנית הביטוח, שמתקיים בהם אחד מאלה:
- 4.1** טיפול שהוא חלק מתכנית טיפולים שהוגשה לאישור המבטח במהלך תקופת הביטוח.
- 4.2** טיפול שהחל במהלך תקופת הביטוח.

## 5. ביטול על ידי המשלם ו/או המבוטח:

**5.1.** המשלם ו/או המבוטח רשאי לבטל את הפוליסה בכל עת, בלא תנאי, למעט דרישת החזר כספי כמפורט בפסקה 5.2 להלן.

**5.2.** מבטח רשאי לדרוש החזר כספי ממבוטח שביטל פוליסה, בכפוף לכל התנאים המצטברים שלהלן:

**א.** המבוטח ביטל את הפוליסה במהלך שלוש השנים הראשונות ממועד צירופו לפוליסה לראשונה או במהלך תקופה המסתיימת בחלוף שלושת רבעי תקופת הביטוח שהוגדרה בפוליסה בעת צירופו לראשונה, לפי המוקדם מביניהם (להלן - התקופה הקובעת).

לעניין זה, במקרה של חידוש הפוליסה לתקופה נוספת אצל אותו מבטח או אצל מבטח אחר (להלן - חידוש פוליסה) שבמסגרתו נוסף לפוליסה סל טיפולים שלא היה קיים לפני החידוש - יראו את חידוש הפוליסה כמועד צירופו של המבוטח לפוליסה לראשונה; במקרה של חידוש פוליסה שלא נוסף במסגרתו סל טיפולים שלא היה קיים לפני החידוש - לא יראו במועד חידוש הפוליסה כמועד צירופו של המבוטח לפוליסה לראשונה.

**ב.** תנאי ביטול הפוליסה פורטו בתכנית הביטוח, בטופס הגילוי הנאות ובטופס ההצטרפות.

**ג.** סך תגמולי הביטוח גבוהים מסך הפרמיות ששולמו בגין הפוליסה. בחינת הסכומים כאמור תיערך רק ביחס למבוטח שלגביו הוגשה בקשה לביטול במהלך התקופה הקובעת, ללא קשר למבוטחים אחרים בפוליסה.

**5.3.** גובה החזר הכספי האמור בפסקה 5.2, לא יעלה על הנמוך מבין ההפרש בין סך תגמולי הביטוח לבין סך הפרמיות ששולמו בגין הפוליסה או מכפלת הפרמיה החודשית שמשולמת בגין המבוטח שלגביו הוגשה בקשת

הביטול במספר החודשים שנותרו עד תום התקופה הקובעת.

לעניין חישוב גובה החזר הכספי יוגדרו- "סך תגמולי הביטוח" - סך תגמולי הביטוח ששילם המבטח במהלך התקופה הקובעת בגין תביעות מכח הפוליסה של המבוטח שלגביו הוגשה בקשת הביטול. אם התקופה הקובעת היא מיום חידוש הפוליסה כאמור בפסקה 5.2 א, חישוב החזר הכספי יהיה על פי תגמולי הביטוח ששילם המבטח בגין סל הטיפולים החדש לבד. המבטח יהיה רשאי לכלול בתגמולי הביטוח הוצאות בגין ניהול תביעות בשיעור שייקבע בפוליסה שלא יעלה על עשרה אחוזים מסך תגמולי הביטוח. "סך הפרמיות" - סך הפרמיות ששולמו בשל המבוטח שלגביו הוגשה בקשת הביטול במהלך התקופה הקובעת. אם התקופה הקובעת היא מיום חידוש הפוליסה כאמור בפסקה 5.2 א, הפרמיות לצורך חישוב החזר הכספי יהיו הפרמיות ששולמו בגין סל הטיפולים החדש בלבד.

## פרק ז' - שונות

### **1. תקופת התיישנות**

תקופת התיישנות של תביעה לתשלום תגמולי ביטוח בפוליסה זו היא שלוש שנים מיום קרות מקרה ביטוח.

### **2. שינויים בתנאי הפוליסה -**

אם יחולו שינויים בחוק הבריאות ו/או בסל שירותי הבריאות על פי חוק הבריאות, תהא החברה רשאית לערוך את השינויים המתבקשים מכך בפוליסה, וזאת בכפוף לקבלת אישור המפקח על הביטוח.

