

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

תמצית תנאי הביטוח - מענקית סרטן - פיצוי למחלת הסרטן

מספר נספח 541, מהדורה 06/2022

תמצית פרטי הפוליסה	
שם הביטוח	מענקית סרטן - פיצוי למחלת הסרטן
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 שני של מחלת הסרטן כמפורט בפוליסה.
תיאור הביטוח	פיצוי בגין מקרה של גילוי של מחלת הסרטן כמוגדר בפוליסה ובתנאי שהמבוטח לא נפטר תוך 14 יום מיום קרות מקרה הביטוח. הכיסוי כולל תשלום למחלת סרטן לרבות לסרטן שד מקומי או ביצוע ניתוח לטיפול בסרטן הערמונית, וכן תשלום נוסף למקרה שני של מחלת סרטן לאחר 5 שנים.
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 1, 2.1 לפרק הכיסויים בפוליסה - 90 יום
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. סכום הביטוח לא יוקטן במקרה שגיל המבוטח בעת ההצטרפות לראשונה לביטוח הנו מגיל 65 ומעלה.

¹ 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) ²
מחלת הסרטן	פרק הכיסויים לפוליסה סעיף 1: תשלום פיצוי בגין גילוי מחלת הסרטן.	
כיסויים נוספים למחלת הסרטן	פרק הכיסויים לפוליסה סעיף 2: 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 במקרה שני של מחלת הסרטן, בגובה סכום הביטוח.	מקרה שני של מחלת הסרטן - 5 שנים מהמועד האחרון בו נעלמו סימני מקרה הסרטן הראשון ובתנאים המפורטים בפוליסה.

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	0.54	0.54	0.54	0.54
18	1.03	1.14	1.11	1.22
19	1.04	1.18	1.15	1.27
20	1.08	1.22	1.22	1.34
21	1.13	1.28	1.29	1.43
22	1.18	1.34	1.38	1.53
23	1.24	1.41	1.47	1.63
24	1.30	1.48	1.58	1.75
25	1.39	1.59	1.68	1.87
26	1.48	1.70	1.78	2.00
27	1.58	1.83	1.91	2.15
28	1.70	1.98	2.06	2.32
29	1.83	2.13	2.21	2.51
30	1.84	2.18	2.38	2.68
31	1.86	2.21	2.48	2.92
32	1.88	2.25	2.61	3.38
33	1.90	2.33	2.77	3.65
34	1.94	2.45	2.97	3.93
35	1.96	2.51	3.23	4.24
36	2.02	2.98	3.52	4.57
37	2.30	3.15	3.91	4.92
38	2.55	3.18	4.44	5.28
39	2.86	3.73	4.74	5.67
40	3.02	4.38	5.33	6.40
41	3.38	5.09	5.68	6.86
42	3.78	5.80	6.04	7.36
43	4.23	6.75	6.43	7.90
44	4.72	7.57	6.85	8.48
45	5.37	8.49	7.32	9.14
46	6.09	9.13	7.90	9.98
47	6.89	9.99	8.53	10.91
48	7.77	11.07	9.20	11.93
49	8.71	12.65	9.93	13.06
50	9.13	13.53	11.28	15.06
51	10.17	15.34	12.14	16.48

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

18.04	13.08	17.32	11.28	52
19.73	14.08	19.47	12.47	53
21.54	15.13	21.78	13.72	54
23.35	16.16	24.35	15.24	55
25.72	17.52	26.67	16.25	56
28.24	18.94	29.10	17.28	57
30.94	20.44	31.66	18.35	58
33.82	22.01	34.33	19.45	59
34.74	22.88	36.27	20.11	60
36.53	23.13	39.08	21.23	61
39.80	24.88	42.19	22.50	62
43.37	26.76	45.59	23.89	63
47.08	28.72	48.99	25.27	64
49.03	29.03	51.92	26.68	65

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.

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. דמי הביטוח מגיל כניסה 65 ומעלה יהיו דמי ביטוח קבועים על פי דמי הביטוח המצויינים לגיל הכניסה המתאים. גיל המבוטח לצורך חישוב דמי הביטוח יקבע באופן הבא: יראו את יום הולדתו של המבוטח כאילו חל בראשון לחודש יום ההולדת.

טבלת הפרמיות עבור מבוטחים שהצטרפו לראשונה לביטוח מגיל 65 ומעלה פרמיה חודשית לכל 10,000 ₪

גיל	גבר לא מעשן	גבר מעשן	אשה לא מעשנת	אשה מעשנת
65	37.62	72.72	41.00	68.74
66	38.86	75.17	42.34	71.04
67	40.19	77.81	43.77	73.51
68	41.62	80.65	45.32	76.18
69	43.16	83.72	46.99	79.06

דמי הביטוח לעיל הנם עבור מבוטחים שהצטרפו לראשונה לביטוח מגיל 65 ומעלה. דמי הביטוח קבועים, על פי דמי הביטוח המצויינים לגיל הכניסה המתאים.