

ריכוז פרטים כלליים על הפוליסה ונספחיה (על פי תקנות "גילוי נאות")

נושא	סעיף	תנאים
כללי	שם הפוליסה	סיעודי מושלם פלוס.
	שם המבטח	הראל חברה לביטוח בע"מ.
	שם בעל הפוליסה	שירותי בריאות כללית.
	הכיסויים בפוליסה	תגמול חודשי בגין מצב סיעודי.
	משך תקופת הביטוח	החל מיום 1.7.2017 ועד ליום 31.12.2018. למרות האמור לעיל, בעל הפוליסה יהא רשאי להודיע למבטח, בהודעה שתימסר למבטח 60 ימים מראש, לפחות, על סיום תקופת הביטוח עוד לפני 31.12.2018, וזאת במקרה בו יתקשר בעל הפוליסה עם מבטח אחר לצורך הפעלת הביטוח הסיעודי נשוא פוליסה זו, ובכפוף לאישור המפקח. במקרה כאמור תתחיל מיום סיום תקופת הביטוח על פי פוליסה זו תקופת הביטוח של פוליסת הביטוח הסיעודי הקבוצתי לחברי הכללית אשר תבוא במקומה.
המשכיות	מבטוח יהיה זכאי לעבור לפוליסת פרט לביטוח סיעודי לתקופת ביטוח לכל החיים (להלן - פוליסת המשך), לפי המועדים המפורטים בסעיף 13.3 לפוליסה, שלהלן תנאיה: <ul style="list-style-type: none"> ■ סכום הביטוח ותקופת תשלום תגמולי הביטוח בפוליסת המשך לא יפתחו מאלה הקבועים למבטוח בפוליסה לביטוח סיעודי לחברי קופ"ח, אלא אם כן ביקש זאת המבטוח; ואולם אם קיים במועד המעבר לפוליסת המשך כיסוי בסל שירותי הבריאות הדומה לכיסוי הקבוע בפוליסה, לא תחול על המבטח החובה לכלול את הכיסוי האמור בפוליסת המשך; לענין זה, "סל שירותי הבריאות" - כאמור בתוספת השנייה לחוק ביטוח בריאות ובצו לפי סעיף 8(ז) לחוק האמור; ■ דמי הביטוח בפוליסת המשך לא יהיו גבוהים מדמי הביטוח שיהיו נהוגים במועד המעבר למצטרפים חדשים בפוליסת פרט דומה אצל המבטח; ■ במעבר לפוליסת המשך יינתן רצף ביטוחי בלא בחינה מחודשת של מצב רפואי קודם וללא תקופת אכשרה. 	

