

טופס ה가입ה - האוניברסיטה העברית

אם ברצונך להצטרף לביטוח הבריאות ולצרף את בני המשפחה, נא סמן ומלא' את הפרטים הבאים:

- כן לא 1) לצרף אותו / את בני משפחתי לפוליסת "מתנת חיים" ולגבות את עלות משכרי
- כן לא 2) לצרף אותו / את בני משפחתי לפוליסת "מתנת חיים זהב" במסלול מהשקל הראשון / משלים לשב"ן ולגבות את עלות משכרי
- כן לא 3) לצרף אותו / את בני משפחתי לפוליסת "מתנת חיים פלטינום" במסלול מהשקל הראשון / משלים לשב"ן ולגבות את עלות משכרי
- 4) לצרף אותו לפוליסת "תאונות אישיות" ולגבות את עלות משכרי - עובד כן לא בן/בת זוג כן לא

פרטי העובד/ת / גמלאית		שם משפחה	שם פרטי	ת.ז.	מין	תאריך לידה	ת.ז. אוניברסיטה
האם קיימיםشب"ן?	<input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	מצב משפחתי	מקום				כתובת
פקם	טל' נייד	טל' בית					כתובת דואר אלקטרוני @

פרטי בני המשפחה המצורפים לביטוח הבריאות						
ילד 1	ילד 2	ילד 3	ילד 4	בן/ת זוג	שם משפחה	שם פרטי
						תאריך לידה
						מין
						תאריך

כתב ויתור על סודות רפואיים אני הח"מ, המועמד/ת לביטוח עפ"י הפוליסה המבוקשת נוthon/ת בזה רשות למוסד לביטוח לאומי/או לשכה לשירותי רוחה/או למשרד הביטחון/ או ל"בעל הפוליסה" ו/או ל"יווץ" ו/או קופת חולים ו/או לעובדיה הרופאים ו/או למוסדותיה הרופאים ו/או לסניפים, וכן לכל הרופאים וכל המוסדות ובתי החולים למסור לחברת הביטוח (להלן: "הმბაკშიმ"), פרטם על מצב בריאותי ו/או כל מחלת שלחלית ו/או שהנני חולה בה בעת והנני משחררת/ת אותן וכל רופא רפואיים מחויבים לשמור על סודות רפואיים בכל הנוגע בריאותי ו/או רפואי כנ"ל ומוטור על סודות זו כלפי "הმბაკშ".

הורי נוthon/ת בזאת הוראה לאוניברסיטה העברית לנכות ממושכרות את הפרמיות בגין ביטוח רפואי מיד חדש ולשלם לאילון חברה לביטוח בע"מ. ההוראה זו תשאיר בתוקף כל עוד לא ניתן הוראות בittel בכח ע"י ובכפוף לתנאי הפוליסה וסיגניה.

- אני מאשר קיבלת דף מידע מהוותי לקראת ההצטרף לביטוח בריאות / תאונות אישיות.

תאריך	חתימת העובד/ת / גמלאית
X	

לאחר מילוי הטופס יש להעבירו לידי הגב' ויקי בווט טיקר בטלפון: 01990-02-5334320 או במייל: office@btiker-ins.co.il

הצהרת בריאות

	העובר	כ/בת זוג	יד 1	יד 2	יד 3	יד 4
	<input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן	<input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן	<input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן
אם הין סובל ממחלה כרונית כגון יתר לחץ דם, סקרת, מחלת לב סרטן?						
אם הין נטל תרופות באופן קבוע?						
אם אושפזת/ה בבית חולים בשלוש השנים האחרונות?						
אם עברת ניתוח /או טיפול רפואי כל שהוא בשלוש השנים האחרונות?						
אם את/ה מיעוד לעבור ניתוח או לקבל טיפול רפואי כל שהוא בעתיד?						
אם הין מבקע לעזרה כל שהיא ביצוע פעולות היום יום: לgom ולבב, להתלבש ולהתפשט, להתרחץ, לאכול ולשתות, לשלווט על הסוגרים, נידות?						
אם הין סובל ממחלה או מגבלה הקשורה בצוואר, גב, מתניים, רגליים, ידיים?						
במידה והתשובה על אחת השאלות היא כן הנה מבקשת/ת לפרט וארכף מסמכים רפואיים רלוונטיים:						