### **3. כללי**

הזכות לקבלת טיפול השיניים על פי פוליסה זו היא אישית, ואין המבוטח רשאי להעבירה לצד ג' כלשהו.

### **4. הודעות -**

על המבוטח ו/או על המשלם להודיע למבטח על כל שינוי כתובת, במכתב. הודעה שתישלח על ידי המבטח לכתובת האחרונה של המבוטח הידועה לו תיחשב כהודעה שנמסרה כדין.

## נספח טיפולים (טיפולים משמרים)

פירוט הכיסויים בתכנית	תיאור הכיסוי	גבול אחריות המבטח
<b>בדיקות וצילומים</b>		
<b>הערכה תקופתית של הפה- מטופל מוכר</b>	בדיקה קלינית של מצב הפה, לצורך איתור כל ממצאי התחלואה ברקמות הפה ובשיניים ורישומם על גבי טופס מיפוי הפה של המבטח. ממצאי הבדיקה יועברו למבטח.	<b>בדיקה אחת בכל שנת ביטוח.</b>
<b>צילום פריאפיקלי-</b>	צילום רנטגן אבחנתי בודד הנותן תמונה מלאה של שן אחת או של כמה שיניים סמוכות, הכולל את רקמות התמיכה של השן. צילומים פריאפיקליים הנעשים בהקשר לטיפול שורש ו/או טיפול כירורגי כלולים בעלות הטיפול.	<b>עד 4 צילומים פריאפיקלים בכל שנת ביטוח.</b>
<b>צילום נשך אחד-</b>	צילום רנטגן הנותן תמונה של כותרות שיניים אחוריות (עליונה ותחתונה), בכל אחד מצדי הפה.	<b>זוג צילומים בכל שנת ביטוח.</b>
<b>צילום סטטוס מלא צילום סטטוס מקביליות מלא צילום פנורמי-</b>	סדרה אחת של עד 14 (או עד 20 בסטטוס מקביליות) צילומים בודדים (פריאפיקליים) הנותנת תמונה רנטגנית שלמה של כל השיניים בפה או <b>לחילופין</b> צילום פנורמי הנותן תמונה מלאה של שתי הלסתות (עליונה ותחתונה) הכולל מבנה ומפרקי הלסת, מיקום ומבנה השיניים.	<b>צילום סטטוס אחד או לחילופין צילום סטטוס מקביליות מלא או לחילופין צילום פנורמי אחד בכל שלוש שנים. הכיסוי מותנה בהפניית רופא מטפל בלבד.</b>
<b>שירותי מניעה</b>		
<b>הטריה והסרה של פלאק ואבנית בכל הפה לשם הערכה ואבחון מקיפים</b>	הסרת אבנית ומשקעים מהשיניים. הפעולה נעשית על ידי רופא שיניים ו/או על ידי שיננית. ישיבה של הסרת אבנית הינה כ-30 דקות טיפול.	<b>מבטח מעל גיל 12 זכאי לישיבת הסרת אבנית אחת מדי שישה חודשים. מבטח מתחת לגיל 12 - טיפול אחד לשנת ביטוח.</b>
<b>איטום חריצים, לכל שן</b>	טיפול שבו מצפים את החריצים (שטח לעיסה) בשיניים טוחנות קבועות (5,6,7) בחומר מרוכב, כדי למנוע התפתחות עששת. הזכאות היא לטיפול בילדים עד גיל 14, בשיניים עם חריצים עמוקים אשר אינן נגועות בעששת או משוחזרות על ידי סתימה.	<b>איטום אחד לשן בכל שלוש שנים.</b>
<b>טיפולים כירורגיים</b> בקרות מקרה הביטוח, יכוסו הטיפולים המפורטים להלן ובתנאי כי המצב המפורט בטיפול, מודגם בצילום לפני תחילת הטיפול, אם בוצע. רצוי להסתייע בהתייעצות מוקדמת הטרם ביצוע הטיפול, לצורך כך רשאי המבטח להעביר למבטח טופס התייעצות מוקדמת בטרם ביצוע הטיפול, בצירוף צילומים.		
<b>עקירה, שן שבקעה או שורש חשוף, שן אחת</b>	הוצאת שן ללא צורך בחיתוך הרקמה, כאשר השן נגועה בעששת או במחלת חניכיים ואין אפשרות לשקמה.	<b>עקירה אחת לכל שן.</b>
<b>עקירה, שן שבקעה או שורש חשוף, שן אחת</b>	<b>עקירה למטרה אורתודונטית</b> , יש לצרף מכתב אבחון והפניה מרופא המטפל ביישור שיניים, המעידים על הצורך בהוצאת שן למטרת יישור שיניים לפני ביצוע העקירה הם תנאי מוקדם לחבות המבטח בעבור עקירה זו; ולביצועה יש לקבל אישור מוקדם בכתב מהמבטח.	<b>עקירה אחת לכל שן.</b>
<b>עקירה, שן שבקעה או שורש חשוף, שן אחת</b>	<b>עקירת שן חלב</b> עקב צורך רפואי מכוסה בפוליסה זו, אלא אם כן שילם המבטח למבטח עבור טיפול אחר בשן זו שנעקרה בששת החודשים שקדמו לעקירה.	<b>עקירה אחת לכל שן נשירה.</b>
<b>עקירה כירורגית, שן שבקעה לחלל הפה, הדורשת הרמת מתלה</b>	עקירת שן אשר לה כותרת הרוסה עקב עששת ואשר לצורך העקירה חובה לבצע חיתוך חניכיים, הפשלת רקמת חניכיים, הורדת עצם מכתשית וביצוע תפרים.	<b>עקירה כירורגית לכל שן.</b>

