

הראל חברה לביטוח			
כתובת האינטרנט של החברה	כתובת החברה למשלוח דואר	כתובת דואר אלקטרוני של החברה	טלפון של מחלקת שירות לקוחות
<a href="http://www.harel-group.co.il">www.harel-group.co.il</a>	ת.ד. 1951 רמת גן 5211801	<a href="mailto:polisotbs@harel-ins.co.il">polisotbs@harel-ins.co.il</a>	*2735 / 03-7547010

מס' פוליסה: 833765004  
 מדד הדפסה: 4/2021  
 מועד הדפסה: 24/04/2021  
 דף מספר: 1

### דף פרטי ביטוח לפוליסה מספר 833765004

נתונים אישיים למבוטח: מוזס מיטל חנה		
מספר זהות : 304954795	תאריך לידה : 29/07/1990	מין מבוטח : נקבה
כתובת למשלוח דואר : דיין משה 6 כפר סבא		כתובת דואר אלקטרוני : meitalkaczor1@gmail.com

באפשרותך לעדכן את פרטיך האישיים בחשבונך האישי באתר החברה : [www.harel-group.co.il](http://www.harel-group.co.il)  
 לעדכון פרטים אישיים, במידה ודף פרטי הביטוח התקבל באמצעים דיגיטליים [לחץ כאן](#).

נתונים פרטניים לפוליסה ולמבוטח: מוזס מיטל חנה										
נספח	שם מוצר הביטוח	סוג מוצר הביטוח	תחילת תקופת הביטוח	משך תקופת הביטוח	סכום הביטוח בש"ח	עלות חודשית של הביטוח בש"ח לפני הנחה/ תוספת	תוספת למחיר הביטוח באחוז	אחוז הנחה נוכחית	יתרת תקופת ההנחה הנוכחית	מחיר הכיסוי לאחר הנחה ותוספת בשקלים
	גמול אביעד - 6	מסלול ביטוחי	1/06/2015	כל החיים			אין	אין		
886/986	ניתוחים UPGRADE	ניתוחים משלים	1/06/2015	כל החיים	23.32	23.32	אין	אין		23.32
931	טיפולים מחליפי ניתוח	טיפולים מחליפי ניתוח	1/06/2015	כל החיים	3.36	3.36	אין	אין		3.36
851	ביטוח לניתוחים בחו"ל	ניתוחים בחו"ל	1/06/2015	כל החיים	13.67	13.67	אין	אין		13.67
929/985	השתלות וטיפולים מיוחדים בחו"ל	השתלות וטיפולים בחו"ל	1/06/2015	כל החיים	17.01	17.01	אין	אין		17.01
805	ייעוץ רפואי מיוחד	ייעוץ רפואי	1/06/2015	כל החיים	1.11	1.11	אין	אין		1.11
990	תרופות מיוחדות	תרופות	1/06/2015	כל החיים	15.02	15.02	אין	אין		15.02
934	רופא מלווה אישי	כתב שירות	1/06/2015	הסכם	5.50	5.50	אין	אין		5.50
985/847	שירותים רפואיים אמבולטוריים	אמבולטורי	1/06/2015	כל החיים	27.87	27.87	אין	אין		27.87
סה"כ עלות כלל הכיסויים למבוטח מוזס מיטל חנה										
106.86 ש"ח										

### תנאי קבלה מיוחדים למבוטח - מוזס מיטל חנה

לא נקבעו תנאים מיוחדים (החרגות/תוספות רפואיות) במסגרת הליך החיתום הרפואי

נתונים אישיים למבוטח: מוזס כפיר		
מספר זהות : 226296150	תאריך לידה : 17/10/2018	מין מבוטח : זכר
כתובת למשלוח דואר : התפוז 12 כפר סבא		כתובת דואר אלקטרוני :

באפשרותך לעדכן את פרטיך האישיים בחשבונך האישי באתר החברה : [www.harel-group.co.il](http://www.harel-group.co.il)  
 לעדכון פרטים אישיים, במידה ודף פרטי הביטוח התקבל באמצעים דיגיטליים [לחץ כאן](#).

מס' פוליסה: 833765004  
 מדד הדפסה: 4/2021  
 מועד הדפסה: 24/04/2021  
 דף מספר: 2

נתונים פרטניים לפוליסה ולמבוטח: מוזס כפיר										
נספח	שם מוצר הביטוח	סוג מוצר הביטוח	תחילת תקופת הביטוח	משך תקופת הביטוח	סכום הביטוח בש"ח	עלות חודשית של הביטוח בש"ח לפני הנחה/ תוספת	תוספת למחיר הביטוח באחוז	אחוז הנחה נוכחית	יתרת ההנחה הנכחית	מחיר הכיסוי לאחר הנחה ותוספת בשקלים
450/220	השתלות וטיפולים מיוחדים	השתלות וטיפולים בחו"ל	1/03/2019	מתחדשת כל שנתיים		8.65	אין	אין		8.65
452/220	תרופות מיוחדות	תרופות	1/03/2019	מתחדשת כל שנתיים		5.05	אין	אין		5.05
316/220	ניתוחים PREFERD	ניתוחים מהשקל הראשון	1/03/2019	מתחדשת כל שנתיים		23.78	אין	אין		23.78
220/457	תרופות פרימיום	הרחבה לתרופות	1/03/2019	מתחדשת כל שנתיים		2.72	אין	אין		2.72
448/220	ניתוחים וטיפולים בחו"ל	ניתוחים בחו"ל	1/03/2019	מתחדשת כל שנתיים		4.12	אין	אין		4.12
456/220	שירותים רפואיים אמבולטורים	אמבולטורי	1/03/2019	מתחדשת כל שנתיים		9.83	אין	אין		9.83
465	מענקית זהב	מחלות קשות	1/06/2020	מתחדשת כל שנתיים ועד גיל 75	100,800.91	8.37	אין	אין		8.37
סה"כ עלות כלל הכיסויים למבוטח מוזס כפיר										
ש"ח 62.52										

#### תנאי קבלה מיוחדים למבוטח - מוזס כפיר

נספח	שם מוצר הביטוח	תוספת ב % למחיר הביטוח	במסגרת התוכנית לא יכוסה מקרה ביטוח הקשור ל	עקב
448/220	ניתוחים וטיפולים בחו"ל		הידרוצלה	
316/220	ניתוחים PREFERD		הידרוצלה	
456/220	שירותים רפואיים אמבולטורים		הידרוצלה	

ביתר הכיסויים לא נקבעו תנאים מיוחדים במסגרת הליך החיתום הרפואי

כיסוי מענקית זהב שברשותך מתאריך: 03/2019 חודש ב-06/2020 לנספח 465

בפוליסה קיימת הטבת סוכנות גמול אביעד.