חותמת העובד/ת גמלאי/ת

x

תאריך

גילוי נאות - פולישה קבוצתית לביטוח בריאות עמותה לרווחה ותרבות לעובדי וFMLI האוניברסיטה העברית (ע"ר)

מהדורות 2017

חלק א' – ריכוז תנאים

נושא	סעיף	תנאים
כללי	שם הפולישה	פולישה לביטוח בריאות קבוצתית - עמותה לרווחה ותרבות לעובדי וFMLI האוניברסיטה העברית (ע"ר)
	שם בעל הפולישה	עמותה לרווחה ותרבות לעובדי וFMLI האוניברסיטה העברית (ע"ר)
	הכיסויים בפולישה	מתנת חיים: - השתלות בארץ בחו"ל – בכפוף להוראות החוק להשתלות איברים, התשס"ח-2008. - ניתוחים /או טיפולים מיוחדים בחו"ל. - ניתוחים בחו"ל. - תרופות שאינן יכולות בסל הבריאות. - ניתוחים נבחרים בארץ (מעקפי לב, מסתמי לב, ניתוח מוח) ושירותים רפואיים. מתנת חיים זהב: - ניתוחים ושירותים רפואיים. - טכנולוגיות מתקדמות ברפואה ושירותים אמבולטוריים. - טיפולים מחלפי ניתוח. - חוות דעת נוספת בחו"ל. - שירותי נוספים: רפואה משלימה. - חבילת שירותי במהלך ההריון ולידת. מתנת חיים פלטינים: - ביטוח נוסף לטכנולוגיות מתקדמות ברפואה ושירותים אמבולטוריים. - ביקור רפואי עד הבית / המשרד 24 שעות ביממה. - שירות מוקד מידע טלפוני לרופאות המשפחה. - עדשה ראשונה ברפואת שניים. - טיפולים פסיכולוגיים. - מנוי בעת אירוע לב.
	תקופת הביטוח	31.3.2025 – 1.4.2015
המשךיות		א. בתום ההסכם ובכל מקרה של ניתוק יחס' עובד מעביד מכל סיבה שהוא, יהו זכאים המבוטחים להמשיך להיות מבוטחים בפולישה בריאות פרטית אישית המקבילה לפולישה הקבוצתית בחברה המבטחת, שהיקף הכסוי בה הקרוב ביותר, אך לא נופל ממנה בסעיפים הבאים: סכום הביטוח או תקורת תגמול הביטוח, הגדרת מקרה הביטוח ותקופת תשלום תגמול הביטוח בפולישה המשך, קרי לא יפותחו מלאו הקבועים בבקשתו בפולישה הקבוצתית בגין סעיפים אלו, אלא אם כן המבוטח ביקש כי תנאי פוליסט המשך, כאמור, יהיו נחותים יותר. ב. התעריפים הנמנים התעריפים שהיו קיימים אצל החברה המבטחת באותו מועד, ושאיינם גבוהים מדמי הביטוח הנהוגים אצל החברה המבטחת בפולישה עפ"י סעיף א' לעיל, וברצף ביטוח מלא, ללא צורך במידמי הצהרת בריאות ו/או בתקופת המתנה ו/או תקופת אכשרה ללא חריגים כלשהם, לרבות החמרה במצב רפואי במהלך תקופת הביטוח ולא סיגר רפואי קודם כלשהו, יהיו זכאים להנחה בגובה 30% מהתעריף לביטוח בפולישה דומה, במשך 3 שנים ו-10% החל מהשנה הרביעית ואילך, לכל החיים.

