

דף פרטי ביטוח - פוליסות נסיעות לחו"ל

|          |                      |                          |                |
|----------|----------------------|--------------------------|----------------|
| Pol. No. | 765175581821         | 25/12/2021               | תאריך הדפסה:   |
|          |                      | 25/12/2021               | תאריך הצעה:    |
| Tel:     | 052 - 8610794        | פירסט קלאס 501           | תוכנית ביטוח:  |
|          |                      | הראל חברה לבטוח בע"מ 482 | סוכן:          |
| Email:   | royharel22@gmail.com | רועי הראל                | בעל/ת הפוליסה: |
|          |                      |                          | בעל הפוליסה:   |

|                        |      |            |     |                 |
|------------------------|------|------------|-----|-----------------|
| Insurance Period       | From | 26/12/2021 | מ-  | תקופת הביטוח    |
|                        | To   | 30/12/2021 | עד- |                 |
| Sum of insurance days: |      | 5          |     | מספר ימי ביטוח: |
|                        |      | אירופה     |     | יעד הנסיעה:     |

פרטי המבוטח/ים

| סה"כ עלות<br>[\$] | First Name | Last Name | תאריך לידה<br>Birth Date | מס. תז.<br>I.D. No | מין<br>Gender | שם משפחה | שם פרטי |
|-------------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------|---------------|----------|---------|
| 19.75             | ROY        | HAREL     | 22/03/1996               | 207333568          | זכר           | הראל     | רועי    |



^dt33510

פרטי הכיסוי/ם

| שם פרטי | שם משפחה | שם כיסוי                                    | מתאריך<br>From | עד תאריך<br>To | עלות<br>[\$] |
|---------|----------|---|----------------|----------------|--------------|
| רועי    | הראל     | כיסוי בסיסי                                 | 26/12/2021     | 30/12/2021     | 10.00        |
|         |          | חבות כלפי צד ג'                             | 26/12/2021     | 30/12/2021     | 0.00         |
|         |          | טלפון סלולרי                                | 26/12/2021     | 30/12/2021     | 8.00         |
|         |          | דגם: IPHONE 13                              |                |                |              |
|         |          | ביטול/קיצור נסיעה כולל כיסוי למגיפה- קורונה | 26/12/2021     | 30/12/2021     | 1.75         |

פרטי תשלום

| חישוב דמי ביטוח<br>(דולר) | פרמיה בסיסית | כיסויים נוספים | הנחות | סה"כ לתשלום |
|---------------------------|--------------|----------------|-------|-------------|
|                           | 10.00        | 9.75           | .00   | 19.75       |

פרטי גבייה

| מספר כרטיס   | מס' תשלומים | שם המשלם  | זיהוי המשלם |
|--|-------------|-----------|-------------|
| *****4587  | 01          | הראל רועי | 207333568   |
| חשבוך יחוייב בש"ח באמצעות כרטיס אשראי, לפי שער הדולר היציג ביום העברת הודעת החיוב לחברת האשראי |             |           |             |
|  |             |           | סה"כ לחיוב  |
|  |             |           | 19.75       |



**שאלון רפואי**

| תשובת המבוטח | גיל  | מין | שם משפחה | שם פרטי | ת.ז./דרכון |
|--------------|--|-----|----------|---------|------------|
|              | 25   | זכר | הראל     | רועי    | 207333568  |
| לא           | האם אחת ממטרות הנסיעה היא קבלת טיפול רפואי ?   |     |          |         |            |
| לא           | האם בחצי שנה האחרונה לקחת תרופות באופן קבוע או עברת טיפול אחר, או שהמליצו לך לקחת תרופות או לעבור טיפול אחד ?<br>שים לב, אין צורך לסמן "כן" במידה ומדובר בטיפול הורמונלי, ויטמינים, תוספי מזון, גלולות למניעת הריון או טיפול אחר עבור: כולסטרול, תת פעילות בלוטת המגן, קשב וריכוז, לחץ דם, בעיות שינה או אלרגיה. |     |          |         |            |
| לא           | האם עברת בחצי שנה האחרונה או הומלץ לך על אשפוז או ניתוח הקשור לאחד או יותר מהבאים: ראש, לב (לרבות צנתור), כליות ודרכי השתן, דרכי העיכול, ריאות, עמוד שדרה.   |     |          |         |            |
| לא           | האם בחצי השנה האחרונה הופנית לאחת מהבדיקות הבאות (שלא כחלק מבדיקות שגרה): MRI (ראש או עמוד שדרה), CT (ראש או עמוד שדרה), אקו לב, דופלר עורקי צוואר, בדיקת מאמץ, הולטר.   |     |          |         |            |