תנאים	סעיף	נושא
<p>זכאות למעבר לפוליסת המשך כאמור בסעיף 13.1 לפוליסה, תינתן למי שהיה מבטוח ברציפות בפוליסה לביטוח הסיעודי לחברי קופ"ח במשך תקופה של שנה לפחות בסמוך לפני מועד הפסקת הביטוח הסיעודי לחברי קופ"ח, וזאת בהתקיים אחד מהתנאים המפורטים להלן, ובלבד שהמבטוח לא מימש את מלוא זכויותיו לפי הפוליסה לביטוח סיעודי לחברי קופ"ח:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ הופסק הביטוח הסיעודי לחברי קופ"ח עקב אי חידושה של הפוליסה לחלק או לכלל המבוטחים, בין אצל המבטוח ובין אצל מבטוח אחר; ■ בוטל רישומו של המבטוח בקופת חולים לפי חוק ביטוח בריאות, ובוטל לו הביטוח הסיעודי לחברי קופ"ח עקב ביטול רישומו כאמור, והוא לא נרשם לקופת חולים אחרת. מבטוח שביטוח זה הופסק לגביו או אינו מתחדש לגביו כאמור בסעיף 13.2 לפוליסה, יוכל לעבור לפוליסת המשך בתוך 60 ימים ממועד שבו הודיע לו על כך המבטוח. <p>תחילת תקופת הביטוח בפוליסות המשך תהיה למפרע מיום הפסקת פוליסה זו.</p> <p>על אף האמור בסעיף 13.3 לפוליסה, לגבי מבטוח, אשר במועד שבו הביטוח הסיעודי לחברי קופ"ח הופסק לגביו או לא התחדש לגביו, היה זכאי לקבל תגמולי ביטוח לפי תנאי הפוליסה - פנייתו של המבטוח למבטוח כאמור באותו סעיף קטן תהיה בתוך 30 ימים מהמועד שפסקה זכאותו של המבטוח לתגמולי הביטוח; בפנייה כאמור יציע המבטוח למבטוח לעבור לפוליסת המשך בתוך 60 ימים ממועד הודעת המבטוח; הצעה כאמור, תינתן רק אם אותו מבטוח טרם מימש את מלוא זכויותיו לקבלת תגמולי ביטוח לפי הפוליסה לביטוח סיעודי לחברי קופ"ח.</p>	המשכיות	כללי
אין.		תנאים לחידוש אוטומטי
אין.		תקופת אכשרה
תקופה המתחילה במועד שבו אירע מקרה הביטוח ומסתיימת 60 ימים לאחר מכן, ובתנאי שבמהלך כל התקופה מתקיים לגבי המבטוח מקרה ביטוח. לא תימנה יותר מתקופת המתנה אחת אלא אם כן חלפו יותר מ-12 חודשים מהמועד שבו פסק מלהתקיים לגביו מקרה ביטוח.		תקופת המתנה
אין.		השתתפות עצמית
במקרה שבו ישתנו התקנות במהלך תקופת הביטוח, ישתנו תנאי הפוליסה בהתאם, והמבטוח יהיה רשאי לשנות את דמי הביטוח, לפי הסכם בין קופת החולים שחבריה מבוטחים בפוליסה כאמור לבין המבטוח או לבטל את הפוליסה, והכל בכפוף לאישור המפקח על הביטוח.		שינוי תנאים הפוליסה במהלך תקופת הביטוח

תנאים		סעיף	נושא
פרמיה חודשית ב-ש - החל מיום 1.7.2017		גובה הפרמיה	פרמיות
גיל	0-18		
0.00	19-25		
10.06	26-30		
10.06	31-35		
26.14	36-40		
36.20	41-45		
45.27	46-50		
69.39	51-55		
87.48	56-60		
95.52	61-65		
115.67	66-70		
149.94	71-75		
172.05	76-80		
183.10	81+		
192.15			
גיל	פרמיה חודשית ב ש - החל מיום 1.9.2017	פרמיה חודשית ב ש - החל מיום 1.9.2018	
0-18	0.00	0.00	
19-25	10.28	10.28	
26-30	10.28	10.48	
31-35	26.71	27.22	
36-40	36.99	38.20	
41-45	45.46	46.37	
46-50	71.97	76.51	
51-55	89.51	94.45	
56-60	97.78	104.33	
61-65	118.44	126.10	
66-70	151.00	156.85	
71-75	176.20	185.27	
76-80	187.49	196.97	
81+	196.77	205.94	

*סכומי הפרמיה צמודים למדד כאשר מדד הבסיס הוא זה שפורסם ב-15.6.2017.

