

טלפון *2735 פקס 037348178	כתובת הדואר האלקטרוני <a href="mailto:polisotbs@harel-ins.co.il">polisotbs@harel-ins.co.il</a>	אבא הלל 3, ת"ד 1951, רמת גן 5211802	כתובת אתר האינטרנט <a href="http://www.harel-group.co.il">www.harel-group.co.il</a>
------------------------------	---	--	--

## תמצית תנאי הביטוח - מענקית זהב - ביטוח מחלות קשות

מספר נספח 466, מהדורה 04/2021

תמצית פרטי הפוליסה	
שם הביטוח	מענקית זהב
סוג הביטוח	מחלות קשות
תקופת הביטוח	מתחדשת כל שנתיים כמפורט <a href="#">בסעיף 11</a> לפוליסה אלא אם כן תסתיים או תפוג בהתאם להוראות <a href="#">סעיף 10.3</a> 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, יהיה פיצוי למקרה ביטוח שני או נוסף על פי התנאים המפורטים בפוליסה. בנוסף, קיים פיצוי נוסף למחלת הסרטן כמפורט בפרק ב' כמפורט בפוליסה ז.
הפוליסה אינה מכסה את המבוטח במקרים הבאים (חריגים בפוליסה)	במקרים המפורטים <a href="#">בסעיף 8</a> 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) <sup>1</sup>	כמפורט <a href="#">בסעיף 3</a> לפרק א' בפוליסה - 90 יום למקרה ביטוח ראשון. כמפורט <a href="#">בסעיף 4.3</a> לפרק א' בפוליסה - 180 יום מקרות מקרה הביטוח הראשון. כמפורט <a href="#">בסעיף 4</a> 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.

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

תמצית תיאור הכיסויים בפוליסה		
שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	אחרי כמה זמן מקרות מקרה הביטוח אהיה זכאי לתגמול (תקופת המתנה) <sup>2</sup>
מחלות קשות	<a href="#">פרק א' לפוליסה סעיף 1:</a> <b>קבוצה 1:</b> אי ספיקת כבד פולמינגטית, מחלת כבד סופנית(שחמת), השתלת אברים, עמילואידוזיס ראשונית, תרדמת, מחלת ריאות חסימתית כרונית, מצב רפואי חמור ובלתי הפיך, כריתת ריאה.	<a href="#">פרק א' לפוליסה סעיף 1:</a> תרדמת- 96 שעות; סכרת נעורים- 6 חודשים; תשישות נפש - 3 חודשים; שבץ מוחי- 8 שבועות; אובדן דיבור- 6 חודשים; טרשת נפוצה- 2 חודשים; גיוון שרירים - 3 חודשים; דלקת קרום המוח- 3 חודשים; דלקת חייזקית של קרום המוח- 3 חודשים.
תמצית תיאור הכיסויים בפוליסה		
	<b>קבוצה 2:</b> אוטם חריף בשריר הלב, ניתוח מעקפי לב, ניתוח לב פתוח להחלפה או לתיקון מסתמי לב, ניתוח אבי העורקים, קרדיומיופטיה, שבץ מוחי, דום לב עם השתלה של דפיברילטור. <b>קבוצה 3:</b> סרטן, אנמיה אפלסטית חמורה, גידול שפיר של המוח/יותרת המוח/קרומי מוח, השתלת מוח עצמות. <b>קבוצה 4:</b> שיתוק, פוליו (שיתוק ילדים), איבוד גפיים, עיוורון, כוויות קשות, אובדן דיבור, חירשות, טרשת נפוצה, דלקת מוח, דלקת חייזקית של קרום המוח, גיוון שרירים, פרקינסון, אי ספיקת כליות סופנית, פגיעה מוחית מתאונה, יתר לחץ דם ריאתי ראשוני, סכרת נעורים עד גיל 20, תשישות נפש, סיסטיק פיברוזיס, טיפול במפרצת מוחית, הוצאת גלגל העין.	
כיסויים נוספים	<a href="#">פרק ב' לפוליסה סעיפים 1-3:</a> <a href="#">סעיף 1:</a> הרחבת הכיסוי למחלת הסרטן - פיצוי חד פעמי נוסף בגובה 20% מסכום הביטוח במקרה של סרטן שד מקומי או ביצוע ניתוח לטיפול בסרטן הערמונית ופיצוי חד פעמי נוסף בגובה 10% מסכום הביטוח, במקרה של גידולים ממאירים בצוואר הרחם או גידולים ממאירים מקומיים שבוצע ניתוח להסרתם (ועד 50,000 ₪ הנמוך מביניהם). <a href="#">סעיף 2:</a> פיצוי חד פעמי נוסף למקרה שני של מחלת הסרטן, בגובה סכום הביטוח. <a href="#">סעיף 3:</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>פיצוי חד פעמי נוסף בגובה 10% מסכום הביטוח ועד 20,000 ₪ (הנמוך מביניהם) במקרה של צינתור כלילי טיפולי</li> <li>החזר הוצאות נלוות לטיפול ניסיוני בחו"ל למחלת הסרטן - הוצאות נסיעה ושהייה (שיפוי) ועד 30% מסכום הביטוח</li> <li>החזר פרמיה במקרה של פטירה לפני גיל 60 כתוצאה ממחלה או תאונה שאינה מכוסה על פי הפוליסה, או תוך 14 יום ממחלה המכוסה על פי הפוליסה ובכפוף לחריגי הפוליסה.</li> <li>מידע וסיוע בקרות מקרה הביטוח.</li> </ul>	<a href="#">פרק ב' לפוליסה סעיף 2:</a> 5 שנים מהמועד האחרון בו נעלמו סימני מקרה הסרטן הראשון ובתנאים המפורטים בפוליסה. <a href="#">פרק ב' לפוליסה סעיף 3:</a> <a href="#">סעיף 3.2</a> החזר הוצאות נלוות לטיפול ניסיוני בחו"ל למחלת הסרטן: עלות איתור מוסד רפואי ובדיקות שלא מכוסות על ידי הגורם המממן את הטיפול ועד 30,000 ₪; הוצאות נסיעה למבוטח ומלווה ועד 10,000 ₪; הוצאות הסטה רפואית מיוחדת ועד 100,000 ₪; הוצאות שהייה בחו"ל ולא יותר מ- 60 ימים ועד 880 ₪ ליום למלווה ועד 1,200 ₪ ליום לשני מלווים. <b>כל הסכומים בסעיף זה לא יעלו על 30% מסכום הביטוח.</b>
הערות	<b>"חברת הביטוח תשלם את ההוצאות בפועל וזאת עד לתקרה הקבועה בפוליסה. שים לב, במידה ויש לך כיסוי זה בפוליסה אחרת לא תהיה זכאי להחזר כפול מעבר לגובה ההוצאות בפועל ובכפוף לתנאי הפוליסה."</b>	