ותק ביטוחי לכיסויים ולסכומים הזהים ממועד תחילת הפוליסה / תכנית הביטוח

הקודמת.

יובהר כי אם קיימים ברשותך כיסויים ביטוחיים שמועד תחילת הביטוח בגינם הנו

לפני 01/2014, ולא בוצע בהם שינוי נכון למועד הנקוב בדף פרטי הביטוח המצורף

להודעה זו, יחולו לגביהם התנאים הכלליים התקפים במועד הצטרפותך לביטוח

לראשונה.

## סה"כ פרמיה כוללת לתשלום לפוליסה

פרמיה חודשית כוללת לאחר הנחה	פרמיה חודשית כוללת
ש"ח 169.36	ש"ח 169.38

אמצעי תשלום:

הגבייה בפוליסה זו תבוצע באמצעות שובר תשלום.

שם הסוכן/סוכנות	סוכנות: שוורץ אושרי/גמול אביעד
פרטי התקשרות	05-34243332

הנחה של 100.0% בתוקף מ-9/2021 עד-9/2022

הנחה של 100.0% בתוקף מ-9/2028 עד-9/2029

הנחה של 100.0% בתוקף מ-9/2035 עד-9/2036

הנחה של 100.0% בתוקף מ-9/2042 עד-9/2043

### פסקאות ותנאים מיוחדים לפוליסה

- \* מוסכם בזאת כי במקרה של אשפוז ילד המבוטח בפוליסה זו בבית חולים, יהא זכאי לפיצוי בסך 100 ש"ח בגין כל יום אשפוז, החל מהיום השלישי לאשפוז בבית החולים ולתקופה מירבית של 90 יום. למען הסר ספק, יום אשפוז הינו 24 שעות מלאות של אשפוז בבית חולים.
- מוסכם בזאת כי במקרה של מחלה או תאונה של ילד המבוטח בפוליסה זו, אשר בגללה הוא שוכב בביתו, יהא זכאי לפיצוי בסך 100 ש"ח עבור כל יום שהייה בביתו, החל מהיום ה-31 לשהותו של הילד המבוטח בביתו ולתקופה מירבית של 360 יום.
- \* בפוליסה זו שחרור מתשלום פרמיה עקב אי כושר לעבודה או אבטלה.
- מוסכם ומוצהר בזה כי אם המבוטח יצא לשנת שבתון (לאחר תקופת אכשרה של שש שנים) הוא יהיה פטור מתשלום הפרמיות לתקופה של שנים עשר חודשים והפוליסה תישאר בתוקפה המלא.
- בתום שנים עשר החודשים תחול על המבוטח חובת תשלום הפרמיות במלואן.
- מודגש בזה, כי המבוטח יהיה זכאי לפטור מתשלום הפרמיות בכל מקרה שיצא לשנת שבתון, כל עוד הפוליסה בתוקפה המלא, ובכפוף לכך שלפני כל שנת שבתון חלפה תקופת אכשרה של שש שנים.
- מודגש בזה במפורש כי הזכאות לפטור מתשלום הפרמיות מותנית בתשלום מלא וסדיר של הפרמיות עד למועד היציאה לשנת השבתון.
- \* יצויין כי בתוכנית רופא מלווה אישי, תחול ההשתתפות עצמית על-פי המפורט בתנאי כתב השירות.
- \* בכיסוי רופא מלווה אישי, יחול שינוי אחד בלבד בפרמיה, בעת מעבר הילד למעמד בוגר בגיל 21.
- \* השירות עבור כתב שירות "רופא מלווה אישי" ניתן באמצעות מדיקט, לצורך קבלת השירות יש לפנות לטלפון: \*5226
- \* במסגרת הכיסוי לניתוחים בחו"ל, יחול שינוי אחד בלבד בפרמיה בעת מעבר הילד למעמד בוגר בגיל 21.
- \* בגיל 65 הפרמיה תתקבע על פי תעריף גיל 65.
- למצטרפים לביטוח לאחר גיל 65 הפרמיה קבועה על-פי פרמיית הכניסה.
- \* תוכנית הביטוח שנרכשה הינה מסדרת ה- PLATINUM. בנספח תרופות מיוחדות ובנספח ניתוחים בחו"ל ניתנה הנחת PLATINUM.

\* הכיסוי לנזק נגרם על ידי שרפה - כיסוי משלים לשב"ן. למימוש כיסוי לנזק נגרם על ידי שרפה יש לפנות לקופת החולים למימוש הזכויות בתוכנית השב"ן, וכן לפנות לחברת הביטוח למימוש זכויותיו על פי הביטוח.

\* 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 (לדוגמה: מבוטח שיגיע לגיל 40 ביום 10.1.2019 יראו את ה- 1.1.2019 כמועד הגיעו לגיל 40).

\* תקופת הביטוח בביטוחי בריאות תהיה שנתיים. אחת לשנתיים, בראשון לחודש יוני (להלן - מועד החידוש) תחודש הפוליסה מאליה לתקופה של שנתיים נוספות, בין אם באותם תנאים ובין אם בתנאים שונים, ללא בחינה מחודשת של מצב רפואי קודם וללא תקופת אכשרה נוספת. [מועד החידוש הקרוב הינו 1 ביוני 2022]. יובהר כי יתכנו שינויים בפרמיה ו/או בתנאי הפוליסה, הכל בהתאם ובכפוף לכל הוראות הדין הרלוונטיות.

\* בגיל 66 הפרמיה תתקבע על פי תעריף גיל 66. למצטרפים לביטוח לאחר גיל 66 הפרמיה קבועה על-פי פרמיית הכניסה.

\* בנספח הרחבה לביטוח תרופות מיוחדות, בסעיף 3.3 - הספק הנוכחי שבהסדר עם החברה לביצוע בדיקה גנומית לגידול סרטני הנו חברת אונקוטסט שבבעלות חב' טבע

\*\*\*\*\*

---- כיסוי מענקית זהב ----

ביטוח מחלות קשות.

דמי הביטוח יקבעו בהתאם לגיל המבוטח, במועד הצטרפותו לביטוח וכן בהתאם למינו ולהרגלי העישון שלו.