תנאים	סעיף	נושא
כמפורט בנספח א' להלן.	גובה הפרמיה לתקופות עתידיות ככל ותהיינה	פרמיות
פרמיה משתנה בהתאם לגיל כמפורט בסעיף גובה הפרמיות המצוין לעיל.	מבנה הפרמיה	
במקרה שבו ישתנו התקנות במהלך תקופת הביטוח, ישתנו תנאי הפוליסה בהתאם, והמבטח יהיה רשאי לשנות את דמי הביטוח, לפי הסכם בין קופת החולים שחבריה מבוטחים בפוליסה כאמור לבין המבטח או לבטל את הפוליסה, והכל בכפוף לאישור המפקח על הביטוח.	שינוי הפרמיה במהלך תקופת הביטוח	
בהודעה בכתב לחברה בכל עת. חודש הביטוח או שונו תנאיו במהלך תקופת הביטוח ולא נדרשה הסכמה מפורשת של המבוטח, והודיע המבוטח לחברה או לבעל הפוליסה, במהלך 60 הימים שלאחר מועד חידוש הביטוח או מועד השינוי, לפי העניין, על ביטול הביטוח לגבי אותו מבוטח, יבוטל הביטוח לגביו החל במועד חידוש הביטוח או במועד השינוי, לפי העניין, ובלבד שלא הוגשה תביעה למימוש זכויות לפי הפוליסה בשל מקרה ביטוח שארע בתקופת 60 הימים כאמור.	תנאי ביטול הפוליסה ע"י המבוטח	תנאי ביטול
אם בעל הפוליסה ו/או המבוטח אינו/ם משלם/ים או לא שילמו את הפרמיה כסדרה. הביטול יתבצע בהתאם להוראות חוק חוזה הביטוח, התשמ"א - 1981 ("חוק חוזה הביטוח"). אם העלים המבוטח ו/או בעל הפוליסה מהחברה עובדה מהותית, שידיעתה הייתה גורמת לחברה שלא לקבלו לביטוח (על פי חוק חוזה הביטוח). אם בוטל רישומו של המבוטח בכללית עקב ביטול תושבותו במדינת ישראל.	תנאי ביטול הפוליסה ע"י המבטח	
פוליסה זו לא כוללת כסוי בשל מקרה ביטוח שאירע עקב מצב רפואי קודם, בכפוף להוראות תקנות הפיקוח על עסקי ביטוח (תנאים בחוזי ביטוח)(הוראות לעניין מצב רפואי קודם), התשס"ד-2004; לעניין פסקה זאת מבוטח זכאי ייחשב כמבוטח בחוזה שהוחלף אצל אותו מבטח או מבטח אחר כמפורט בתקנה 6(א)(2) לתקנות האמורות;	החרגה גבין מצב רפואי קיים	חריגים

תנאים	סעיף	נושא
<p>סייגים מיוחדים - סעיף 9 לפוליסה. פוליסה זו לא כוללת כיסוי במקרים הבאים: מקרה ביטוח שארע עקב שירות המבוטח בגוף ביטחוני או משטרתי, או בשל השתתפות פעילה בפעילות צבאית, משטרתית, מלחמתית, פעולות איבה; מקרה ביטוח שאירע עקב ביקוע גרעיני, היתוך גרעיני או זיהום רדיואקטיבי; מקרה ביטוח שאירע עקב שימוש בסמים או התמכרות להם, למעט אם השימוש בסמים נעשה על פי הוראת רופא, שלא לצורך גמילה; מקרה ביטוח שארע לראשונה לפני תחילת תקופת הביטוח או לאחר תום תקופת הביטוח בכפוף לאמור בתקנה 13 לתקנות; מקרה ביטוח שארע ב 36 החודשים הראשונים לחייו של מבוטח; מקרה ביטוח שארע עקב תאונת דרכים, כהגדרתה בחוק פיצויים לנפגעי תאונות דרכים, התשל"ה-1975 או תאונות עבודה כמשמעותה בחוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב], התשנ"ה-1995 שהוכרה בידי המוסד לביטוח לאומי.</p>	<p>סייגים לחבות המבטחת</p>	<p>חריגים</p>
<p>מקרה הביטוח הוא קרות אחד או יותר מהאירועים הבאים:</p> <p>אירוע א. "תשישות נפש" שנקבעה על ידי רופא מומחה בתחום. לעניין זה, "תשישות נפש" - פגיעה בפעילותו הקוגניטיבית של המבוטח וירידה ביכולתו האינטלקטואלית, הכוללת ליקוי בתובנה ובשיפוט, ירידה בזיכרון לטווח ארוך ו/או קצר וחוסר התמצאות במקום ובזמן הדורשים השגחה במרבית שעות היממה על פי קביעת רופא מומחה בתחום, שסיבתה במצב בריאותי כגון: אלצהיימר, או בצורות דמנטיות שונות.</p> <p>או:</p> <p>אירוע ב. מצב בריאות ותפקוד ירודים של מוטב כתוצאה ממחלה, תאונה או ליקוי בריאותי, אשר בשלו הוא לא מסוגל לבצע בכוחות עצמו חלק מהותי (לפחות 50% מהפעולה), של 3 פעולות לפחות מתוך פעולות אלה:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. לקום ולשכב, 2. להתלבש ולהתפשט, 3. רחצה, 4. אכילה ושתייה, 5. שליטה בסוגרים, 6. נידות. 	<p>הגדרת מקרה ביטוח</p>	<p>תוספת לביטוח סיעוד</p>
<p>עד 60 חודשים החל מתום תקופת ההמתנה ובכפוף לאמור בתקנה 13 לתקנות הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח) (ביטוח סיעודי קבוצתי לחברי קופות חולים), התשע"ו-2015, בניכוי תקופות שבהן קיבל תגמולי ביטוח מכוחה של פוליסה לביטוח סיעודי לחברי קופ"ח.</p>	<p>משך תקופת תשלום תגמולי הביטוח</p>	
<p>פיצוי ושיפוי.</p>	<p>סוג תגמולי הביטוח</p>	