נושא	סעיף	תנאים
	אוטומטי תנאים לחידוש	תקופת ההסכם תהיה ל- 10 שנים החל ממועד תחילת הביטוח כמפורט לעיל, בעל הפולישה רשאי להאריך את ההסכם והפולישה בשנה נוספת וرك לאחר מכן בעל הפולישה או החברה המב탁ת יודיעו תוך פרק זמן של 4 חודשים לפני סיום ההסכם בינויהם על רצונם לחדש את ההסכם לתקופות נוספות של 3 שנים נוספות או אי רצונם לחדש ההסכם בתנאים המוסכמים.
	תקופת אכזרה למבוטחים חדשים	פרק ה' - בדיקות ושירותים לנשים בהריון – 6 חודשים.
	תקופת המתנה	פרק ד' - אובדן כושר עבודה כתוצאה ישירה מניתוח – 2 חודשים המתנה.
השתתפות עצמית של הhabi	פרק ב' בגין תרופות למחלת הסרטן לא יחויבו המבוטחים בהשתתפות עצמית. בגין שאר התרופות, החברה המב탁ת תשלם את ההוצאות שהוצעו בפועל מעלה בסכום השתתפות העצמית למרשם שהינה 500 ₪ לחודש ולא יותר מסכום השיפוי המרבי, אך לכל היותר בעבר 2 מרשםים שונים בהם משתמש המבוטח באותו מועד, עבור כל מרשם נוסף אחר שעלותו מעל 500 ₪ לחודש, יהיה פטור מהלך אשפוז ו/או לאחר ניתוח, ניתוחים המבוצעים ע"י רופא שניים. פרק ג' 20% השתתפות עצמית לכל הנסיבות הבאים: שירותי הסעה באמבולנס, התיעיצות לפני ואחרי ניתוח, חוץ' נסفة של רופא מומחה לפני ניתוח, הוצאות במסגרת הניתוח והאשפוז ו/או לאחריו, שכר אח/ות רפואי/ת ו/או חדר רפואי בעט, לפני ו/או לאחר ניתוח,ימי החלמה, בדיקות אבחנותיות ובדיקות הדמיה, שלא במהלך אשפוז ו/או לאחר ניתוח, ניתוחים המבוצעים ע"י רופא שניים. פרק ה' 20% השתתפות עצמית לכל הנסיבות הבאים: התיעיצות עם רופא מומחה (לא קשר לניתוח) בדיקות אבחנותיות, בדיקות דימות, טיפולים פיזיותרפיים, טיפול בעיות התפתחות בילדים, בדיקות לרפואה מונעת, אחות רפואי, בדיקות ושירותים לנשים בהריון. פרק ג' חוות דעת נוספת לחו"ל – 20% השתתפות עצמית. פרק ח' רופאה משילמה – השתתפות עצמית של 25%. פרק ט' תכילת שירותי במחלקה היריעון ולידה – כמפורט בטבלה שבפרק. פרק י' 20% השתתפות עצמית לכל הנסיבות הבאים: התיעיצות עם רופח קליני, בדיקות אבחנותיות, הדמיה ודימות, בדיקות גנטיות מניעתיות ולצורך אבחון, טיפולים הידרותרפיים ו/או רפואי בעיסוק, טיפול ושרותי הפריה (למעט מימון לשירותי פונדקאות- השתתפות עצמית 25%), ביצוע בדיקה לאבחן גנטי טרם>Lידתי, הפסקת הריון באמצעות גלולה מייפגון, פסיכולוגיה רפואי, השתתפות בהוצאות בגין אביזרים רפואיים, טיפולים שלא מכוסים בסל הבריאות, זריקות, אבחון בעיות התפתחות ילדים / ליקוי למידה. פרק יא' ביקור רפואי עד הבית / המשרד 24 שעות ביום – 25 ₪. פרק יד' טיפולים פסיכולוגיים – השתתפות עצמית של 20% לטיפול.	
שינוי תנאים תקופת הביטוח	שינוי תנאים הfoliesha במהלך	במידה וישודרגו הביטוחים המשלימים בתקופות החולים, רשאי בעל הפולישה להתאים / להרחיב / לשנות / לשדרוג את הנסיבות בפולישה כתוצאה משינויים אלו.
פרמיות	מבנה הפרמייה	משתנה לפי הטבלאות המצורב להלן. הפרמייה תהא צמודה לממד המחרים לצרכן.