**ממשק אינטרנטי  
לאיתור מוצרי ביטוח  
עבור פוליסות מעל  
שלושה חודשים**

רשות שוק ההון הקימה אתר אינטרנט מאובטח שיאפשר לך לראות במרוכז את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל וזאת על בסיס נתונים שאנו נעביר אליהם. במידה ואינך מעוניין/ת שנעביר את הנתונים, עלייך ליצור קשר עם חברתנו. ככל שאינך מעוניין/ת כי נעביר את פרטיך לרשות שוק ההון כאמור, באפשרותך למלא טופס בקשה מתאים הקיים באתר האינטרנט של החברה בכתובת: [WWW.HAREL-GROUP.CO.IL](http://WWW.HAREL-GROUP.CO.IL)  
לידיעתך, אי העברת הנתונים תמנע ממך לראות במרוכז באתר האינטרנט המאובטח את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל. שימי לב כי הגשת בקשה להסרת מידע כאמור, תחול על פוליסות קיימות ועתידיות. כך, ככל שהודעת בעבר שאינך מעוניין/ת בהעברת הנתונים, הנתונים לא יועברו גם לגבי פוליסה זו.

\*רשות שוק ההון מחזקת את רמת אבטחת המידע עבור מידע ביטוחי של קטינים באתר "הר הביטוח" בו ניתן לראות במרוכז את מוצרי הביטוח של הקטין בכל חברות הביטוח בישראל וזאת על בסיס נתונים שאנו נעביר אליהם. במידה ואינך מעוניין שהגורם המשלם או לחילופין, בפוליסה קבוצתית, הבגיר בזכותו צורך הקטין לפוליסה יוגדר כבגיר לצורך זיהוי, עליך ליצור קשר עם חברתנו.

ת.ז./דרכון : 207333568 שם: רועי הראל

**פיסקה למבוטח**

בחרת שלא לרכוש כיסוי לאיתור וחילוץ ולכן הפוליסה לא תכלול כיסוי זה.

פסקה 5656030

לתשומת ליבך, הכיסוי הביטוחי בפוליסה מותנה בהימצאות המבוטח בישראל בעת רכישתה. החל מתאריך 11/10/2021 הכיסוי הביטוחי מותנה בכך שכל המועמדים לביטוח (למעט ילדים עד גיל 12 הנוסעים עם משפחתם הגרעינית) בעלי תו ירוק בתוקף במועד הנסיעה, בהתאם להנחיות משרד הבריאות בישראל, עבור היעדים הבאים: ארצות הברית, ככל שיתברר שניתנה תשובה שאינה מלאה או כנה בעניין זה, לא יהיה כל כיסוי ביטוחי במקרה של תביעה בפוליסה.

**פיסקה ברמת פוליסה  
פיסקה ברמת פוליסה**



^dt33510

קוד מסמך 33510

מובהר בזאת כי:

1. התנאים המלאים והמחייבים מפורטים בתנאי הפוליסה. במקרה של סתירה בין תנאי הפוליסה לבין התנאים המפורטים בדף פרטי הביטוח, יגברו התנאים המפורטים בדף פרטי הביטוח.

## 2. פוליסת הביטוח אינה מכסה הוצאות רפואיות בחו"ל שנובעות מ:

א. מצב רפואי קודם לרבות מצב רפואי שארע או שחל בו שינוי בין מועד רכישת הפוליסה לבין מועד היציאה מהארץ.  
ב. החמרה של מצב רפואי קודם, אלא אם המבוטח רכש תמורת דמי ביטוח נוספים, הרחבה להחמרה של מצב רפואי קודם, זאת לרבות במקרה בו הוצע/הומלץ לך במהלך הליך הרכישה לרכוש הרחבה להחמרה למצב רפואי קיים ובחרת שלא לרכוש הרחבה זו.

