

טלפון * 2735
פקס 037348178

כתובת הדואר האלקטרוני
polisotbs@harel-ins.co.il

כתובת הרח' אבא הלל 3, ת"ד 1951, רמת
גן 5211802

כתובת אתר האינטרנט
www.harel-group.co.il

תמצית תנאי הביטוח - מענקית זהב - ביטוח מחלות קשות

מספר נספח 466, מהדורה 04/2021

תמצית פרטיה הפלישה	
שם הביטוח	מענקית זהב
סוג הביטוח	מחלות קשות
תקופת הביטוח	מתחדשת כל שנתיים כמפורט בסעיף 11 לפוליסה אלא אם כן תסתיים או תפוג בהתאם להוראות סעיף 10.3 בעקבות מות המבוטה, הגע המבוטה לגיל 57 או תשלום סכום הביטוח בגין מקרה בגין מפורט בפוליסה.
תיאור הביטוח	פייצוי בגין מקרה של גילוי מחלת קשה או אירוע חמור המפורטים בפוליסה, ומהולכים ל-4 קבוצות שונות. במקרה של מקרה רפואי/אירוע, יהיה פייצוי למקרה בגין שני או יותר על פי התנאים המפורטים בפוליסה. בנוסף, קיימים פייצויים נוספים למחלת הסרטן כמפורט בפרק ב', כמפורט בפוליסה זו.
הפוליסה אינה מכסה את המבוטה במקרים הבאים (חריגים בפוליסה)	במקרים בהם מודיע מנצח רפואי לרבות בגין מצב רפואי קודם ובמהדרות המחלות ככל שללונות. באפשרות לפנות לחברת לקבלת מידע מדויק בעניין זה.
אחרי כמה זמן מתחילת הביטוח ניתן לתבוע ולקלל תגמול ('אכשרה')	כמפורט בסעיף 3 לפרק א' בפוליסה- 90 יום למקרה בגין ראיון. כמפורט בסעיף 4.3 לפרק א' בפוליסה- 180 يوم מקרים בגין הביטוח הראשון. כמפורט בסעיף 4 לפרק ב' בפוליסה- 90 يوم למקרה סרטן.
גובה הפיצוי הכספי שאקבל	בהתאם לסכום שרכשת, הסכם מפורט בדף פרטי הביטוח והינו בתוקף במשך הגע המבוטה לגיל 65. בהגיע המבוטה לגיל 65, יוקטן סכום הביטוח מידי שנה בשיעור של 5% מסכום הביטוח שהינו בתוקף לפני הגעה לגיל 65.

¹ תקופת אכשרה - תקופה המתחילה ביוםعد תחילת הביטוח. בקרות מקרה בגין מחלת תקופה זו, לא יהיה זכאי מבוטה (או מوطב) לתגמול ביטוח.

תמצית תיאור הנסיבות בפולישה		
שם הנסיבות	תיאור הנסיבות	אחרי כמה זמן מקרות מקרה הביטוח איה זכאי לתגמול (תקופת המתנה) ²
מחלות קשות	פרק א' לפולישה סעיף 1: תרדמת- 96 שבועות; סכרת נוערים- 6 חודשים; תשישות נפש - 3 חודשים ; שבעז מוחי- 8 שבועות; אובדן דיבור- 6 חודשים; טרשת נפוצה- 2 חודשים; ניון שרירים - 3 חודשים; דלקת קרום המוח- 3 חודשים; דלקת חידקית של קרום המוח- 3 חודשים.	פרק א' לפולישה סעיף 1: קבוצה 1: אי ספיקת כבד פולמיננטית, מחלת כבד סופנית(שחמת), השתלת אברים, עמלואידוזיס ראשוני, תרדמת, מחלת ריאות חסימתית כרונית, מצב רפואי חמור ובלתי הפיך, כריתת ריאה.
תמצית תיאור הנסיבות בפולישה		
נסיבות נוספים	קבוצה 2: אוטם חריף בשיריר הלב, ניתוח מעקפי לב, ניתוח לב פתוח להחלפה או לתיקון מסתמי לב, ניתוח אבי העורקים, קרדיאמיופטיה, שbez מוחי, דום לב עם השתלה של דיפיברילטור. קבוצה 3: סרטן, אנדמי אפלסטית חמורה, גידול שפיר של המוח/וותרת המוח/קרומוי מוח, השתלת מוח עצמות. קבוצה 4: שיתוק, פוליו (שיתוק ילדים), איבוד גפיים, עיוורון, כוויות קשות, אובדן דיבור, חירשות, טרשת נפוצה, דלקת מוח, דלקת חידקית של קרום המוח, ניון שרירים, פרקינסון, אי ספיקת כליות סופנית, פגיעה מוחית מתאונה, יתר לחץ דם ריאתי ראשוני, סכרת נערומים עד גיל 20, תשישות נשף, סיסטיק פיברוזיס, טיפול במפרצת מוחית, הוצאה גלגל העין.	פרק ב' לפולישה סעיפים 3-1: סעיף 1: הרחבת הנסיבות למחלת הסרטן - פיצוי חד פעמי נוסף בגובה 20% מסכום הביטוח במקרים של סרטן שד מקומי או ביצוע ניתוח לטיפול הסרטן הערכומוניות ופיצוי חד פעמי נוסף בגובה 10% מסכום הביטוח, במקרים של גידולים ממאירים בצוואר הרחם או גידולים ממאירים מקומיים שבוצע ניתוח להסרתם (עוד 50,000 ₪ הנמוך מביניהם). סעיף 2: פיצוי חד פעמי נוסף למקרה שני של מחלת הסרטן, בגובה סכום הביטוח. סעיף 3: <ul style="list-style-type: none">• פיצוי חד פעמי נוסף בגובה 10% מסכום הביטוח ועד 20,000 ₪ (הנמוך מביניהם) במקרים של צינטורי כלילי טיפול;• החזר הוצאות נלוות לטיפול ניסיוני בחו"ל למחלת הסרטן - הוצאות נסעה ושהייה (SHIP) ועד 30% מסכום הביטוח• החזר פרטיה במקרה של פטירה לפני גיל 60 כתוצאה ממחלת או תאונה שאינה מכוסה על פי הפולישה, או תוך 14 ימים ממחלה המכוסה על פי הפולישה ובכפוף לחריגי הפולישה.• מידע וסיעע בקשרו למקרה הביטוח.
הערות	"חברת הביטוח תשלם את ההוצאות בפועל וזאת עד לתקרה הקבועה בפולישה. שים לב, במידה ויש לךCSI זחה בפולישה אחרת לא תהיה זכאי להחזיר כפוף מעבר לגובה ההוצאות בפועל ובכפוף לתנאי הפולישה."	