דמי הביטוח ישתנו כל חמש שנים ממועד ההצטרפות של המבוטח לביטוח וזאת עד להגיעו לגיל 65. בגיל 65 (גם אם טרם חלפו חמש שנים ממועד שינוי דמי הביטוח האחרון) ישונו דמי הביטוח וממועד זה יהיו דמי הביטוח קבועים, הכל בהתאם לסכום המיוחס לגיל 65 בטבלת דמי הביטוח המצורפת לפוליסה זו. ובכפוף לסעיף 10 לתנאים.

מגיל 65 יוקטן סכום הביטוח מידי שנה בשיעור של 5% מסכום הביטוח המקורי, ללא שינוי בדמי הביטוח.

סכום הביטוח המרבי (המפורט בטבלה לעיל עבור תוכנית מענקית לזהב) שעל החברה לשלם למבוטח טרם הגיעו לגיל 65 יהיה כמפורט בדף פרטי הביטוח.

בהגיע המבוטח לגיל 65, יוקטן סכום הביטוח מידי שנה בשיעור של 5% מסכום הביטוח המרבי המפורט בטבלה לעיל עבור תוכנית מענקית לזהב.

\*\*\*\*\*

בפוליסה זו יחולו תקופות המתנה ואכשרה כדלקמן:

תקופת אכשרה	למקרה ביטוח ראשון - 90 יום. במקרה ביטוח שני או נוסף - 180 יום מיום קרות מקרה הביטוח הראשון.
	למקרה סרטן כאמור בסעיף 1 לפרק ב' - 90 יום.
	במקרה של תאונה לא תחול תקופת אכשרה.
תקופת המתנה	קיימת, למחלות הבאות:
	טרשת נפוצה - 2 חודשים, תרדמת - 96 שעות,
	ניוון שרירים - 3 חודשים, דלקת מוח - 3 חודשים
	דלקת חידקית של קרום המוח - 3 חודשים,
	סכרת נעורים - 6 חודשים, שבץ מוחי - 8 שבועות,
	אובדן דיבור - 6 חודשים, תשישות נפש - 3 חודשים.

במקרה של תביעה רשאית החברה לדרוש מסמכים רפואיים וטופס ויתור סודיות רפואית, חתום ע"י המבוטח או מי מטעמו.

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 10.1.2019, יראו את ה-1.1.2019 כמועד הגיעו לגיל 40).

\*\*\*\*\*

הודעה על שיפורים בתנאי הכיסוי הביטוחי למבוטח בביטוח

מענקית זהב, ללא עלות נוספת !!!

ההטבה שלהלן תחול על מקרי ביטוח בביטוח מענקית שאירעו החל מ-1 ביולי 2021 עבור ועבור כל המבוטחים בכיסוי זה. ההטבה כוללת:

1. פיצוי נוסף בגובה 10% מסכום הביטוח (ועד 20,000 ש"ח הנמוך מביניהם) במקרה של ביצוע צינתור כלילי טיפולי.
2. פיצוי נוסף בגובה 10% מסכום הביטוח (ועד 50,000 ש"ח הנמוך מביניהם) במקרים של סרטן מקומי שבוצע ניתוח להסרתו.
3. החזר הוצאות נלוות (שיפוי) לטיפול ניסיוני בחו"ל במקרה של מחלת הסרטן - עד לתקרות סכומי הביטוח המפורטות בתנאים ובכל מקרה עד 30% מסכום הביטוח.
4. החזר פרמיה בגין ביטוח זה במקרה של פטירה לפני גיל 60, שלא מאחת המחלות המכוסות בביטוח זה, בכפוף לתנאי הזכאות המפורטים בתנאי הפוליסה.
5. קבלת ליווי ומידע בקרות מקרה ביטוח.

6. ככל וארע לך מקרה ביטוח (כהגדרתו בפוליסת מענקית זהב) החל מ-1 ביולי 2021 והנך מבוטח במועד קרות מקרה הביטוח גם בביטוח בריאות פרט (לא קבוצתי) בהראל, הכולל ביטוח ניתוחים בישראל, הנך זכאי לביטול השתתפות עצמית (אם קיימת) בכיסויי הבריאות (ביטוח פרט) שברשותך, ככל ותבקש לממש את זכאותך בהם ובלבד שהמימוש הנו כתוצאה ישירה ממקרה הביטוח שקרה לך בביטוח מענקית זהב.

במסגרת הטבה זו, המונח "כיסויי הבריאות" מתייחס לכיסויים להוצאות רפואיות בביטוח פרט בהראל ושהינו אחד מאלה בלבד - ניתוחים בישראל ובחו"ל, השתלות וטיפולים מיוחדים, ביטוח תרופות והנספחים הביטוחיים הנלווים לתוכניות אלו. יובהר כי הטבה זו לא חלה על מימוש זכאות בכתבי שירות, ביטוח תאונות אישיות, שיניים או סיעוד.

ההטבה הינה בתוקף עד למועד חידוש הפוליסה בחודש יוני 2022, אלא אם ניתנה הודעה אחרת. תנאי החיתום הקיימים ימשיכו להיות בתוקף ויחולו גם על שיפורים אלו.

התנאים המלאים והמחייבים הינם התנאים המפורטים בפוליסת הביטוח ובאתר החברה בביטוח מענקית זהב - נספח 466 (מהדורה 04/2021).

\*\*\*\*\*

\* תקופת הביטוח בפוליסה תהיה שנתיים. אחת לשנתיים, בראשון לחודש יוני (להלן - מועד החידוש) תחודש הפוליסה מאליה לתקופה של שנתיים נוספות, בין אם באותם תנאים ובין אם בתנאים שונים, ללא בחינה מחודשת של מצב רפואי קודם וללא תקופת אכשרה נוספת. [מועד החידוש הקרוב הינו 1 ביוני 2022]. הפוליסה תסתיים או לא תחודש בהגיע המבוטח לגיל 75 או במיצוי הפיצוי, לפי המוקדם, בהתאם לתנאים המפורטים בפוליסה. יובהר כי יתכנו שינויים בפרמיה ו/או בתנאי הפוליסה, הכל בהתאם ובכפוף לכל הוראות הדין הרלוונטיות.

\* בפוליסה זו קיימות הטבות תחת הסדר סוכן שוורץ אושרי/גמול אביעד תוספות רפואיות ו/או הנחות, במידה וקיימות, תחושבנה מתעריף הבסיסי של המוצר במידה וקיימות החרגות /תוספות רפואיות, מובהר בזאת כי תוקפן למשך כל תקופת הביטוח אלא אם צוין אחרת בנוסח ההחרגה/התוספת.

\* יובהר ש"פרמיה לגבייה" שמצויינת לעיל הינה פרמיה לתשלום, לאחר הנחה ו/או תוספות חיתומיות.

