

תקופת הביטוח של הפוליסה: מ-1.9.2023 עד 31.8.2024 בכפוף למועד הצטרפותך האישית לתכנית זו.

א. כללי:

1. שם הפוליסה: תאונות אישיות

2. סוג הביטוח וגובה הפיצוי:

ביטוח תאונות אישיות בגין מקרה ביטוח שאירע במהלך פעילות ספורט (כולל גם, מבלי לגרוע מכלליות האמור, בעת אימונים, משחקים ובדרך אליהם ומהם), המאורגנת באופן מלא או חלקי על ידי המבוטח ו/או מטעמו, ו/או פעילות ספורט המאורגנת על ידי אחרים שהמוטב השתתף בה מטעמו של המבוטח. סכומי הביטוח בגין מקרה ביטוח הם כמפורט להלן:-

מקרה הביטוח	מוטב עד גיל 20	מוטב מעל גיל 20
מוות	₪65,000	₪213,400
נכות מלאה תמידית	₪320,100	₪320,100
נכות חלקית תמידית	₪3,201 לכל אחוז נכות תמידית שתקבע למוטב ללא השתתפות עצמית	₪3,201 לכל אחוז נכות תמידית שתקבע למוטב ללא השתתפות עצמית
אי יכולת זמנית מלאה - פיצוי שבועי	₪213	₪854
טיפול שיניים	₪10,670	₪10,670
אשפוז וטיפול רפואי	₪10,670	₪10,670

סכומי הביטוח וגבולות האחריות יהיו צמודים למדד המחירים לצרכן על פי כללי ההצמדה הקבועים בפרק התנאים הכלליים בפוליסה.

3. תיאור הביטוח:

כיסויים בגין מקרים הנובעים מתאונה לרבות פיצוי בגין מוות מתאונה, פיצוי בגין נכות מתאונה, פיצוי בגין אי יכולת לתקופה זמנית, והכל בכפוף לתנאי הפוליסה וסייגיה.

4. תנאים לחידוש אוטומטי - אין

5. תקופת אכשרה - אין

6. תקופת הפיצוי: בהתאם לסעיפים 4.3.3, 4.3.4.

7. תקופת המתנה - אין

8. השתתפות עצמית:

10 ימי עבודה רצופים מיום קרות מקרה הביטוח.

הוצאות רפואיות וטיפול שיניים עד גיל 20: 250 ₪.

הוצאות רפואיות וטיפול שיניים מעל גיל 20: 500 ₪.

ב. שינוי תנאים:

9. שינוי תנאי הפוליסה במהלך תקופת הביטוח: אין

ג. הפרמיה:

10. סכום הפרמיה השנתית: כמפורט בדף פרטי הביטוח.

11. מבנה הפרמיה: פרמיה קבועה.

12. שינוי הפרמיה במהלך תקופת הביטוח: אין

ד. תנאי ביטול:

13. ביטול ע"י המבוטח: ראו פירוט להלן.

14. ביטול ע"י המבוטח: בכפיפות לחוק

ה. חריגים וסייגים:

15. החרגה בגין מצב רפואי קיים: כמפורט בפוליסה.

16. סייגים לחבות החברה: כמפורט בסעיף 3 לפרק א' סייגים לחבות המבוטח.

17. כיסוי סיכון מלחמה פסיבי: אין

18. שחרור מתשלום פרמיה: אין



19. קיזוז או השתתפות בתשלומי הביטוח: אין

20. פיצוי אי יכולת חלקית: כן

21. קביעת נכות צמיתה - תיקבע על-פי המבחנים הרלוונטיים שנקבעו לפגיעה מהסוג הנדון בחלק א' אשר בתוספת לתקנה 11 שבתקנות הביטוח הלאומי (קביעת דרגת נכות לנפגעי עבודה), התשט"ז-1956, להוציא תקנה 15. אם לא פורטה הפגיעה במבחנים שפורטו בחלק א' אשר בתוספת לתקנה 11 שבתקנות הביטוח הלאומי, תיקבע דרגת הנכות על-ידי רופא מומחה, לפי הפגיעה הדומה לה, בין הפגיעות שנקבעו במבחנים.

22. אופן קביעת אחוז הנכות - בהתאם לסעיף 6 בפרק א' בפוליסה.

23. הוצאות רפואיות כמפורט בפוליסה.

ו. ביטוח אחריותו של המוטב כלפי צד שלישי על פי דין בגין מקרה ביטוח המתרחש במהלך פעילות ספורט המאורגנת באופן מלא או חלקי על ידי המבוטח ו/או מטעם המבוטח, בגבולות אחריות המתייחסים לכל מוטב נפרד בסך:

לתובע אחד	500,000 ₪
מקרה ותקופה	500,000 ₪
השתתפות עצמית	5,000 ₪

הכיסוי הינו בכפיפות לסייגים המפורטים בפוליסה - ראה סייגים לחבות המבטח בחוברת הפוליסה שנשלחה אליך, ובאתר האינטרנט של המבטח בכתובת המפורטת להלן: www.harel-group.co.il/t/BNDCN7 - "השלטון המקומי ספורטאים".

ביטול הביטוח

המבוטח רשאי לבטל פוליסה זו בכל עת.

תקופת התישנות

1. תקופת ההתישנות של תביעה לתגמולי ביטוח על פי פוליסה זאת היא שלוש שנים לאחר שקרה מקרה הביטוח. מניין שלוש שנות תקופת ההתישנות לגבי נכות יתחיל מיום שבו נקבע ואושר אחוז הנכות הסופי והמוחלט על ידי מי שהוסמך לכך.
2. המבטח ייעתר לבקשה בכתב של המבוטח או המוטב להאריך את תקופת ההתישנות, בשנתיים לפחות, מתום שלוש שנים מיום קרות התאונה (להלן: "תקופת הארכה"), בהתקיים התנאים הבאים:
 - 2.1. המבטח פנה אל המבטח בכתב, לפני שחלפו שלוש שנים מיום קרות התאונה, בבקשה להאריך את תקופת ההתישנות;
 - 2.2. מצבו הרפואי של המבוטח אינו מאפשר בירור נכות במהלך תקופת ההתישנות, בשל אותה תאונה, או שנכותו עודנה מצויה בבירור רפואי, לרבות מקרה בו נקבעה כבר נכות אך חלה החמרה במצבו.
3. המבטח ייעתר לבקשה בכתב של המבוטח או המוטב להאריך את תקופת ההתישנות, לתקופה נוספת בת שנה לפחות, מתום תקופת הארכה או מתום כל תקופת הארכה נוספת, בהתקיים התנאים הבאים:
 - 3.1. המבוטח פנה אל המבטח, לפני תום תקופת הארכה, בבקשה בכתב להאריך שוב את תקופת ההתישנות;
 - 3.2. במהלך תקופת הארכה מצבו הרפואי של המבוטח אינו מאפשר בירור נכות או שנכותו עודנה מצויה בבירור רפואי, לרבות מקרה בו נקבעה כבר נכות אך חלה החמרה במצבו.

המידע המובא בזה אינו ממצה או מחליף את תנאי הפוליסה המלאה וחריגיה, כולל דף פרטי הביטוח, וכל האמור לעיל הינו בכפיפות לתנאים המלאים של הפוליסה.

אנו מאחלים לך בריאות טובה ואריכות ימים.

בכבוד רב,

הראל חברה לביטוח בע"מ