התנאים המלאים והמחייבים הינם התנאים המפורטים בפולישה.

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	1.30	1.60	1.30	1.30
19	1.36	1.64	1.34	1.41
20	1.45	1.72	1.41	1.51
21	1.59	1.82	1.51	1.60
22	1.72	1.92	1.60	1.72
23	1.86	2.00	1.72	1.85
24	2.05	2.09	1.85	2.01
25	2.26	2.13	2.01	2.20
26	2.52	2.29	2.39	2.43
27	2.72	2.44	2.43	2.46
28	2.74	2.64	2.46	2.46
29	2.78	2.88	2.46	2.52
30	2.86	3.16	2.52	3.11
31	3.11	3.51	2.63	2.76
32	3.62	3.80	2.76	2.93
33	4.06	4.14	2.93	3.13
34	4.48	4.58	3.13	3.41
35	4.91	5.08	3.41	3.71
36	5.12	5.67	3.71	4.12
37	5.57	6.34	4.12	4.57
38	6.11	7.23	4.57	5.12
39	6.80	8.54	5.12	5.74
40	7.68	10.00	5.74	6.46
41	8.71	11.60	6.46	7.27
42	9.46	13.20	7.27	7.86
43	10.61	15.38	7.86	8.85
44	11.78	17.21	8.85	9.97
45	12.97	19.28	9.97	10.80
46	14.15	20.75	10.80	12.17
47	15.26	22.77	12.17	13.13
48	16.71	25.34	13.13	14.71
49	18.73	28.09	14.71	16.48
50	20.91	30.97	16.48	17.01
51	23.24	34.15	17.01	18.21
52	25.70	37.56	18.21	19.47
53	29.65	41.32	19.47	20.81
54	31.21	43.68	20.81	22.26
55	34.30	48.91	22.26	23.84
56	34.52	50.67	23.84	25.61
57	36.39	56.63	25.61	27.67
58	38.23	62.72	27.67	30.04
59	40.54	70.62	30.04	32.34
60	43.02	79.49	32.34	34.62
61	45.92	88.45	34.62	36.84
62	49.43	97.29	36.84	39.00
63	53.33	105.74	39.00	41.17
64	57.72	113.32	41.17	44.64
65	64.60	123.79	44.64	44.64

הפרמיות האמורות הן לצורך המלצה בלבד, והין **לפי סכום ביטוח בסך של 10,000 ₪** למעט בגיל **65**.
בגיל **65** הפרמיה המצוינית הנה לסכום הביטוח שהוא בתוקף במועד זה על פי תנאי הpolloפה.

דמי הביטוח על פי פוליסה זו יקבעו בין היתר בהתאם לגיל של המבוטח במועד החטרפותו לביטוח, וישתון כל חמיש שנים ממועד החטרפות של המבוטח לביטוח וזאת עד הגיעו של המבוטח לגיל 65. בגיל 65 (גם אם טרם חלפו חמיש 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 לראשונה לחודש יום ההולדת.