תנאים				סעיף	נושא																
<p>סכום תגמול הביטוח החודשי שזכאי לו מבוטח, יחושב לפי גילו במועד ההצטרפות לראשונה לביטוח סיעודי לחברי קופ"ח, לפי מקום השתייה של המבוטח בתקופה שבשלה משולם לו תגמול הביטוח החודשי, כמפורט בטבלה שלהלן:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">מקום השתייה של המבוטח</th> <th>גיל ההצטרפות לראשונה לביטוח סיעודי קבוצתי לחברי קופות החולים</th> </tr> <tr> <th>עד 49</th> <th>50 עד 59</th> <th>60 ומעלה</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>₪5,500</td> <td>₪4,500</td> <td>₪3,500</td> <td>תגמול ביטוח חודשי למבוטח (פיצוי)</td> </tr> <tr> <td>₪10,000</td> <td>₪6,500</td> <td>₪4,500</td> <td>*תגמול ביטוח חודשי למבוטח (שיפוי) (השווה במוסד)</td> </tr> </tbody> </table>				מקום השתייה של המבוטח			גיל ההצטרפות לראשונה לביטוח סיעודי קבוצתי לחברי קופות החולים	עד 49	50 עד 59	60 ומעלה		₪5,500	₪4,500	₪3,500	תגמול ביטוח חודשי למבוטח (פיצוי)	₪10,000	₪6,500	₪4,500	*תגמול ביטוח חודשי למבוטח (שיפוי) (השווה במוסד)	סכום תגמולי הביטוח	תוספת לביטוח סיעוד
מקום השתייה של המבוטח			גיל ההצטרפות לראשונה לביטוח סיעודי קבוצתי לחברי קופות החולים																		
עד 49	50 עד 59	60 ומעלה																			
₪5,500	₪4,500	₪3,500	תגמול ביטוח חודשי למבוטח (פיצוי)																		
₪10,000	₪6,500	₪4,500	*תגמול ביטוח חודשי למבוטח (שיפוי) (השווה במוסד)																		
<p>על אף האמור לעיל לגבי סוגי מבוטחים קיימים המפורטים להלן, במקום גיל ההצטרפות לראשונה לביטוח סיעודי לחברי קופ"ח ייקרא הגיל שכתוב לצדו:</p> <ol style="list-style-type: none"> מבוטח בביטוח סיעודי קבוצתי לחברי קופת חולים שירותי בריאות כללית "סיעודי מושלם פלוס", שהצטרף לביטוח בגיל 60 עד 64 - 59; מבוטח בביטוח סיעודי קבוצתי לחברי קופת חולים מכבי שירותי בריאות (א) אם הצטרף לביטוח "סיעודי זהב" מגיל 50-49; (ב) אם הצטרף לביטוח "סיעודי כסף" מגיל 60-59; מבוטח בביטוח סיעודי לחברי קופת חולים מאוחדת, שהצטרף לביטוח "מאוחדת זהב" בגיל 50 עד 65 - 49; מבוטח בביטוח סיעודי לחברי קופת חולים לאומית, שהצטרף לביטוח "לאומית סיעוד" בגיל 60 עד 64 - 59. הוראות סעיפים 4-2 לעיל, חלות לגבי מבוטחים קיימים שיצטרפו לפוליסה זו בעקבות מעבר לכללית מקופת חולים אחרת לאחר יום 1 בינואר 2017. <p>*לגבי מבוטח השווה במוסד - סכום תגמול הביטוח החודשי שישולם למבוטח השווה במוסד במועד הזכאות לתגמול הביטוח החודשי, לא יעלה על שיעור של 80% מהסכום שהמבוטח שילם בפועל למוסד.</p> <p>סכומי הביטוח החודשיים צמודים למדד כאשר מדד הבסיס הוא זה שפורסם ב-15.06.2016.</p>																					
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">מקום השתייה של המבוטח</th> <th>גיל ההצטרפות לראשונה לביטוח סיעודי קבוצתי לחברי קופות החולים</th> </tr> <tr> <th>עד 49</th> <th>50 עד 59</th> <th>60 ומעלה</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>₪5,500</td> <td>₪4,500</td> <td>₪3,500</td> <td>תגמול ביטוח חודשי למבוטח (פיצוי) (השווה בבית)</td> </tr> </tbody> </table>				מקום השתייה של המבוטח			גיל ההצטרפות לראשונה לביטוח סיעודי קבוצתי לחברי קופות החולים	עד 49	50 עד 59	60 ומעלה		₪5,500	₪4,500	₪3,500	תגמול ביטוח חודשי למבוטח (פיצוי) (השווה בבית)	תגמולי הביטוח עבור טיפול בבית					
מקום השתייה של המבוטח			גיל ההצטרפות לראשונה לביטוח סיעודי קבוצתי לחברי קופות החולים																		
עד 49	50 עד 59	60 ומעלה																			
₪5,500	₪4,500	₪3,500	תגמול ביטוח חודשי למבוטח (פיצוי) (השווה בבית)																		
<p>סכומי הביטוח החודשיים צמודים למדד כאשר מדד הבסיס הוא זה שפורסם ב-15.06.2016.</p>																					