\* לידיעתך, במידה ורכשת חבילת ביטוח בריאות לפני ה- 31.01.2016 המורכבת ממספר כיסויים ביטוחיים וכתבי שירות משלימים הנלווים להם יש באפשרותך לפנות לחברה בכל עת בבקשה מתאימה, לשינוי בתחולת החבילה והדבר

ייבחן בכפוף לתנאי החבילה שנרכשה.

\* על אף המפורט בתנאי הפוליסה, תשומת ליבך כי בהתאם להוראות סעיף 31 לחוק חוזה הביטוח, התשמ"א-1981, תקופת ההתיישנות ביחס לתביעות מכוח כיסויי סיעוד, מחלה ואשפוז שתאריך תחילת הביטוח בהם הוא מיום 1 בדצמבר 2020 ואילך, הינה 5 שנים.

\* פרטים על אופן הגשת תביעה לחברה ניתן למצוא באתר הראל חברה לביטוח בע"מ בכתובת:

[HTTPS://WWW.HAREL-GROUP.CO.IL/INSURANCE/HEALTH/CLAIM/PAGES/DEFAULT.ASPX](https://www.harel-group.co.il/insurance/health/claim/pages/default.aspx)

\* מדיניות הפרטיות של קבוצת הראל זמינה עבורך באתר האינטרנט של החברה.  
\* 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.

\* ממשק אינטרנטי לאיתור מוצרי ביטוח

-----

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, עליך 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. שים 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 החל מיוני 2021. במידה ואינך מעוניין שהגורם המשלם או לחילופין, בפוליסה קבוצתית, הבגיר בזכותו צורף הקטין לפוליסה יוגדר כבגיר לצורך זיהוי, עליך ליצור קשר עם חברתנו.

מס' פוליסה: 833765004  
 מדד הדפסה: 4/2021  
 מועד הדפסה: 24/04/2021  
 דף מספר: 7

## דף תקרות

### תקרות נספח 851 - הרחבה לניתוחים בחו"ל

סעיף	תחומי כיסוי	תקרת ההוצאות
1	הוצאות תותבת למקרה ביטוח	ש"ח 53,870.64
5.2.1	הוצאות הטסה רפואית	ש"ח 53,870.64
5.2.3	הבאת מומחה מחו"ל לביצוע ניתוח	
	בישראל	ש"ח 53,870.64
5.2.9	הוצאות טיסה	ש"ח 13,467.91
5.2.10	תתי סעיף 5.2.10:	
1	הוצאות שהייה למבוטח או למלווה	ש"ח 538.96
	למבוטח ולמלווה אחד	ש"ח 753.94
	למבוטח ולשני מלווים	ש"ח 861.93
2	שכר אחות פרטית	ש"ח ליום 595.39
3	סה"כ החלמה	ש"ח ליום 321.51
4	סה"כ הוצאות המשך מעקב בחו"ל	ש"ח 16,160.69
5	הוצאות שיקום לטיפול	ש"ח 214.34
	סה"כ סכום ביטוח לשיקום	ש"ח 9,526.19

### תקרות נספח 931 - טיפולים מחליפי ניתוח

סעיף	תחומי כיסוי	תקרת ההוצאות
1.3.1.6	סה"כ לטיפול מחליף ניתוח	עלות הניתוח אותו הוא מחליף ולא יותר מ- ש"ח 225,638.60
1.3.1.7	עבור ייעוץ	ש"ח, בכפוף 564.10
1		להשתתפות עצמית של 20%

### תקרות נספח 990 - ביטוח תרופות מיוחדות

סעיף	תחומי כיסוי	תקרת ההוצאות
3.1.1	השתתפות עצמית למרשם לחודש לתרופה	ש"ח 468.73
	כמפורט בסעיפים 2.1-2.3	
3.1.2	השתתפות עצמית למרשם לחודש לתרופה	ש"ח 937.45
	כמפורט בסעיפים 2.4-2.5	
3.1.3	עלות חודשית למרשם שמעליה לא תשולם	ש"ח 11,718.15
	השתתפות עצמית	
3.3	סכום ביטוח מרבי	ש"ח 1,171,815.00
3.3.1	חידוש סכום הביטוח המרבי אחת לתקופה	1 שנים
3.4	הוצאות נטילת התרופה ליום	ש"ח 175.77
4.1	כיסוי לתרופות UPGRADE	ש"ח 5,859.08
4.1.2	פיצוי חודשי לתרופה שנרכשה בשב"ן:	
	שעלותה 5,000 - 9,999 ש"ח	ש"ח 1,171.82

מס' פוליסה: 833765004  
מדד הדפסה: 4/2021  
מועד הדפסה: 24/04/2021  
דף מספר: 8

תקרות נספח 990 - ביטוח תרופות מיוחדות

סעיף	תחומי כיסוי	תקרת ההוצאות
	פיצוי חודשי לתרופה שנרכשה בשב"ן: שעלותה 10,000 - 19,999 ש"ח	ש"ח 2,343.63
	פיצוי חודשי לתרופה שנרכשה בשב"ן: שעלותה 20,000 ש"ח ומעלה	ש"ח 3,515.45



מס' פוליסה: 833765004  
 מדד הדפסה: 4/2021  
 מועד הדפסה: 24/04/2021  
 דף מספר: 9

## דף תקרות

### תקרות נספח 847 - שירותים רפואיים אמבולטוריים

סעיף	תחומי כיסוי	תקרת ההוצאות
3	סה"כ לכל מקרי הביטוח לשנת ביטוח	ש"ח 13,250.36
3.1	חוות דעת ראשונה	ש"ח 734.79
	חוות דעת שניה	ש"ח 493.88
3.2	סה"כ לחוות דעת שניה בחו"ל למקרה ביטוח	ש"ח 5,300.14
3.3	סה"כ לכל הבדיקות (למעט M.R.I) לשנת ביטוח	ש"ח 1,806.87
3.3.3	סה"כ ל-M.R.I לשנת ביטוח	ש"ח 3,710.10
3.4	סה"כ לטיפולים פיזיותרפיים לשנת ביטוח	ש"ח 2,469.38
3.5	סה"כ לטיפולים רדיותרפיים וכימוטרפיים לשנת ביטוח	ש"ח 11,142.35
3.6	סה"כ לכל טיפולי הפריה לילד	ש"ח 10,600.29
3.7.1	סה"כ לבדיקות סיקור גנטי טרום לידתי	ש"ח 301.14
3.7.2	סה"כ לסקירת מערכות העובר	ש"ח 602.29
3.7.3	סה"כ לדיקור מי שפיר / סיסטי שיליה	ש"ח 722.75
3.7.4	סה"כ לשימור דם טבורי	ש"ח 602.29
3.8	סה"כ לבדיקות מעבדה לגידולים ממאירים למקרה ביטוח	ש"ח 5,300.14
3.9.1	עקירה כירורגית	ש"ח 373.42
3.9.2	ניתוחי חניכיים: א. בדיקה פריודנטית ב. טיפול פריודנטלי שמרני ג. כירורגיה	ש"ח 373.42 ש"ח 186.71 ש"ח 1,987.55

