

| | | | |
|------------------------------|---|--|--|
| 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 - ייעוץ ובדיקות

(בסיסי)

מספר תכנית 527, מהדורה 09/2024

| תמצית פרטי הפוליסה | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--------------------------------------|-----|-------|---------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|
| שם הביטוח | ייעוץ ובדיקות | | | | | | | | | | | | |
| סוג הביטוח | אמבולטורי | | | | | | | | | | | | |
| תקופת הביטוח | מתחדשת כל שנתיים כמפורט בסעיף 10 לתכנית תנאים כלליים | | | | | | | | | | | | |
| תיאור הביטוח | השתתפות בהוצאות בהן נשא בפועל מבוטח הנזקק עקב בעיה רפואית, לקבלת חוות דעת רפואית (ייעוץ רפואי יינתן במקרים מסויימים ברשת מומחים שבהסדר עם החברה), בדיקות אבחנתיות, בדיקות היריון, בדיקות מניעה ואבחון. | | | | | | | | | | | | |
| הפוליסה אינה מכסה את המבוטח במקרים הבאים (חריגים בפוליסה) | באירוע ביטוחי בגין מצב רפואי קודם וכן, במקרים המפורטים בסעיף 5 לתכנית זו. באפשרותך לפנות לחברה לקבלת מידע מפורט בעניין זה. | | | | | | | | | | | | |
| האם קיימים כיסויים חופפים בביטוח המשלים של קופות החולים | רוב הכיסויים קיימים גם בשירותי בריאות נוספים של קופות החולים | | | | | | | | | | | | |
| עלות הביטוח | <table border="1"> <thead> <tr> <th>מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות</th> <th>גיל</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>18.04</td> <td>ילד עד גיל 20</td> </tr> <tr> <td>55.27</td> <td>21-60</td> </tr> <tr> <td>65.73</td> <td>61-65</td> </tr> <tr> <td>98.15</td> <td>66-70</td> </tr> <tr> <td>127.58</td> <td>71-75</td> </tr> </tbody> </table> <p>(מדד 13396)</p> <p>שים לב! מחיר הביטוח עלול להשתנות בהתאם למצבך הרפואי או עקב מתן הנחה. דמי הביטוח בפוליסה יקבעו לפי גיל המבוטח במועד הצטרפותו לביטוח וישתנו במהלך תקופת הביטוח על פי טבלת דמי הביטוח, בהתאם לגילו של המבוטח. גיל המבוטח לצורך חישוב דמי הביטוח, יקבע באופן הבא: יראו את יום הולדתו של המבוטח כאילו חל בראשון לחודש יום ההולדת (לדוגמא: מבוטח שיגיע לגיל 40 ביום 10.01.2024, יראו את ה- 01.01.2024 כמועד הגיעו לגיל 40).</p> | מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות | גיל | 18.04 | ילד עד גיל 20 | 55.27 | 21-60 | 65.73 | 61-65 | 98.15 | 66-70 | 127.58 | 71-75 |
| מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות | גיל | | | | | | | | | | | | |
| 18.04 | ילד עד גיל 20 | | | | | | | | | | | | |
| 55.27 | 21-60 | | | | | | | | | | | | |
| 65.73 | 61-65 | | | | | | | | | | | | |
| 98.15 | 66-70 | | | | | | | | | | | | |
| 127.58 | 71-75 | | | | | | | | | | | | |

| תמצית תיאור הכיסויים בפוליסה | | | |
|------------------------------|---|--|---|
| שם הכיסוי | תיאור הכיסוי | מה הסכום המקסימלי שניתן לתבוע (מט"ד 13396) | אחרי כמה זמן מתחילת הביטוח ניתן לתבוע ולקבל תגמול (אכשרה) 1 |
| ייעוץ ובדיקות | סעיף 3 לתכנית - החזר בגין ההוצאה בפועל בביצוע השירותים המפורטים בתכנית כגון - בדיקות רפואיות אבחנתיות, חוות דעת רפואיות בישראל ובחו"ל, בדיקות היריון | 80% מההוצאה בפועל ועד לסך של 20,000 ₪ לשנת ביטוח (ועד 25,000 ₪ לשנת ביטוח, למבוטח ברצף בביטוח זה מעל 60 חודשים), ועד לתקרה המירבית לכל כיסוי כמפורט בתכנית. למשל - עד לסך של 2,000 ₪ לבדיקות היריון. במקרה של חוות דעת רפואית בישראל על פי אחת האפשרויות שלהלן: סעיף 3.1.1 עד לסך של 1,500 ₪ לחוות דעת רפואית שניתנה על ידי רופא מומחה לאחד מהתחומים הבאים בלבד: אונקולוגיה, נירולוגיה, קרדיולוגיה; סעיף 3.1.2 עד לסך של 300 ₪ לחוות דעת רפואית שניתנה על ידי רופא מומחה, למעט במקרים המפורטים בסעיף 3.1.1 לעיל; סעיף 3.1.3 לחילופין, עד לסך של 700 ₪ לחוות דעת רפואית שניתנה על ידי רופא מומחה, למעט במקרים המפורטים בסעיף 3.1.1 לעיל ועד ל- 2 חוות דעת רפואיות בשנה בלבד; סעיף 3.1.4 . כיסוי מלא במקרה של ייעוץ אצל רופא מומחה שהנו ברשת הרופאים מומחים שבהסדר עם החברה בביטוח זה. | סעיף 3 יום, למעט במקרה של בדיקות היריון - 365 יום. |
| מניעה ואבחון | סעיף 4 לתכנית - החזר בגין ההוצאה בפועל עבור ביצוע בדיקות כגון בדיקת סקר תקופתית, בדיקת סקר סרטן, הראיית איברים פנימית במערכת העיכול, באמצעות קפסולה, טכנולוגיות רפואיות לאבחון ועוד. | 80% מההוצאה בפועל ועד לסך הנקוב בגין כל בדיקה כמפורט בתכנית. למשל כמפורט ב סעיף 4.2.7 תקרת השיפוי לטכנולוגיות רפואיות לאבחון הנה 5,000 ₪, אחת לשנתיים. | סעיף 4.3 יום - בדיקות סקר תקופתיות, סקר סרטן ואבחון גנטי. 90 יום - בדיקות לרפואה מונעת, טכנולוגיות אבחון 180 יום - C.T קרדיאלי מניעתי, הראיית איברים במערכת העיכול |
| הערות | "חברת הביטוח תשלם את ההוצאות בפועל וזאת עד לתקרה הקבועה בפוליסה. שים לב, במידה ויש לך כיסוי זהה בפוליסה אחרת לא תהיה זכאי להחזר כפול מעבר לגובה ההוצאות בפועל ובכפוף לתנאי הפוליסה." | | |

התנאים המלאים והמחייבים הינם התנאים המפורטים בפוליסה.

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