תנאים										סעיף	נושא
גובה הפרמיה החודשית בש"ח										פרמיות	
פרמייה החל מ- 1.7.17											
ילד עד גיל 35	השתתף אוניברסיטה סיטה	בודד מעל 80	בודד 60-79	בודד עד 60	בית אב מעל 80	בית אב 60-79	בית אב עד 60	מסלול כיסוי			
-	26	26	26	26	26	26	26	26	מתנות חיים		
32.30	26	218.81	202.8	125.82	388.18	359.82	247.35	זהב שקל ראשון			
31.70	26	175.47	162.92	108.27	320.57	297.62	205.87	זהב משלים שב"א			
46.60	26	243.09	225.13	156.12	442.03	409.27	327.10	פלטינום שקל ראשון			
44.10	26	199.74	185.25	138.58	374.31	347.07	285.62	פלטינום משלים שב"א			
הסכוםים מופיעים בש"ח וצמודים למדד יולי שפורסם ב- 15.6.17 - 12243 נק'.										מדד	
בהתאם למפורט בהסכם שבין הצדדים.										תנאי ביטול ע"י בעל הפולישה	תנאי ביטול
בהתאם למפורט בהסכם שבין הצדדים.										תנאי ביטול הפולישה ע"י החברה	
מצבר רפואי עליון הצהיר המבוטח בערב קבלתו לביטוח והחברה הודיעה למבוטח כי היא לא תהיא אחראית בגין במידה ונדרש למלא הצהרת בריאות על פי תנאי ההסכם והפולישה בין הצדדים.										החזרה בשל מצבר רפואי קודם	חריגים וסיגרים
כמפורט בסעיף הגבלת אחריות החברה בכל אחד מנספחי הפולישה.										סיגרים לחבות החברה	

קיוםן של הוראות והנחיות הצבאי בגין מקרה ביטוח שארע בעת השירות הצבאי

בעת השירות הצבאי (סדיר, מילואים או קבוע) חלות הוראות והנחיות הצבאי, המשתנות מעט לעת וועלות להגביל או למנוע מהມבוטח בעת השירות הצבאי (החיל) לקבל טיפול רפואי באמצעות גורמים רפואיים שMahon' במסגרת הצבא. מצב זה עשוי להשילך על מימוש הזכויות המגיעות למבוטח בהתאם לתנאי הפולישה. המידע בדבר הוראות והנחיות הצבאי המשתנות מעט לעת כאמור לעיל, מצוי אצל רשותות הצבא. ככל מקרה שבו המבוטח נמצא בשירות צבאי עליון להתקען בדבר קיומן של הוראות והנחיות אלה. אין בסעיף זה כדי לגורען או לצמצם מהחריגים המפורטים בפולישה וסעיף זה כפוף בכל מקרה לחריגים אלו.

התנאים המחייבים הם בהתאם להסכם שנחתם בין אילון חברה לביטוח בע"מ לבין עמותה לרווחה ותרבות לעובדי ומילאי האוניברסיטה העברית (ע"ר).