### תקרות נספח 986 - נספח UPGRADE לניתוחים

סעיף	תחומי כיסוי	תקרת ההוצאות
4.8	תותבת/ות למקרה ביטוח	ש"ח 18,574.73
4.9	אח/ות פרטיות עד 8 ימים בעת אשפוז לאחר ניתוח סך ליום.	ש"ח 663.38
4.10	אמבולנס	תעריף מד"א
7	סכום ביטוח למקרה מוות	ש"ח 99,507.49
8	פיצוי חודשי למקרה אובדן כושר עבודה	ש"ח 2,653.53

מס' פוליסה: 833765004  
 מדד הדפסה: 4/2021  
 מועד הדפסה: 24/04/2021  
 דף מספר: 10

## דף תקרות

### תקרות נספח 929 - השתלות וטיפולים מיוחדים בחו"ל

סעיף	תחומי כיסוי	תקרת ההוצאות
3.2	סכום הביטוח להשתלה לפי סעיף 1.1.1	ש"ח 4,714,467.10
3.3	סכום הביטוח להשתלה לפי סעיף 1.1.2	ש"ח 2,828,679.86
3.4	סכום הביטוח להשתלה לפי סעיף 1.1.3	ש"ח 1,885,787.24
3.7	השתתפות עצמית לטיפול מיוחד שלא תואם ע"י החברה	ש"ח 70,717.27
4.1.2	הוצאות איתור תורם ו/או השתלת	ש"ח 113,274.00
4.1.3	מח עצם מתורם אחר על פי סעיף 1.1.1	
4.1.4	הוצאות הפקת מח עצם מדם טבורי או מדם פריפרי השתתפות עצמית בגובה 10% מההוצאה בפועל ולא יותר מ 10,000 שח	ש"ח 141,592.50
4.1.8	הוצאות הטסה רפואית	ש"ח 70,717.27
4.1.10	הוצאות שהייה בחו"ל ליממה	למבוטח או מלווה ש"ח 470.96 למבוטח+ מלווה ש"ח 659.95 למבוטח+ שני מלווים ש"ח 848.93
4.1.11	הוצאות טיפולי המשך	להשתלה ש"ח 47,144.18 לטיפול מיוחד ש"ח 23,572.09
4.1.13	הוצאות הבאת מומחה	ש"ח 47,144.18
4.1.14	קצבה חודשית למועמד להשתלה	ש"ח 3,964.59
4.2	סכום ביטוח להשתלה - מסלול פיצוי	ש"ח 235,722.90
4.4.1	גמלת החלמה למסלול שיפוי א. כבד, לב, לב-ריאה, לבלב ב. כליה, מח עצם	ש"ח 6,796.44 ש"ח 3,964.59
4.4.2	גמלת החלמה למסלול פיצוי	ש"ח 2,831.85
4.4.3	גמלת החלמה למסלול מיוחד בחו"ל	ש"ח 11,327.40

### תקרות נספח 805 - ייעוץ רפואי מיוחד

סעיף	תחומי כיסוי	תקרת ההוצאות
1	עד שני ייעוצים (למחלות קשות כמצוין בתנאי הנספח) עם רופאים מומחים לכל תקופת הביטוח	עד תעריף שר"פ הדסה לראש מחלקה

מס' פוליסה: 833765004  
 מדד הדפסה: 4/2021  
 מועד הדפסה: 24/04/2021  
 דף מספר: 11

## דף תקרות

תקרות נספח 448 -

הרחבה לניתוחים וטיפולים מחליפי ניתוח בחו"ל.

סעיף	תחומי כיסוי	תקרת ההוצאות
1	הוצאות תותבת למקרה ביטוח	ש"ח 53,922.95
5.2.1	הוצאות הטסה רפואית	ש"ח 60,053.40
5.2.8	התייעצות לפני ניתוח	ש"ח 1,501.34
5.2.9.1	הוצאות טיסה למלווה	ש"ח 13,480.99
5.2.9.2	הוצאות שהייה למבוטח/מלווה וסך של	ש"ח ליום 800.71 ש"ח ליום 1,000.89 למבוטח ושני מלווים עד 30 יום.
5.2.9.3	שכר אחות פרטית עד 8 ימים ועד 80% מההוצאה תוך 30 ימים מהניתוח ועד לסך של	ש"ח ליום 500.45
5.2.9.4	הוצאות החלמה עד 10 ימים תוך 30 ממועד הניתוח ועד 80% מההוצאה ועד	ש"ח ליום 270.24
5.2.9.5	המשך מעקב רפואי בחו"ל תום 90 יום מהניתוח	ש"ח 100,089.00
5.2.9.6	סה"כ הוצאות שיקום תוך 90 יום מהניתוח ועד	ש"ח לטיפול 300.27
5.2.10	פיצוי בגין מוות מניתוח במהלך 7 ימים מהניתוח	ש"ח 200,178.00
5.2.11	טיפול מחליף ניתוח המבוצע בחו"ל בגובה 200% מעלות הניתוח המוחלף בישראל ולא יותר מ-	ש"ח 250,222.50 למקרה ביטוח.