נושא	סעיף	תנאים
תוספת לביטוח סיעוד	שחרור מתשלום פרמיה	מבוטח הזכאי לקבל תגמולי ביטוח לפי תנאי הפוליסה, יהיה משוחרר מתשלום דמי ביטוח בעד התקופה שבשלה הוא זכאי לקבל תגמולי ביטוח.
	סקאלת הפרמיה	כמפורט בסעיף "גובה הפרמיה" לעיל.
	זכויות המבוטח בגין העלאת פרמיה	אין.
	ערך מסולק	אין.
	תלות בין סכום ביטוח לגיל המבוטח	סכום הביטוח נקבע על פי גיל המבוטח בעת הצטרפותו לראשונה לביטוח סיעודי קבוצתי לחברי קופת חולים כללית, כמפורט לעיל.
	קיזוז תגמולים מביטוחים אחרים	בשיפוי בלבד בהתאם להוראות סעיף 25.2 לפוליסה.
	אופן הגשת תביעה לתשלום תגמולי ביטוח וברור זכויות חובות בפוליסה	באתר האינטרנט של המבטח, שכתובתו www.harel-group.co.il נמצאים הכללים לקביעת זכאות לקבלת גמלת סיעוד, המבחינים להגדרת חוסר יכולת לבצע לפחות 50% מכל פעולת ADL וטופס הערכה תפקודית.
	מדריך לקונה ביטוח סיעודי	הנך זכאי לקבל על פי בקשה, את המדריך לקונה ביטוח סיעודי שבאתר המפקח.