חלק ב' – תמצית הכספיים

קיוזן תגמולים ambilution אחר	קיוזן עם סל הבסיס ו/או השב"ן; חובד ביטוח	ממשק צורך באישור המביטה מראש והגוף המאשר	שיפוי אנו פיזי	תיאור הכספי		פירוט הכספיים בפולישה
				מתנת חיים	1.3.1-1.3.4 ובסכום ביטוח נוסף של 1,250,000 ₪ לשיעיפים 1.3.13-1.3.5.	
מתנת חיים						
קיום	תחלפי	רופא המבוטח	רפואי	קיום	шибוי - בלתי מוגבל לשיעיפים 1.3.1-1.3.4 ובסכום ביטוח נוסף של 1,250,000 ₪ לשיעיפים 1.3.13-1.3.5. шибוי - סכום ביטוח - \$ 70,000 במקרה של השתלת כליה – \$ 73,333. במקרה של השתלת לב, לב-ריאה, ריאה, לבלב, כבד – \$ 93,333. השלמת הכנסה - 5,800 ₪ אובדן כושר כתוצאה מנition לתרומת איבר לקרבו - 5,800 ₪ במשך 6 חודשים.	השתלות בארץ ובחו"ל
בכפוף להוראות החוק להשתלות איברים, התשס"ח – 2008 ובכלל זה אם התקיימו כל אלה: ネットית האיבר והשתלת האיבר נעשות על פי הדין החל באותה מדינה; מתיקיות הוראות החוק לעניין איסור סחר באיברים.						
קיום	מוסף	רופא המבוטח	רפואי	קיום / טיפול מיוחד – \$ 220,000	ניתוחים /או טיפולים מיוחדים בחו"ל	
קיום	מוסף	רופא המבוטח	רפואי	בגין ניתוחים בחו"ל אשר קיימת לגבייהם חזות דעת של שני רפואיים מומחים כאחד מהם ברמת מנהל מחלקה / סגן מנהל מחלקה הממליצים לבצע הנition בחו"ל, תהיה תקרת השיפוי מלאה. אם המבוטח יבקש לבצע ניתוח בחו"ל ללא התנאים לעיל, תגמולי הביטוח המרביים לנition בחו"ל יהיו על פי מחרון שר"פ הדסה.	ניתוחים בחו"ל	
קיום	מוסף	רופא המבוטח	רפואי	סכום השיפוי המרבי שתשלם החברה המבטחת בגין תביעה ו/או תביעות המכוסות על פי פרק זה יהיה עד 1,000,000 ₪ לשך כל מקרי הביטוח על פי פרק זה. לאחר מכן סכום הביטוח המרבי הנ"ל סכום ביטוח נוספים בסך של 500,000 ₪. למקרה ביטוח החל מ-1.11.2017 - ל黢ף תרופות מיוחדות תקרת השיפוי תעמוד על 600,000 ₪, מתמלא כל 4 שנים, ולא יותר מ- 55,000 ₪ בחודש.	תרופות בסל הבריאות כלולות	
קיום	מוסף / משלים	רופא המבוטח	רפואי	ניתוחים נבחרים ושירותים רפואיים	ניתוחים נבחרים ושירותים רפואיים	
מתנת חיים זהב						
קיום	מוסף / משלים	רופא המבוטח	רפואי / פיזי	קיום – מלא. шибוי – כמפורט בהוראות הפולישה.	ניתוחים בארץ	
קיום	מוסף / משלים	רופא המבוטח	רפואי	шибוי – כמפורט בפולישה לבדיקות / טיפולים הנ"ל: בדיקות אבחנויות, בדיקות דימות, טיפולים פיזיותרפיים, טיפולים רדיותרפיים ו/או כימותרפיים, טיפול בעיות התפתחות ילדים, בדיקות לרפואה מונעת, אח/ות פרטית/ת, בדיקות ושירותים לנשים בהריון.	טכנולוגיות מתקדמות ברפואה ושירותים אמבולוטוריים	
קיום	מוסף / משלים	רופא המבוטח	רפואי	עד 220,000 ₪.	טיפולים מחלפי ניתוח	
קיום	מוסף / משלים	רופא המבוטח	רפואי	עד 1,800 \$. חזות דעת בחו"ל נוספת בחו"ל		