מס' פוליסה: 833765004  
 מדד הדפסה: 4/2021  
 מועד הדפסה: 24/04/2021  
 דף מספר: 12

## דף תקרות

### תקרות נספח 450 - השתלות וטיפולים מיוחדים בחו"ל

סעיף	תחומי כיסוי	תקרת ההוצאות
3.2	השתלה לפי סעיף 1.1.1 כאשר נותן שירות שאינו בהסכם - עד תקרה בגובה	ש"ח 4,719,045.22
3.3	השתלה לפי סעיף 1.1.2 השתלת איבר מבעל חיים - עד תקרה בגובה	ש"ח 2,831,426.73
3.4	השתלה לפי סעיף 1.1.3 השתלת מעי/ שחלות - עד תקרה בגובה	ש"ח 1,887,618.49
לגבי	בכל מקרה לא יותר ממחיר השתלה אצל	
סעיפים	נותן שירות שבהסכם במדינה בה מתבצעת	
3.2-3.4	ההשתלה או במדינה דומה אחרת.	
3.7	טיפול מיוחד בחו"ל כאשר נותן השירות אינו בהסכם - כיסוי מלא (ללא תקרה) בכפוף להשתתפות עצמית בגובה 20% ולא יותר מ	ש"ח 20,017.80
4.1.3	השתלת מח עצם לפי סעיף 1.1.1 - הוצאות בדיקות לאיתור תורם ועד לסך ובהשתתפות עצמית עד 10% ולא יותר מ	ש"ח 300,267.00 ש"ח 10,008.90
4.1.4	השתלת מח עצם לפי סעיף 1.1.4 - הוצאות להשתלה ועד לסך של ובהשתתפות עצמית עד 10% ולא יותר מ	ש"ח 125,111.25 ש"ח 10,008.90
4.1.5	דיאליזה בחו"ל עד לסך של	ש"ח 150,133.50
4.1.8	הטסה רפואית עד לסך של	ש"ח 70,785.94
4.1.10	הוצאות שהיה עד	ש"ח 800.71 ליום למלווה אחד, ש"ח 1,000.89 ליום לשני מלווים.
4.1.11	המשך טיפולים הנובעים מהפרוצדורה עד 12 חודשים ועד	ש"ח 200,178.00 להשתלה ש"ח 100,089.00 לטיפול מיוחד בחו"ל.
4.1.14	קצבה חודשית למועמד להשתלה ולא יותר מ-6 חודשים בסך	ש"ח 3,503.12
4.2.1	השתלה שבוצעה בחו"ל לפי סעיף 1.1.1 ללא השתתפות המבטח- פיצוי חד-פעמי	ש"ח 350,311.50
4.2.2	השתלה שבוצעה בחו"ל לפי סעיף 1.1.4 ללא השתתפות המבטח	ש"ח 20,017.80
4.4.1	גמלה לאחר ביצוע השתלה לתקופה של עד 24 חודשים עבור השתלת לב, ריאה, לבלב, כבד וכל שילוב ביניהם ולתקופה של עד 24 חודשים	ש"ח 7,006.23 ש"ח 4,003.56

מס' פוליסה: 833765004  
 מדד הדפסה: 4/2021  
 מועד הדפסה: 24/04/2021  
 דף מספר: 13

### תקרות נספח 450 - השתלות וטיפולים מיוחדים בחו"ל

סעיף	תחומי כיסוי	תקרת ההוצאות
	עבור השתלת כליה או מח עצמות מתורם אחר	
4.4.2	גמלה לאחר ביצוע השתלה - במקרה של השתלה ללא מעורבות החברה לפי סעיף 4.2.1 -	ש"ח 2,502.23 לתקופה של עד 6 חודשים.
4.4.3	גמלה לאחר השתלה לפי סעיף 1.1.4 -	ש"ח 2,001.78 לתקופה של עד 12 חודשים.
4.4.4	פיצוי חד-פעמי בגובה בגין ביצוע טיפול מיוחד בחו"ל.	ש"ח 10,008.90

מס' פוליסה: 833765004  
 מדד הדפסה: 4/2021  
 מועד הדפסה: 24/04/2021  
 דף מספר: 14

## דף תקרות

### תקרות נספח 452 - ביטוח תרופות מיוחדות

סעיף	תחומי כיסוי	תקרת ההוצאות
3.1.1	השתתפות עצמית למרשם לחודש לתרופה כמפורט בסעיפים 2.1-2.3	ש"ח 400.36
3.1.2	השתתפות עצמית למרשם לחודש לתרופה כמפורט בסעיפים 2.4-2.5	ש"ח 800.71
3.1.3	עלות חודשית למרשם שמעליה לא תשולם השתתפות עצמית	ש"ח 10,008.90
3.3	סכום ביטוח מרבי חידוש סכום הביטוח המרבי אחת לתקופה	ש"ח 1,000,890.00 1 שנים
3.4	הוצאות נטילת התרופה ליום ועד לתקופה של 60 ימים.	ש"ח 150.13
4	החזר השתתפות עצמית לתרופה מיוחדת שנרכשה בשב"ן - עד מחיר התרופה המרבי המאושר בישראל בניכוי השתתפות עצמית	

מס' פוליסה: 833765004  
 מדד הדפסה: 4/2021  
 מועד הדפסה: 24/04/2021  
 דף מספר: 15

## דף תקרות

### תקרות נספח 456 - שירותים רפואיים אמבולטוריים וטכנולוגיות מתקדמות

סעיף	תחומי כיסוי	תקרת ההוצאות
פרק א'	- אמבולטורי - 80% מההוצאה בפועל ועד לתקרה של לשנת ביטוח ועד לתקרה מרבית לכל טיפול כמפורט להלן:	ש"ח 11,009.79
	חוות דעת רפואית בישראל חוות דעת נוספת	ש"ח 610.54 ש"ח 410.36
	לחוות דעת שניה בחו"ל למקרה ביטוח	ש"ח 4,443.84
	בדיקות רפואיות אבחנתיות כמפורט בסעיף 3.3 סה"כ ל-M.R.I.	ש"ח 1,501.34 ש"ח 3,082.74 לשנת ביטוח.
3.4	סה"כ לטיפולים פיזיותרפיים והידרותרפיים - עד 12 טיפולים	ש"ח 2,051.82 לשנת ביטוח.
	סה"כ לטיפולים רדיותרפיים עד	ש"ח 9,258.23 לשנת ביטוח.
3.6	סה"כ להשתתפות בהפריה חוץ גופית (IVF) לאחר שני ילדים.	ש"ח 8,807.83 לכל ילד.
	סה"כ לבדיקות הריון	ש"ח 2,502.23 לכל הריון.
3.8	סה"כ לשימור דם טבורי	ש"ח 500.45 לכל הריון.
	סה"כ לבדיקות גנומיות לגידולים ממאירים	ש"ח 4,403.92 למקרה ביטוח.
פרק ב'	- מניעה ואבחון - 80% מההוצאה בפועל ובהתאם למפורט להלן:	
	סה"כ לבדיקות סקר תקופתיות אחת לשנתיים- 80% מההוצאה בפועל עם ספק שבהסכם עם החברה ועד לתקרה המרבית המפורטת. סכום מרבי אם אין ספק בהסדר	ש"ח 300.27 ש"ח 285.25
	השתתפות עצמית	
	בדיקת סקר סרטן באופן חד פעמי לתקופת כיסוי - ישולם ישירות לספק שירות שבהסדר השתתפות עצמית	ש"ח 300.27
4.2.3	בדיקת אבחון גנטי מתקדם לגילוי גנים סרטיניים באופן חד פעמי לכל גן	ש"ח 300.27

