

טלפון * 2735
fax 037348178

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

אבא הל 3, ת"ד 10951,
רמת גן 5200901

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

תמצית תנאי הביטוח - ביטוח השתלות וטיפולים מיוחדים מוחץ לישראל

מספר נספח 512 , מהדורה 10/2023

תמצית פרטיה הפלישה		עלות הביטוח
שם הביטוח	ביטוח השתלות וטיפולים מיוחדים מוחץ לישראל	
סוג הביטוח	השתלות וטיפולים מיוחדים בחו"ל	
תקופת הביטוח	מתחדשת כל שנתיים כמפורט בסעיף 10 לתוכנית תנאים כללים	
תיאור הביטוח	כיסוי לשיפוי בגין הוצאות רפואיות נגליות הקשורות בהשתלה או לטיפול המיעוד כמפורט בתוכנית לרבות הוצאות הרפואית, הוצאות טיפול ושהיה קצבה חודשית למועד להשתלה וgamlat החלמה על פי תנאי הפלישה.	
הפלישה אינה מכסה את המבוטח במקדים הבאים (חריגים בפלישה)	בARIOU BIUTUCHI בגין מצב רפואי קודם וכן בגין המקרים המפורטים בסעיף 6 לתוכנית זו. באפשרות לנוכח לחברה לקבלת מידע מפורט בעניין זה.	
אחריו כמה זמן מתחילת הביטוח ניתן לتبוע ולקלל תגמול (אכשרה) ¹	כמפורט בסעיף 5 לתקנית זו - 90 ימים.	
האם קיימים כיסויים חופפים בביטוח המשלים של קופות החולים	חלק מהכיסויים קיימים גם בשירותי בריאות נוספים של קופת החולים	
גיל	מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות	
9.77	עד גיל 20	
15.57	21-30	
16.98	31-40	
20.41	41-50	
23.15	51-55	
25.72	56-60	
29.15	61-65	
29.76	גיל 66 ומעלה	
(מדד 13396)		
שים לב! מחיר הביטוח עלול להשתנות בהתאם למצב רפואי או עקב מתן הנחה.		
באפשרות להשוות בין מחירי הביטוח וציין מדד השירות של המבוקחים השונים במחשבון ביטוח הבריאות באתר רשות שוק ההון נכס למחשבון .		
מחיר הביטוח וציין מדד השירות לモוצר זה נכונים למועד פרסוםם.		
דמי הביטוח בפלישה יקבעו לפי גל המבוקח במועד הטרפוות לביטוח וישתנו במהלך תקופת הביטוח על פי טבלת דמי הביטוח, בהתאם לגילו של המבוקח.		
gil המבוקח לצורך חישוב דמי הביטוח, יקבע באופן הבא: יראו את יום הולדתו של המבוקח כאמור חל בראשון לחודש יום ההולדת (לדוגמא: מבוקח שיגיע לגיל 40 ביום 01.01.2024, יראו את ה-01.01.2024 כמועד הגיעה לגיל 40).		