**מצב רפואי קודם:** מחלה ו/או מצב בריאות בגינו היה המבוטח בטיפול לרבות טיפול תרופתי בלבד ו/או בהשגחה בעת צאתו לחו"ל או במשך 6 חודשים שקדמו לצאתו ולמעט כאשר קבלת הטיפול הייתה מטרת הנסיעה.

ג. כל הקשור ו/או הנובע מהיריון, לרבות היריון שנודע לאחר ההצטרפות לביטוח ולפני הנסיעה והמבוטחת לא עדכנה את המבוטח לגבי, אלא אם המבוטחת רכשה, תמורת דמי ביטוח נוספים, הרחבה להיריון.

ד. הרחבה להחמרה של מצב רפואי קיים ("הרחבה להחמרה") - התקופה המרבית להרחבה להחמרה הינה כמפורט בתנאי הפוליסה. הרחבה להחמרה שנרכשה תהיה בתוקף עד לתקופה המרבית כאמור, לרבות במקרה של הארכת הפוליסה או רכישת הרחבה להחמרה בתוך התקופה המרבית בפוליסה.

אם במועד ביצוע ההארכה חלפה התקופה המרבית של ההרחבה להחמרה - לא יהיה כיסוי להחמרה בתקופת ההארכה של הפוליסה.

## 3. הרחבה להיריון:

א. הרחבה להיריון שנרכשה, תמורת דמי ביטוח נוספים, תהיה בתוקף עד שבוע 32 (כולל) להריון או עד גיל 42, המוקדם מביניהם, לרבות במקרה של הארכת הפוליסה או רכישת הרחבה להיריון בתוך התקופה המרבית כהגדרתה בפוליסה. לכן, אם במועד ביצוע ההארכה חלף שבוע 32 (כולל) להריון או גיל 42, המוקדם מביניהם - לא יהיה כיסוי להרחבה להיריון בתקופת הארכת הפוליסה.

ב. ככל שההיריון יוגדר כהריון בסיכון, לא יהיה כיסוי לכל הקשור ו/או הנובע מהריון.

4. הכיסוי לאיתור וחילוץ, ככל שנרכש במסגרת הפוליסה, לא יחול במדינות שלהלן: עומאן, ערב הסעודית, עיראק, סוריה, לבנון, לוב, כווית, קטאר, אלג'יריה, אפגניסטן, מאוריטניה, מלזיה, אינדונזיה, ניז'ר, איראן, סומליה, סודאן, פקיסטן, צ'אד, קוריאה הצפונית, יבשת אנטרקטיקה, תימן, שטחים בשליטה או ניהול של הרשות הפלסטינית או שטחים מוחזקים על ידי גורמי טרור.

5. אם בחרת להסיר את הכיסוי לאיתור וחילוץ בפוליסה הבסיסית - הפוליסה הבסיסית לא תכלול כיסוי זה.

6. אם בחרת להסיר את הכיסוי לחבות כלפי צד ג' בפוליסה הבסיסית - הפוליסה הבסיסית לא תכלול כיסוי זה.

7. ככל שביקשת לרכוש כיסויים נוספים לפוליסת הבסיס, באפשרותך לבטל כל אחד מהכיסויים בכל עת מבלי שהביטול יותנה בביטול אחד או יותר מהכיסויים האחרים שרכשת יחד עם פוליסת הבסיס, ומבלי שביטול הכיסוי יגרום לביטולה של הנחה בפוליסת הבסיס או בכיסוי אחר. זאת, למעט ביטול מחיר מופחת שניתן בשל רכש של מספר כיסויים שונים, אשר תומחרו מראש יחד. במקרה של ביטול פוליסת הבסיס, יבוטלו גם הכיסויים הנוספים שנלוו לפוליסת הבסיס.