מס' פוליסה: 833765004  
 מדד הדפסה: 4/2021  
 מועד הדפסה: 24/04/2021  
 דף מספר: 16

### תקרות נספח 456 - שירותים רפואיים אמבולטוריים וטכנולוגיות מתקדמות

סעיף	תחומי כיסוי	תקרת ההוצאות
4.2.4	בדיקות לרפואה מונעת אחת לשנתיים	ש"ח 300.27
4.2.5	CT קרדיאלי לצרכי מניעה למבוטח בסיכון אחת לחמש שנים	ש"ח 2,001.78
4.2.6	הראיית איברים פנימית במערכת העיכול באמצעות קפסולה אחת לשלוש שנים	ש"ח 2,402.14
4.2.7	טכנולוגיות רפואיות לאבחון אחת לשנתיים	ש"ח 5,004.45
פרק ג'	- מרפאת כאב -	
5.3	טיפול במרפאת כאב - 80% מההוצאה לכל התקופה ועד עשרה טיפולים לתקופה בה הנספח בתוקף ולתקרה של	ש"ח 150.13 לטיפול.
5.4	החזר השתתפות עצמית לטיפול במרפאת כאב ציבורית עד לעשרה טיפולים לתקופה בה הנספח בתוקף ועד ל	ש"ח 75.07 לכל טיפול.
פרק ד'	- בדיקות לאבחון הפרעות קשב וריכוז ו/או לקויות למידה לילד עד גיל 21	
6	שיפוי עבור 2 בדיקות אבחון כל 3 ש' ועד גיל 21, מהבדיקות המפורטות להלן בסך של 80% מההוצאה בפועל ועד לתקרה הנקובה בגין האבחון.	
6.1	אבחון וייעוץ דידקטי ועד	ש"ח 600.53 לאבחון.
6.2	אבחון וייעוץ פסיכו-דידקטי ועד	ש"ח 1,000.89 לאבחון.
6.3	אבחון וייעוץ בהפרעות קשב וריכוז (מבחן TOVA) ועד	ש"ח 400.36 לאבחון.
6.4	אבחון וייעוץ בהפרעות קשב וריכוז (BRC) ועד	ש"ח 500.45 לאבחון.
6.5	אבחון וייעוץ בהפרעות קשב וריכוז (MOXO) ועד	ש"ח 300.27 לאבחון.



מס' פוליסה: 833765004  
 מדד הדפסה: 4/2021  
 מועד הדפסה: 24/04/2021  
 דף מספר: 17

## דף תקרות

### תקרות נספח 457 - הרחבה לביטוח תרופות מיוחדות

סעיף	תחומי כיסוי	תקרת ההוצאות
3.1	השתתפות עצמית למרשם לחודש לתרופה כמפורט בסעיף 2	ש"ח 796.07
3.1	סכום ביטוח מירבי לכל תקופת הביטוח לתרופה כמפורט בסעיף 2	ש"ח 995,090.00 (לא מתחדש)
	סכום ביטוח מירבי לחודש לתרופה כמפורט בסעיף 2	ש"ח 99,509.00 (לחודש)
3.2	סכום ביטוח מירבי לתרופה כמפורט בסעיף 3.2	ש"ח 1,990,180.00 (לא מתחדש)

### תקרות נספח 465 - מענקית זהב

#### סכום הביטוח בתוכנית מענקית זהב המפורט בטבלה לעיל ישולם כדלקמן:

סעיף	תחומי כיסוי	תקרת ההוצאות
4.1	סכום הביטוח למקרה ביטוח ראשון	100% מסכום הביטוח
4.3	סכום הביטוח למקרה ביטוח שני או נוסף	100% מסכום הביטוח
ב' 1	הרחבת הכיסוי למקרי סרטן נוספים	לגבי סעיפים 1.1 ו 1.2 לפרק ב' - תשלום נוסף בגובה 20% מסכום הביטוח לגבי סעיף 1.3 לפרק ב' - תשלום נוסף בגובה 10% מסכום הביטוח
ב' 2	סכום ביטוח למקרה שני של מחלת הסרטן	100% מסכום הביטוח
*****	***** סכום הביטוח המרבי (המפורט בטבלה לעיל עבור תוכנית מענקית זהב) שעל החברה לשלם למבוטח טרם הגיעו לגיל 65 יהיה כמפורט בדף פרטי הביטוח.	*****

פירוט השתנות מחיר הביטוח

שים לב! מחיר הביטוח המוצג, מעודכן ליום הפקת הדוח, על פי מועדי השינויים הצפויים במחיר הביטוח. עלות הביטוח עשויה להשתנות מעבר לכך לאורך השנים ועל כן השיעורים המוצגים בטבלה אינם מייצגים בהכרח את עלות הביטוח שתתבקש לשלם בעתיד.