גבול אחריות המבטח	תיאור הכיסוי	פירוט הכיסויים בתכנית
	אם תבוצע בישיבה כלשהי יותר מעקירה אחת, תשולם העקירה הראשונה כעקירה רגילה או כעקירה כירורגית, לפי העניין, וכל עקירה נוספת תשולם על ידי המבטח כעקירה נוספת, על פי הנקוב בטבלת ההחזרים.	עקירה, שן שבקעה או שורש חשוף, שן שניה באותה ישיבה
	עקירת שן הכלואה ברקמה רכה או בעצם ושעקירתה מחייבת חיתוך והפשלת רקמת החניכיים והסרת עצם מכתשית.	עקירה כירורגית- שן כלואה ברקמה רכה עקירה כירורגית- שן כלואה במלואה ברקמה קשה
<b>קיטוע חוד שורש אחד לשן בכל שלוש שנים.</b>	פעולה כירורגית שמטרתה סילוק תהליך דלקתי שנוצר בקצה חוד השורש ומסביבו, בשן שעברה טיפול שורש (הטיפול כולל סתימה רטרוגרדית אחורית, במידת הצורך).	כריתת חוד השורש, אפיקואקטומי- שן קדמית, כולל סתימה רטרוגרדית
	פעולה כירורגית שמטרתה עקירת השורש הנגוע בתהליך דלקתי בשן שבה כמה שורשים.	כריתת שורש המיסקציה
		חיתוך וניקוז מורסה- רקמה רכה בחלל הפה
<b>טיפול שורש</b> בקרנות מקרה הביטוח יכוסו הטיפולים המפורטים להלן ובתנאי שהמצב המפורט בטיפול, מודגם בצילום לפני תחילת הטיפול, אם בוצע.		
<b>קיטוע מוך אחד לשן.</b>	טיפול בשן שנפגעה מעששת ללא אבדן חיות מוך השן, וכאשר יש צורך בהוצאת רקמת המוך מלשכת המוך והנחת חומר אשר יעורר ריפוי חלק מהמוך שנותר בשן.	קיטוע מוך שן נשירה או קבועה, לא כולל סתימה סופית
<b>טיפול שורש אחד לשן.</b>	טיפול שורש כתוצאה מתהליך עששתי אשר הגיע למוך השן או כתוצאה מתהליך דלקתי בקצה חוד השן. למען הסר ספק, טיפול שורש למטרה שיקומית אינו מכוסה בפוליסה זו.	טיפול שורש-שן קדמית, לא כולל שחזור סופי טיפול שורש- שן מלתעה, לא כולל שחזור סופי טיפול שורש-שן טוחנת, לא כולל שחזור סופי טיפול שורש- 4 תעלות, לא כולל שחזור סופי
<b>חידוש טיפול שורש אחד לשן בכל שלוש שנים.</b>	חידוש טיפול שורש כתוצאה מקיומו של תהליך דלקתי סביב חוד השורש. למען הסר ספק, חידוש טיפול שורש כתוצאה מטיפול שורש קודם לקוי וכאשר לא מודגם בצילום תהליך דלקתי, לא יכוסה.	חידוש טיפול שורש- שן קדמית חידוש טיפול שורש- שן מלתעה חידוש טיפול שורש- שן טוחנת חידוש טיפול שורש- 4 תעלות