8. במידה ונרכשה עבור המבוטח, תמורת דמי ביטוח נוספים, הרחבה לספורט אתגרי והרחבה זו צוינה בדף הרשימה, יכלול הכיסוי:

- צלילה לעומק מעל ל 3 מטר לרבות צלילה חופשית צלילה באספקת שטח וצלילת SCUBA בעזרת מערכת המספקת לצולל אוויר/חמצן לנשימה.
- טיפוס הרים לרבות בעזרת חבלים, טיפוס צוקים, טיפוס סלעים, טיפוס קרח, טיפוס קירות, סנפלינג.
- סקי מים, אופנוע ים, קייט סרפינג, רפטינג, גלישת גלים, גלישת רוח יבשתית, וויקבורד, MOUNT SURFINO, קיאקים, פלייבורד.
- רכיבה על בעלי חיים לרבות רכיבה על סוסים, מופעי/לימודי לוליינות ו/או אקרובטיקה, רולרבליידס, סקייטבורד, לונגבורד, סנדבורד, בנג'י, מזחלות אלפיניות, הוקי קרח, החלקה אמנותית והחלקה מהירה במסלול קצר על הקרח.
- אומגה, גלישה באוויר/ריחוף/דאייב בעזרת מצנחים ו/או כל מכשיר אחר עם/בלי מנוע המשמש לגלישה באוויר/ריחוף/דאייב (לרבות כדור פורח), צניחה לסוגיה לרבות צניחה חופשית, צניחת בייס עם חליפת כנפיים וצניחת טנדם, קפיצת צוקים.
- טיסה בכלי טיס פרטי כלשהו כטייס ו/או כנוסע, לרבות טיסת אקסטרים, למעט טיסה בכלי טייס אזרחי בעל תעודת



^dt33518

קוד מסמך 33510

- כשירות להובלת נוסעים.
- נסיעה ברכב שטח ממונע או אופנוע שטח או אופני שטח או טרקטורון, בדרכים לא סלולות.
  - כל סוגי אומניות הלחימה לרבות אגרוף, היאבקות, ג'ודו, קרטה, וכד'.
  - רכיבת אופניים בסגנונות בעלי סיכון גבוה ובכללם רכיבת FREE RIDE, DOWN HILL, קפיצה מבניינים (פארקור), XPOGO, רכיבת מסלולי "אקסטרים" שאינה ספורט מוטורי.
9. במידה ונרכשה עבור המבוטח, תמורת דמי ביטוח נוספים, הרחבה לספורט חורף והרחבה זו צוינה בדף הרשימה, יכלול הכיסוי:
- גלישה בעזרת מגלשיים, סנובורד, מזחלות, SNOWSHOEING, גלישה במישור (קרוס קאנטרי - סקי הליכה) ואופנועי שלג, אשר נעשו באתר המיועד לכך בשעות הפעילות המוכרזות של האתר ובמסלולים המסומנים המיועדים לכך.
10. במידה ונרכשה עבור המבוטח, תמורת דמי ביטוח נוספים, הרחבה לביטול/ קיצור והרחבה זו צוינה בדף הרשימה, התקופה של כיסוי ביטול הנסיעה הינה מיום רכישת הפוליסה ועד למועד הטיסה לחו"ל.
- יובהר כי לא יינתן כיסוי לביטול נסיעה עקב בידוד בית שארע במהלך 3 ימים ממועד רכישת ההרחבה.
11. במידה ונרכשה עבור המבוטח, תמורת דמי ביטוח נוספים, הרחבה להגדלת סכומי הכיסוי למגיפה - קורונה, במקרה של ביטול/קיצור נסיעה יובהר כי לא יינתן כיסוי לביטול נסיעה עקב בידוד בית שארע במהלך 3 ימים ממועד רכישת ההרחבה.
12. מידע נוסף אודות מדיניות הפרטיות של הגופים המוסדיים בקבוצת הראל קיים באתר האינטרנט של הקבוצה בכתובת: [www.harel-group.co.il](http://www.harel-group.co.il)
13. מוטבים במקרה מוות עקב תאונה הינם היורשים החוקיים.
14. למען הסר ספק, ככל שרכשת במסגרת פוליסת ביטוח בריאות בהראל כיסוי "ברות ביטוח נסיעות לחו"ל", באפשרותך לרכוש אצל המבטח ביטוח "דרכון פרימיום" הכולל כיסוי מורחב ומיוחד למצב רפואי קודם וללא הצהרת בריאות חדשה.
15. על אף המפורט בתנאי הפוליסה, תשומת לבך כי בהתאם להוראות סעיף 31 לחוק חוזה הביטוח, התשמ"א-1981, החל מה 25/11/2020 תקופת ההתיישנות ביחס לתביעת תגמולי ביטוח בביטוחי מחלה ואשפוז הינה חמש שנים.
- הראל מפעילה מאגר מרכזי המשלב מידע מהגופים המוסדיים השונים בקבוצה למטרות מחקר, ניהול מערך השירותים הניתנים על ידי הגופים המוסדיים ועל מנת להציע לך שירותים ומוצרים שונים המותאמים לצרכיך על בסיס המידע שנאסף בגופים המוסדיים בקבוצה. תוכל לקרוא עוד על מדיניות הפרטיות של הקבוצה באתר האינטרנט בכתובת [www.harel-group.co.il](http://www.harel-group.co.il), בו אפשר גם להודיע שאינך מעוניין בשימושים ובפעולות עיבוד מידע מסוימות.