פוליסה: 833765004

מבוטח: מוזס ת.ז. 226296150						כפיר	
שם מוצר	תחילת ביטוח	תאריך פרמיה	פרמיה	תאריך פרמיה	פרמיה	תאריך פרמיה	פרמיה
שירותים רפואיים אמבולטורים	03/2019	10/2099	188.20 ₪	10/2089	86.67 ₪	10/2079	45.70 ₪
		10/2069	27.35 ₪	10/2059	26.30 ₪	10/2049	34.67 ₪
		09/2043	17.68 ₪	09/2042	0.00 ₪	10/2039	17.68 ₪
		09/2036	9.77 ₪	09/2035	0.00 ₪	09/2029	9.77 ₪
		09/2028	0.00 ₪	09/2022	9.77 ₪	09/2021	0.00 ₪
		04/2021	9.77 ₪				
השתלות וטיפולים מיוחדים	03/2019	10/2084	34.19 ₪	10/2079	25.75 ₪	10/2074	18.47 ₪
		10/2069	16.11 ₪	10/2064	15.02 ₪	10/2059	12.13 ₪
		10/2054	8.13 ₪	10/2049	7.06 ₪	09/2043	6.47 ₪
		09/2042	0.00 ₪	10/2039	6.47 ₪	09/2036	8.60 ₪
		09/2035	0.00 ₪	09/2029	8.60 ₪	09/2028	0.00 ₪
		09/2022	8.60 ₪	09/2021	0.00 ₪	04/2021	8.60 ₪
תרופות מיוחדות	03/2019	10/2084	47.56 ₪	10/2079	27.69 ₪	10/2074	21.99 ₪
		10/2069	18.72 ₪	10/2064	9.87 ₪	10/2059	8.80 ₪
		10/2054	8.60 ₪	10/2049	7.76 ₪	09/2043	5.24 ₪
		09/2042	0.00 ₪	10/2039	5.24 ₪	09/2036	5.02 ₪
		09/2035	0.00 ₪	09/2029	5.02 ₪	09/2028	0.00 ₪
		09/2022	5.02 ₪	09/2021	0.00 ₪	04/2021	5.02 ₪
תרופות פרימיום	03/2019	10/2084	71.37 ₪	10/2079	48.59 ₪	10/2074	37.16 ₪
		10/2069	25.13 ₪	10/2064	18.17 ₪	10/2059	13.18 ₪
		10/2054	9.88 ₪	10/2049	7.28 ₪	09/2043	6.16 ₪
		09/2042	0.00 ₪	10/2039	6.16 ₪	09/2036	2.71 ₪
		09/2035	0.00 ₪	09/2029	2.71 ₪	09/2028	0.00 ₪
		09/2022	2.71 ₪	09/2021	0.00 ₪	04/2021	2.71 ₪
מענקית זהב	06/2020	10/2083	627.69 ₪	03/2079	466.84 ₪	03/2074	306.62 ₪
		03/2069	188.58 ₪	03/2064	109.02 ₪	03/2059	60.22 ₪
		03/2054	34.57 ₪	03/2049	24.45 ₪	03/2044	18.84 ₪
		09/2043	15.93 ₪	09/2042	0.00 ₪	03/2039	15.93 ₪
		09/2036	8.32 ₪	09/2035	0.00 ₪	09/2029	8.32 ₪
		09/2028	0.00 ₪	09/2022	8.32 ₪	09/2021	0.00 ₪
ניתוחים וטיפולים בחו"ל	03/2019	10/2079	17.31 ₪	10/2069	16.64 ₪	10/2064	5.04 ₪
		10/2059	4.22 ₪	10/2054	3.71 ₪	10/2049	3.23 ₪
		09/2043	2.73 ₪	09/2042	0.00 ₪	10/2039	2.73 ₪
		09/2036	4.10 ₪	09/2035	0.00 ₪	09/2029	4.10 ₪
		09/2028	0.00 ₪	09/2022	4.10 ₪	09/2021	0.00 ₪
		04/2021	4.10 ₪				
ניתוחים PREFERD	03/2019	10/2084	481.29 ₪	10/2079	308.60 ₪	10/2074	210.16 ₪
		10/2069	172.56 ₪	10/2059	108.05 ₪	10/2049	77.96 ₪
		09/2043	44.52 ₪	09/2042	0.00 ₪	10/2039	44.52 ₪
		09/2036	23.64 ₪	09/2035	0.00 ₪	09/2029	23.64 ₪
		09/2028	0.00 ₪	09/2022	23.64 ₪	09/2021	0.00 ₪

פרמיה	תאריך פרמיה	פרמיה	תאריך פרמיה	פרמיה	תאריך פרמיה	תחילת ביטוח	שם מוצר
				₪23.64	04/2021	03/2019	ניתוחים PREFERD
מבטוח: מוזס מיטל חנה ת.ז. 304954795							
פרמיה	תאריך פרמיה	פרמיה	תאריך פרמיה	פרמיה	תאריך פרמיה	תחילת ביטוח	שם מוצר
₪43.39	07/2045	₪51.77	07/2050	₪72.85	07/2055	06/2015	תרופות מיוחדות
₪32.74	07/2040	₪0.00	09/2042	₪32.74	09/2043		
₪28.47	07/2035	₪0.00	09/2035	₪28.47	09/2036		
₪0.00	09/2028	₪19.11	09/2029	₪22.21	07/2030		
₪0.00	09/2021	₪14.93	09/2022	₪19.11	07/2025		
				₪14.93	04/2021		
₪5.46	09/2036	₪0.00	09/2042	₪5.46	09/2043	06/2015	רופא מלווה אישי
₪0.00	09/2028	₪5.46	09/2029	₪0.00	09/2035		
₪5.46	04/2021	₪0.00	09/2021	₪5.46	09/2022		
				₪0.00	04/2021	06/2015	גמול אביעד - 6
₪1.10	09/2036	₪0.00	09/2042	₪1.10	09/2043	06/2015	ייעוץ רפואי מיוחד
₪0.00	09/2028	₪1.10	09/2029	₪0.00	09/2035		
₪1.10	04/2021	₪0.00	09/2021	₪1.10	09/2022		
₪33.13	07/2045	₪36.14	07/2050	₪43.37	07/2055	06/2015	שירותים רפואים אמבולטוריים
₪31.32	07/2040	₪0.00	09/2042	₪31.32	09/2043		
₪28.90	07/2035	₪0.00	09/2035	₪28.90	09/2036		
₪27.70	09/2022	₪0.00	09/2028	₪27.70	09/2029		
		₪27.70	04/2021	₪0.00	09/2021		
₪16.91	09/2036	₪0.00	09/2042	₪16.91	09/2043	06/2015	השתלות וטיפולים מיוחדים בחו"ל
₪0.00	09/2028	₪16.91	09/2029	₪0.00	09/2035		
₪16.91	04/2021	₪0.00	09/2021	₪16.91	09/2022		
₪106.87	07/2045	₪148.72	07/2050	₪178.28	07/2055	06/2015	ניתוחים UPGRADE
₪65.97	07/2040	₪0.00	09/2042	₪65.97	09/2043		
₪49.60	07/2035	₪0.00	09/2035	₪49.60	09/2036		
₪0.00	09/2028	₪30.48	09/2029	₪38.27	07/2030		
₪0.00	09/2021	₪23.18	09/2022	₪30.48	07/2025		
				₪23.18	04/2021		
₪8.24	07/2040	₪0.00	09/2042	₪8.24	09/2043	06/2015	טיפולים מחליפי ניתוח
₪3.34	09/2029	₪0.00	09/2035	₪3.34	09/2036		
₪0.00	09/2021	₪3.34	09/2022	₪0.00	09/2028		
				₪3.34	04/2021		
₪13.59	09/2036	₪0.00	09/2042	₪13.59	09/2043	06/2015	ביטוח לניתוחים בחו"ל
₪0.00	09/2028	₪13.59	09/2029	₪0.00	09/2035		
₪13.59	04/2021	₪0.00	09/2021	₪13.59	09/2022		