גבול אחריות המבטח	תיאור הכיסוי	פירוט הכיסויים בתכנית
<b>סתימות/שחזורים</b> <b>כללי</b> -בטיפול סתימה אין חובה להמציא צילום רנטגן, ואולם אם תבוצענה בתוך שישה חודשים למעלה משש סתימות, יש לצרף זוג צילומי נשך אבחנתיים שהובילו להחלטה על ביצוע הטיפולים ו/או צילום פריאפיקלי לשיניים קדמיות ו/או צילום פוטו ו/או צילום אחר -כל זאת אם בוצעו.		
<u><b>סתימה אחת לשן בכל שנה.</b></u> <u><b>סתימה חוזרת באותה שן ובאותו משטח (או אם בוצע בשן איטום חריצים) -תכוסה אחת לשלוש שנים.</b></u>	שחזור השן בסתימת אמלגם. שחזור השן בסתימה יתקן את כל הנגעים העששתיים בשן באותה ישיבה. שחזור שן בסתימה בשיני חלב- זכאות לשחזור השן בסתימה בתנאי כי שן זו אינה מיועדת לעקירה בתוך שישה חודשים בשחזור השן בסתימה יתוקנו את כל הנגעים העששתיים בשן באותה ישיבה.	<b>שחזור אמלגם- משטח 1, משן ראשוני או קבוע שחזור אמלגם- 2 משטחים, משן ראשוני או קבוע שחזור אמלגם- 3 משטחים, משן ראשוני או קבוע שחזור אמלגם- 4 משטחים, משן ראשוני או קבוע</b>
<u><b>סתימה אחת לשן בכל שנה. סתימה חוזרת באותה שן ובאותו משטח תכוסה אחת לשלוש שנים.</b></u>	בשיני חזית קבועות בלסת עליונה ותחתונה, מניב לניב, תהא זכאות לסתימה מחומר מרוכב. בשחזור השן בסתימה יתוקנו כל הנגעים העששתיים בשן באותה ישיבה. שחזור שן בסתימה בשיני חלב- זכאות לשחזור השן בסתימה בתנאי כי שן זו אינה מיועדת לעקירה בתוך שישה חודשים בשחזור השן בסתימה יתוקנו את כל הנגעים העששתיים בשן באותה ישיבה.	<b>שחזור מרוכב על בסיס שרף, אקריל- 1 משטח 1, קדמי שחזור מרוכב על בסיס שרף, אקריל- 2 משטחים, קדמי שחזור מרוכב על בסיס שרף, אקריל- 3 משטחים, קדמי שחזור מרוכב על בסיס שרף/אקריל- 4 משטחים או יותר, אחורי</b>
	במקרים שחסר בהם חומר שן או דופן שן לתמוך בסתימה, מוחדר לחומר השן פין אחד או יותר ממתכת, באופן שנותן לסתימה נקודת עיגון ואחיזה.	<b>אחיזת פינים- לכל שן, בנוסף לשחזור</b>
<u><b>עד שני טיפולים בשנת ביטוח.</b></u>	טיפול עזרה ראשונה ושיכון כאבים במקרים של כאבי שיניים המצוינים ברשימה שלהלן, המחייבים קבלת טיפול חירום, ובלבד שהמבטח לא זומן לטיפול מראש כחלק מטיפול שיניים שגרתי, ובתנאי כי נותן הטיפול הינו רופא שיניים: א. טיפול בדלקת חניכיים עקב דחיסת מזון. ב. טיפול דחוף בדלקת חניכיים כיבית חריפה. ג. ניקוז מורסה. ד. טיפול בדלקת באזורים שמסביב לשיני בינה (פריקורוניטיס). ה. טיפולים בכיבים בחלל הפה כתוצאה מדלקת ויראלית או פטרייתית או חיידקית. ו. שיכון כאב במצב של דלקת סב חודית (בתנאי שבאותו היום לא בוצע חידוש/טיפול שורש בשן). ז. עקירת עצב או חומר חניטה לדלקת חריפה במוך השן. ח. הסרת נקודת לחץ של תותבות נשלפות. ט. דימום לאחר עקירה או פרוצדורה כירורגית -עצירת דימום. י. כאבים לאחר עקירה - שיכון כאבים, לרבות מכתשית יבשה. יא. נפילת כתרים - הדבקה זמנית (שלא במהלך טיפול). יב. סתימה זמנית לעששת נרחבת ל[ב]חלל פתוח בשן.	<b>עזרה ראשונה- טיפול בכאב שיניים</b>