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	1.59	1.59
22	1.69	1.92	1.72	1.72
23	1.75	2.00	1.86	1.86
24	1.81	2.09	2.05	2.05
25	1.88	2.13	2.26	2.26
26	1.99	2.29	2.52	2.52
27	2.10	2.44	2.72	2.72
28	2.14	2.64	2.74	2.74
29	2.30	2.88	2.78	2.78
30	2.44	3.16	2.86	2.86
31	2.55	3.51	3.11	3.11
32	2.80	3.80	3.62	3.62
33	2.96	4.14	4.06	4.06
34	3.24	4.58	4.48	4.48
35	3.45	5.08	4.91	4.91
36	3.82	5.67	5.12	5.12
37	4.25	6.34	5.57	5.57
38	4.77	7.23	6.11	6.11
39	5.36	8.54	6.80	6.80
40	6.01	10.00	7.68	7.68
41	6.74	11.60	8.71	8.71
42	7.59	13.20	9.46	9.46
43	8.55	15.38	10.61	10.61
44	9.62	17.21	11.78	11.78
45	10.88	19.28	12.97	12.97
46	12.22	20.75	14.15	14.15
47	13.70	22.77	15.26	15.26
48	15.26	25.34	16.71	16.71
49	16.99	28.09	18.73	18.73
50	18.82	30.97	20.91	20.91
51	20.78	34.15	23.24	23.24
52	22.90	37.56	25.70	25.70
53	25.19	41.32	29.65	29.65
54	27.67	43.68	31.21	31.21
55	30.60	48.91	34.30	34.30
56	33.01	50.67	34.52	34.52
57	35.55	56.63	36.39	36.39
58	38.67	62.72	38.23	38.23
59	42.81	70.62	40.54	40.54
60	46.59	79.49	43.02	43.02
61	49.77	88.45	45.92	45.92
62	52.75	97.29	49.43	49.43
63	55.58	105.74	53.33	53.33
64	58.37	113.32	57.72	57.72
65	62.64	123.79	64.60	64.60

הפרמיות האמורות הן 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.

דמי הביטוח על פי פוליסה זו יקבעו בין היתר בהתאם לגיל של המבוטח במועד הצטרפותו לביטוח, וישתנו כל חמש שנים ממועד ההצטרפות של המבוטח לביטוח וזאת עד הגיעו של המבוטח לגיל 65. בגיל 65 (גם אם טרם חלפו חמש שנים ממועד שינוי דמי הביטוח האחרון) ישונו דמי הביטוח וממועד זה יהיו דמי הביטוח קבועים. גיל המבוטח לצורך חישוב דמי הביטוח יקבע באופן הבא: יראו את יום הולדתו של המבוטח כאילו חל בראשון לחודש יום ההולדת.