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

שם הכספי תיאור הכספי מה הסכם המקסימלי שניתן לתבע (מדד 13396)	תמצית תיאור הכספי בפולישה
<p>סעיף 1.1.1 - כסוי מלא אצל נזון שירות שהבסכם להוצאות המפורטות בסעיף 4.1, או עד לסך של 5,000,000 ₪ למקורה ביטוח אצל נזון שירות שלא בהסכם עבור ההוצאות המפורחות.</p> <p>סעיף 1.1.2 - כסוי מלא להוצאות המפורחות בסעיף 4.1, אצל נזון שירות שהבסכם או עד לסך של 3,000,000 ₪ למקורה ביטוח אצל נזון שירות שלא בהסכם עבור ההוצאות המפורחות.</p> <p>סעיף 1.1.3 - כסוי מלא אצל נזון שירות שהבסכם להוצאות המפורחות בסעיף 4.1, או עד לסך של 150,000 ₪ למקורה ביטוח אצל נזון שירות שלא בהסכם עבור ההוצאות המפורחות. וכן כסוי עד תקרה להוצאות נוספות כגון:</p> <p>סעיף 4.2.1 - הוצאות בדיקות לאיתור תרומות מה עצם, עד 300,000 ₪.</p> <p>סעיף 4.2.2 - הוצאות בשל הערכה רפואי - עד 200,000 ₪.</p> <p>סעיף 4.2.3 - הוצאות טיפולים רפואיים מחוץ לישראל לרבות דיאליזה - עד 250,000 ₪.</p> <p>סעיף 4.2.4 - הטסה רפואי עד 100,000 ₪.</p> <p>סעיף 4.3.1 - קצבה חודשית למועדם להשתלה כמפורט בתוכנית.</p> <p>סעיף 4.3.3 - פיצוי חד פעמי להשתלה שבוצעה בחו"ל והחברה לא השתתפה בדמיונה בתשלום לגורם כלשהו, למעט השתלת מה עצם עצמאית.</p>	<p>סעיפים 4, 3 לתוכנית השתלה לפי סעיף 1.1.1 - ריאה, לב, כליה, לבב, כבד, שחלה, מעי וכל שילוב ביניהם או מוגפו של אדם אחר.</p> <p>השתלה של מה עצם מתורם אחר, שנלקחו לבלב, כבד, וכל שילוב ביניהם, שנלקח מבני חיות.</p> <p>השתלה לפי סעיף 1.1.2 - ריאה, לב, כליה, לבב, כבד, וכל שילוב ביניהם, שנלקח מבני חיות.</p> <p>השתלה לפי סעיף 1.1.3 - השתלת מה עצם או תא גזע טבורי או מדם פריפרי שמקורם מבוטח עצמו.</p> <p>בגין ביצוע השתלה יכוו הוצאות רפואיות והוצאות נוספות לרבות אשפוז בחו"ל עד 180 יום לפני ועד 365 ימים לאחר הביצוע, דיאליזה הטסה רפואי, טיפול המשך ועוד.</p> <p>סעיף 4.3.3 - פיצוי חד פעמי להשתלה שבוצעה בחו"ל והחברה לא השתתפה בדמיונה בתשלום לגורם כלשהו, למעט השתלת מה עצם עצמאית.</p>
<p>סעיף 3.3-3.4 - כסוי מלא אצל נזון שירות שהבסכם להוצאות המפורחות בסעיף 4.1, או עד לסך של 1,000,000 ₪ למקורה ביטוח אצל נזון שירות שלא בהסכם עבור ההוצאות המפורחות.</p>	<p>סעיף 3.3-3.4 - תשלום בגין הוצאות רפואיות לביצוע טיפול מיוחד בחו"ל כמפורט בתנאי הפולישה.</p>
<p>סעיף 4.3.2 סכום חדשני בסך 5,500 ₪ לתקופה של עד 24 חודשים.</p>	<p>סעיף 4.3.2 גמלת החלמה חודשית לאחר ביצוע השתלה, למעט השתלת מה עצם עצמאית.</p>
<p>"חברת הביטוח תשלם את ההוצאות בפועל וזאת עד לתקרה הקבועה בפולישה. שם לב, במידה ויש לך כסוי זהה בפולישה אחרת לא תהיה זכאי להחזר כפוף מעבר לגובה ההוצאות בפועל ובכפוף לתנאי הפולישה."</p>	<p>גמלת החלמה לאחר ביצוע השתלה</p>

התנאים המלאים והמחייבים הינם התנאים המפורטים בפולישה.

במקרה שנרכשה "פוליסת בריאות בסיסית" -
لهן עליות הביטוח עבור "פוליסת בריאות בסיסית", כהגדרה בהוראות רשות שוק ההון, ה כוללת את
התכניות הבאות - השתלות וטיפולים מיוחדים בחו"ל, תרופות מחוץ לסל וניתוחים וטיפולים מחלפי ניתוח
בחו"ל:

מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות:

גיל	מיוחדים בחו"ל	השתלות וטיפולים מיוחדים בחו"ל	תרופות מחוץ לסל	ניתוחים וטיפולים מחלפי ניתוח בחו"ל	פוליסת בריאות בסיסית: השתלות + תרופות+Nיתוחים בחו"ל
ילדי עד גיל 20					27.65
21-30					41.23
31-40					50.95
41-50					71.67
51-55					100.19
56-60					125.21
61-65					159.26
מגיל 66 ומעלה					194.77

(מדד 13396)