	<p>יג. צוואר שן חשוף - חומר למניעת רגישות.  יד. מתן מרשם לשיכוך כאבים, (במרפאה) אם אי אפשר לטפל בשן באותה עת.  טו. ביצוע צילום אבחנתי (פריאפיקלי או נשך) אחד בלבד.  למען הסר ספק, חבות המבטח לא תחול בגין טיפול שאינו מוגדר במפורש בנספח זה.</p>	
<b>טיפולים מיוחדים לילדים</b>		
<b><u>כתר טרומי אחד לשן</u></b>	שחזור שיניים בכתרים טרומיים כאשר אין אפשרות לשחזר את כותרת השן באמצעות סתימה קבועה הכיסוי יינתן לילדים עד גיל 14 בשיניים מלתעות וטוחנות (6,7 קבועות)	<b>כתר טרומי מפלדת אל חלד-שן נשירה</b>
<b><u>טיפול אחד בכל שנת ביטוח.</u></b>	טיפול מונע הניתן לילדים מגיל 6 עד גיל 12, המבוצע על ידי רופא שיניים או שיננית.	<b>הנחה מקומית של פלואוריד לכל הפה- ילד</b>
<b><u>שומר מקום אחד ללסת.</u></b>	מכשיר אשר תפקידו לשמור על מרווח שנוצר בעקבות עקירה מוקדמת של שן חלב, כדי לאפשר שמירת מקום עד לבקיעת השן הקבועה במקומה. התשלום כולל את עבודת ההכנה, המעבדה והרכבת המכשיר.	<b>שומר מקום קבוע- התקנה</b>
<b><u>טיפול אחד לשן.</u></b>	טיפול שמבוצע בשן קבועה שהשורשים בה עדיין לא נסגרו (למעט שן בינה) לילדים בגילי 5 עד 18. הטיפול כולל: ישיבת טיפול ראשונה ועד שלוש ישיבות שבהן תנוקה התעלה מחדש ויוחדר בה חומר תרופתי למטרות ריפוי וסגירת שורשים פתוחים, ובסיומן תבוצע סתימת שורש.	<b>אפקסיפיקציה</b>



## נספח תגמולים

נכון לתאריך 1.9.2014 (על פי מדד יולי 2014 שפורסם ב 15.8.2014)

המחירים המפורטים בעמודת תקרת ההחזר הינם לפני ניכוי השתתפות עצמית ע"י המבוטח.