מוקד החירום של הראל הפועל 24 שעות ביממה  
בטלפון 972-3-7547030 פקס 972-3-7348168

הראל חברה לביטוח בע"מ  
המבטח

25/12/2021  
תאריך

לצפייה [בתנאי הפוליסה](#) המלאים



^dt33518

קוד מסמך 33510

To whom it may concern, We hereby confirm that

Mr./Ms ROY HAREL I.D. 207333568 is insured by our company according to the "First Class Passport" insurance policy:-

Outline of coverage by the First Class Passport policy:

Basic policy - health insurance:

It is hereby clarified that the full and binding terms are detailed in the terms of the policy. In the event of a contradiction between the terms of the policy and the conditions specified in the insurance Policy schedule, the conditions specified in the insurance Policy schedule will prevail.

The Policy covers COVID-19 in accordance with and subject to the terms of the Policy and the underwriting policy of the Company.

1. Hospital expenses in semi-private room, including intensive care, surgeon's fees and out-patient expenses - up to \$5,000,000.
2. Emergency dental care - up to \$400.
3. Evacuation for the patient from the site of the event to the nearest hospital - Land Evacuation - Full coverage, Aerial/Marine
4. Evacuation - Included in the maximum amount of the policy (\$5,000,000).
5. Transportation of body - Included in the maximum amount of the policy (\$5,000,000).
6. Medical flight to Israel - Included in the maximum amount of the policy (\$5,000,000).
7. Emergency rescue up to \$250,000 - In case the insured decided not to remove the coverage from the policy
8. Third liability - up to \$150,000 - In case the insured decided not to remove the coverage from the policy

Additional coverages provided additional premiums paid and noted in the Policy schedule:

1. Deterioration of an existing illness - on the condition that an added premium was paid - up to \$350,000.
2. Extreme sport (including diving subject to the law of diving, Parachuting, Sky diving and Paragliding) Included in the maximum amount of the policy (\$5,000,000).

We hereby confirm that the provisions of this policy are in effect in every country out of Israel including Cuba and the Republic of Belarus and including on Board Aircraft, or Ship on its way from or to Israel, except for the territories of the Palestinian Authority and enemy states. ( with the limitations of "search and rescue" operations as specified in the policy).

Deductible of medical expenses: \$0-\$50 for each event.

The policy is supported by a 24 hour service:

In Israel Through Harel Insurance Company LTD.  
Tel no. 972-3-7547030 Fax no. 972-3-7348168

According to "MAALOT", the representative of STANDARD AND POORS in Israel, Harel Insurance Co. Ltd. has acquired an "AA+" rating.

Insurance Policy no: 765175581821 valid for the period between: 26/12/2021 and 30/12/2021

Signed

אשר חתום על פוליסת ביטוח  
החברה

חברת הביטוח

הרצל חברה לביטוח בע"מ  
520004078 .ח.פ.

Date

25/12/2021



33510

קוד מסמך