התנאים המלאים והמחייבים הם התנאים שבפוליסת הביטוח

נספח א' לגילוי נאות - גובה הפרמיות לתקופות עתידיות ככל ותהיינה*

פרמיה חודשית ב-ש החל מיום 1.9.2021	פרמיה חודשית ב-ש החל מיום 1.9.2020	פרמיה חודשית ב-ש החל מיום 1.9.2019	גיל
0.00	0.00	0.00	0-18
10.79	10.28	10.28	19-25
11.79	10.99	10.79	26-30
28.83	28.33	27.72	31-35
42.24	40.82	39.51	36-40
49.39	48.38	47.38	41-45
87.40	83.26	80.34	46-50
111.29	105.34	99.79	51-55
126.91	118.85	111.39	56-60
152.31	143.04	134.27	61-65
186.18	175.29	165.82	66-70
215.72	205.13	194.95	71-75
230.94	219.85	206.95	76-80
238.40	225.80	215.62	81+

פרמיה חודשית ב-ש החל מיום 1.9.2024	פרמיה חודשית ב-ש החל מיום 1.9.2023	פרמיה חודשית ב-ש החל מיום 1.9.2022	גיל
0.00	0.00	0.00	0-18
11.79	11.79	11.29	19-25
13.71	13.41	12.60	26-30
30.64	30.04	29.43	31-35
46.67	45.16	43.65	36-40
55.44	53.43	51.41	41-45
98.18	93.34	91.83	46-50
131.04	124.09	117.54	51-55
154.43	144.65	135.48	56-60
183.96	172.77	162.19	61-65
219.55	207.85	196.77	66-70
251.20	238.80	227.01	71-75
267.33	254.63	242.43	76-80
273.37	261.18	249.48	81+

גיל	פרמיה חודשית ב-ש החל מיום 1.9.2025	פרמיה חודשית ב-ש החל מיום 1.9.2026	פרמיה חודשית ב-ש החל מיום 1.9.2027
0-18	0.00	0.00	0.00
19-25	11.79	11.79	11.79
26-30	14.01	14.31	14.62
31-35	31.25	31.85	32.56
36-40	48.28	49.90	51.61
41-45	57.46	59.47	63.51
46-50	103.22	108.56	117.23
51-55	138.40	146.16	154.33
56-60	164.81	175.90	187.79
61-65	195.96	208.76	222.27
66-70	230.94	244.04	264.71
71-75	264.30	278.01	292.53
76-80	280.73	294.85	307.14
81+	285.07	297.47	311.38

גיל	פרמיה חודשית ב-ש החל מיום 1.9.2028	פרמיה חודשית ב-ש החל מיום 1.9.2029	פרמיה חודשית ב-ש החל מיום 1.9.2030	פרמיה חודשית ב-ש החל מיום 1.9.2031
0-18	0.00	0.00	0.00	0.00
19-25	11.79	11.79	11.79	11.79
26-30	14.92	15.32	15.62	16.03
31-35	33.16	33.87	34.47	35.18
36-40	53.43	55.24	57.05	59.07
41-45	65.62	67.84	70.16	72.58
46-50	123.08	129.23	135.68	142.43
51-55	163.00	172.07	181.75	191.93
56-60	200.50	214.00	228.52	243.94
61-65	236.78	252.11	268.54	285.98
66-70	279.52	295.15	311.68	329.12
71-75	307.65	323.67	340.51	358.25
76-80	322.67	339.00	356.23	374.28
81+	326.09	341.42	357.44	374.28

* הפרמיות המפורטות בנספח זה אינן סופיות ועשויות להשתנות מעת לעת (לרבות במועדים שונים מאלו המפורטים לעיל), בהתאם להסכמות בין החברה המבטחת (בתקופת הביטוח הרלבנטית) לכללית ובכפוף לאישור המפקח על הביטוח. כמו כן, אין בעצם הצגת דמי הביטוח לתקופות המאוחרות לתקופת הביטוח הקבועה בפוליסה משום התחייבות של המבטחת ו/או הכללית לפיה המבטחת תמשיך לשמש כמבטחת בפוליסה זו לאחר תום תקופת הביטוח הקבועה בפוליסה ו/או להארכת תקופת הביטוח לתקופות ביטוח נוספות מעבר לתקופת הביטוח הקבועה בפוליסה.

* סכומי הפרמיה צמודים למדד כאשר מדד הבסיס הוא זה שפורסם ב-15.6.2017.