קודי טיפול (יתוסף על פי משרד הבריאות)	מהות הטיפול	תנאי הכיסוי הביטוחי	השתתפות עצמית של המבוטח רופא/מרפאה בהסכם	החזר המבטח (בש"ח) בפניה לרופא שאינו בהסכם לפני ניכוי השתתפות עצמית
	הערכה תקופתית של הפה- מטופל מוכר	בדיקה אחת בכל שנת ביטוח		49.16
	צילום פריאפיקלי	עד 4 צילומים בכל שנת ביטוח		19.16
	צילום נשך אחד	זוג צילומים (ימין/שמאל) בכל שנת ביטוח		39.42
	צילום סטטוס מלא	צילום אחד בכל 3 שנים	30.00	222.53
	או לחלופין צילום סטטוס מקבילות מלא		30.00	222.53
	או לחלופין צילום פנורמי		30.00	113.52
	הטריה והסרה של פלאק ואבנית בכל הפה לשם הערכה ואבחון מקיפים	מבוטח מעל גיל 12 זכאי לטיפול הסרת אבנית אחת מדי שישה חודשים ילד מתחת לגיל 12 זכאי לטיפול של הסרת אבנית אחת לשנה	30.00	139.91
	איטום חריצים, לכל שן	לילדים, לכל הפה בשיניים קבועות (5,6,7), איטום אחד לשן בכל 3 שנים.		39.51 לכל שן
	עקירה, שן שבקעה או שורש חשוף, שן אחת	עקירה אחת לכל שן.	30.00	156.50
	עקירה, שן שבקעה או שורש חשוף, שן אחת	עקירה למטרה יישור שיניים לילדים עקירה אחת לכל שן.	30.00	156.50
	עקירה, שן שבקעה או שורש חשוף, שן אחת	עקירת שן חלב עקירה אחת לכל שן.	30.00	110.15
	עקירה כירורגית, שן שבקעה לחלל הפה, הזורשת הרמת מתלה	עקירה כירורגית אחת לכל שן.	30.00	368.74
	עקירה, שן שבקעה או שורש חשוף, שן שניה באותה ישיבה		30.00	118.65
	עקירה כירורגית- שן כלואה ברקמה רכה		30.00	368.74
	עקירה כירורגית- שן כלואה במלואה ברקמה קשה		30.00	368.74
	כריתת חוד השורש, אפיקואקטומי- שן קדמית, כולל סתימה רטרוגרדית	קיטוע שורש אחד לשן בכל שלוש שנים.	30.00	346.54
	כריתת חוד השורש, אפיקואקטומי- שן קדמית, כולל סתימה רטרוגרדית	שן נוספת באותה ישיבה	30.00	173.26
	כריתת שורש		30.00	346.54
	המיסקציה		30.00	346.54
	חיתוך וניקוז מורסה- רקמה רכה בחלל הפה		30.00	179.31
	קטוע מוך שן נשירה או קבועה, לא כולל סתימה סופית	קיטוע מוך אחד לשן	30.00	152.32
	טיפול שורש - שן קדמית, לא כולל שחזור סופי	הכיסוי הביטוחי מותנה בקיום תהליך דלקתי / עששתי בקרבת המוך המודגם בצילום אבחנתי. טיפול שורש אחד לשן.	30.00	373.41
	טיפול שורש- שן טוחנת, לא כולל שחזור סופי		30.00	508.09
	טיפול שורש - שן טוחנת, לא כולל שחזור סופי		30.00	644.01

קודי טיפול (יתווסף על פי משרד הבריאות)	מהות הטיפול	תנאי הכיסוי הביטוחי	השתתפות עצמית של המבוטח רופא/מרפאה בהסכם	החזר המבטח (בש"ח) בפניה לרופא שאינו בהסכם לפני ניכוי השתתפות עצמית
	טיפול שורש- 4 תעלות, לא כולל שחזור סופי		30.00	644.01
	חידוש טיפול שורש- שן קדמית	הכיסוי הביטוחי מותנה בקיום תהליך דלקתי/עששתי בקרבת המוך המודגם בצילום אבחנתי. חידוש טיפול שורש אחד לשן בכל שלוש שנים.	30.00	373.41
	חידוש טיפול שורש - שן מלתעה		30.00	508.09
	חידוש טיפול שורש- שן טוחנת		30.00	644.01
	חידוש טיפול שורש- 4 תעלות		30.00	644.01
	שחזור אמלגם- משטח 1, משנן ראשוני או קבוע	סתימה אחת לכל שן בכל שנה	30.00	179.31
	שחזור אמלגם- 2 משטחים, משנן ראשוני או קבוע		30.00	179.31
	שחזור אמלגם- 3 משטחים, משנן ראשוני או קבוע		30.00	179.31
	שחזור אמלגם- 4 משטחים, משנן ראשוני או קבוע		30.00	179.31
	שחזור מרוכב על בסיס שרף/אקריל, משטח 1, קדמי	סתימה אחת לכל שן בכל שנה	30.00	179.31
	שחזור מרוכב על בסיס שרף/אקריל- 2 משטחים, קדמי		30.00	179.31
	שחזור מרוכב על בסיס שרף/אקריל, 3 משטחים, קדמי		30.00	179.31
	שחזור מרוכב על בסיס שרף/אקריל- 4 משטחים או יותר, קדמי		30.00	179.31
	אחיזת פיניים- לכל שן, בנוסף לשחזור	סתימה מחוזקת בפין אחד	30.00	209.36
	אחיזת פיניים- לכל שן, בנוסף לשחזור	סתימה מחוזקת עם שני פיניים	30.00	214.67
	עזרה ראשונה- טיפול בכאב שיניים	עד שני טיפולים בשנת ביטוח	30.00	59.59
	כתר טרומי מפלדת אל חלד- שן נשירה	מכוסה לילד עד גיל 14, בשיניים 6, 7 קבועות, המבוטח ישלם ישירות לרופא המטפל ויפוצה ישירות ע"י המבטח. כתר טרומי אחד לשן.	30.00	179.31
	הנחה מקומית של פלואוריד לכל הפה- ילד		מכוסה לילד מגיל 6 עד גיל 12. טיפול אחד בכל שנת ביטוח.	
	שומר מקום קבוע- התקנה	שומר מקום אחד ללסת בתקופת ביטוח. המבוטח ישלם ישירות לרופא המטפל ויפוצה ישירות ע"י המבטח.		247.00
	אפקסיפיקציה	הכיסוי הביטוחי הינו לילד מגיל 5 ועד גיל 18 מותנה באישור מוקדם וביצוע הטיפול אצל רופא שיניים מומחה לטיפולי שורש וכן בצירוף של צילום גמר טיפול המבוטח ישלם ישירות לרופא המטפל ויפוצה ישירות ע"י המבטח.		380.48

המחירים בש"ח.  
המחירים צמודים למדד.  
הכיסוי הביטוחי מותנה בקיום תהליך דלקתי / עששתי בקרבת המוך המודגם בצילום אבחנתי

**ביטוח שיניים משמר (נספח מס' 942)**  
 ("גילוי נאות")

נושא	סעיף	תנאים
כללי	שם התוכנית	ביטוח שיניים משמר (כולל טיפולים כגון סתימות, עקירות, טיפולי שורש וניקוי אבן).
	הכיסויים בתוכנית	מתן שירות או החזר הוצאות בגין פניות לקבלת טיפול משמר על פי נספח הטיפולים בפוליסה.
	משך תקופת הביטוח	6 שנים.
	תקופת אכשרה	60 יום.
	תקופת המתנה	אין.
	השתתפות עצמית	קיימת, אם נרכש במסלול הכולל השתתפות עצמית והנה בגובה 30 ₪ לטיפול כמפורט בתנאי הפוליסה.
שינוי תנאים	שינוי תנאי התוכנית במהלך תקופת הביטוח	אין.
פרמיה	גובה ומבנה הפרמיה	קבועה למשך תקופת הביטוח, למעט כאמור סעיף 1.5 לפוליסה. במסלול הכולל השתתפות עצמית התעריף החודשי הנו 79 ₪ לבוגר ו 33 ₪ לילד ובכפוף לתעריף הנקוב בדף פרטי הביטוח.
תנאי ביטול	תנאי ביטול הפוליסה ע"י המבוטח (סעיף 5 לפוליסה)	<p>1) מבטח רשאי לבטל את הפוליסה בכל עת, בלא תנאי, למעט דרישת החזר כספי כמפורט בפסקה (2) להלן.</p> <p>2) מבטח רשאי לדרוש החזר כספי ממבוטח שביטל פוליסה, בכפוף לכל התנאים המצטברים שלהלן:                      א. המבוטח ביטל את הפוליסה במהלך שלוש השנים הראשונות ממועד צירופו לפוליסה לראשונה או במהלך תקופה המסתיימת בחלוף שלושת רבעי תקופת הביטוח שהוגדרה בפוליסה בעת צירופו לראשונה, לפי המוקדם מביניהם (להלן - התקופה הקובעת).                      לעניין זה, במקרה של חידוש הפוליסה לתקופה נוספת אצל אותו מבטח או אצל מבטח אחר (להלן - חידוש פוליסה) שבמסגרתו נוסף לפוליסה סל טיפולים שלא היה קיים לפני החידוש - יראו את חידוש הפוליסה כמועד צירופו של המבוטח לפוליסה לראשונה; במקרה של חידוש פוליסה שלא נוסף במסגרתו סל טיפולים שלא היה קיים לפני החידוש - לא יראו כמועד חידוש הפוליסה כמועד צירופו של המבוטח לפוליסה לראשונה.</p> <p>ב. תנאי ביטול הפוליסה פורטו בתכנית הביטוח, בטופס הגילוי הנאות ובטופס ההצטרפות.</p> <p>ג. סך תגמולי הביטוח גבוהים מסך הפרמיות ששולמו בגין הפוליסה. בחינת הסכומים כאמור תיערך רק ביחס למבוטח שלגביו הוגשה בקשה לביטול במהלך התקופה הקובעת, ללא קשר למבוטחים אחרים בפוליסה.</p> <p>3) גובה החזר הכספי האמור בפסקה (2), לא יעלה על הנמוך מבין ההפרש בין סך תגמולי הביטוח לבין סך הפרמיות ששולמו בגין הפוליסה או מכפלת הפרמיה החודשית שמשולמת בגין המבוטח שלגביו הוגשה בקשת הביטול במספר החודשים שנותרו עד תום התקופה הקובעת.</p> <p>לעניין חישוב גובה החזר הכספי יוגדרו -</p> <p>"סך תגמולי הביטוח" - סך תגמולי הביטוח ששילם המבוטח במהלך התקופה הקובעת בגין תביעות מכח הפוליסה של המבוטח שלגביו הוגשה בקשת הביטול. אם התקופה הקובעת היא מיום חידוש הפוליסה כאמור בפסקה (2)(א), חישוב החזר</p>

נושא	סעיף	תנאים
		<p>הכספי יהיה על פי תגמולי הביטוח ששילם המבטח בגין סל הטיפולים החדש בלבד. המבטח יהיה רשאי לכלול בתגמולי הביטוח הוצאות בגין ניהול תביעות בשיעור שייקבע בפוליסה שלא יעלה על עשרה אחוזים מסך תגמולי הביטוח.</p> <p>"סך הפרמיות" - סך הפרמיות ששולמו בשל המבטח שלגביו הוגשה בקשת הביטול במהלך התקופה הקובעת. אם התקופה הקובעת היא מיום חידוש הפוליסה כאמור בפסקה (2)(א), הפרמיות לצורך חישוב ההחזר הכספי יהיו הפרמיות ששולמו בגין סל הטיפולים החדש בלבד.</p>
	<b>תנאי ביטול הפוליסה ע"י החברה</b>	אם המבטח ו/או בעל הפוליסה אינו/ם משלם/ים או לא שילמו את הפרמיה כסדרה (על פי חוק הביטוח) על פי המצויין בפרק ו' לפוליסה.
	<b>החרגה בגין מצב רפואי קיים</b>	לא רלוונטי.
<b>חריגים</b>	<b>סייגים לחבות החברה</b>	חריגים כלליים כמפורט בפרק ג' לתנאי הפוליסה ובנספח הטיפולים
<b>נושאים נוספים</b>	<b>כיסויים במסגרת מרפאות ורופאים שבהסכם</b>	קיימת השתתפות עצמית או החזר בגין רופא שבהסכם ורופא שלא בהסכם בהתאם לאמור בנספח הטיפולים המשמרים ותנאי הפוליסה.
	<b>שטר ביטחון</b>	לא נדרש.
	<b>אחריות לטיפול המשך</b>	המבטח יכסה טיפולים שבוצעו בתוך 90 יום מתום תקופת הביטוח, או במועד מאוחר יותר, בהתאם לתנאי תכנית הביטוח, שמתקיים בהם אחד מאלה: טיפול שהוא חלק מתכנית טיפולים שהוגשה לאישור המבטח במהלך תקופת הביטוח או טיפול שהחל במהלך תקופת הביטוח.

#### הבהרה לזמן השירות הצבאי

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

**התנאים המלאים והמחייבים הינם התנאים שבפוליסת הביטוח**