קיוזן תגמולים ambilans אחר	ממשק עם סל הבסיס ו/או השב"ן: חווב ביטוח	צורך באישור המבחן מראש והגוף המאשר	שיפוי או פיזי	תיאור הcisivo	פירוט הcisivoים בפוליסה
קיים	מוסך / משלים	רופא המבוטח	שיפוי	שירותים נוספים עד 75% מההוצאות, עד 190 ש"נ, ועד 20 טיפולים בשנה.	רפוואים נוספים רפואה מלאימה
קיים	מוסך / משלים	רופא המבוטח	שיפוי	השתתפות המבוצחת על פי הפליסה לכיסויים הבאים: מכשור להריון - אולטראה סאונד דופלר ביתי כולל צג, קורס אישי להכנה ללידה, מכשיר לילידה להקלת כאבים בלידה, הקנית הרגלי, שינוי לתינוקות, יעוץ שינוי לתינוקות וטף.	חברת שירותי במהלך ההריון ולולדת
מתנת חיים פלטינום					
קיים	מוסך המבוטח	רופא המבוטח	שיפוי	הтиיעצות עם רוקח קליני, בדיקות אבחנתית, הדמיה ודמיות, בדיקות לאפיקו והאמת טיפול למחלת הסרטן, בדיקות גנטיות מניעתיות ולצורך אבחון, טיפולים הידורטפים ו/או רפואי בעיסוק, טיפולים / ייעוץ אונקולוגיים, טיפול ושרותי הפריה, ביצוע בדיקה לאבחון גנטי טרום לידתי, הפקות הרינו באמצעות מייפיגן, פסיקולוגיה רפואי, השתתפות בהוצאות בגין אביזרים רפואיים, טיפולים של אומוסיבס במסל הבריאות, שיקום הדיבור ו/או הראה ו/או רפואי בעיסוק ו/או התעמלות שיקומית למבוטח לאחר אירוע מוחי ו/או טיפול ב-amblyopia, דרייקות, אבחון בעיות התפתחות ילדים / ליקוי למידה.	ביטוח נוסף לטכнологיות מתקדמות ברפואה ושירותים אמבולטוריים
קיים	מוסך המבוטח	רופא המבוטח	שיפוי	השתתפות המבוצחת/ת - 25 ש"נ.	ביקור רפואי עד הבית / המשרד 24 שעות ביממה
קיים	מוסך המבוטח	רופא המבוטח	שיפוי	המבוטח יהיה זכאי לקבל שירותי מידע ושירותים נוספים כמפורט בפוליסה.	שירות מוקד מידע טלפוני לבריאות המשפחה
קיים	מוסך המבוטח	רופא המבוטח	שיפוי	עד 180 ש"נ.	עזרה ראשונה ברפואת שינויים
קיים	מוסך המבוטח	רופא המבוטח	שיפוי	השתתפות המבוצחת/ת - בכפוף להשתתפות עצמית של 20%.	טיפולים פסיכולוגיים
קיים	מוסך המבוטח	רופא המבוטח	שיפוי	המבוטח יהיה זכאי לקבל במשך תקופת הביטוח ולאחר מכן אירוע לב, שירותי כמפורט בפוליסה.	מנוי בעת AIROU LB

הגדרות – הגדרות אלה תקופות ליום פרסום.

- ביטוח תחלפי** – ביטוח פרטני המהווה תחליף לשירותים הנינתנים בסל הבריאותי הציבורי ו/או השב"ן. בביטוח זה ישולמו תגמולי הביטוח ללא תלות בזכויות המגינות ברבדים הבסיסיים ("מ"הקל הראשון").
- ביטוח משלים** – ביטוח פרטני אשר על-פי ישולמו תגמoli ביטוח, שהם מעלה ומעבר לסל הבסיס ו/או השב"ן. לעומת זאת, ישולמו תגמולים שהם הפרש בין ההוצאות בפועל להוצאות הבסיסים ו/או השב"ן. לעומת זאת, ישולמו תגמולים שהם הפרש בין ההוצאות בפועל להוצאות הבסיסים ו/או השב"ן.
- ביטוח מוסף** – ביטוח פרטני הכלל שירותי שאינם כלולים בסל הבסיס ו/או השב"ן. בביטוח זה ישולמו תגמoli הביטוח מ"הקל הראשון".

כל האמור לעיל כפוף לתנאי הפליסה המלאים.

גילוי נאות - פוליסה תאונות אישיות
לעובדיו וgemäßלי העמותה לרוחה ותרבות האוניברסיטה העברית

חלק א' -

רכז פרטיים כלליים על הפוליסה נוספת פי תקנות "גילוי נאות"

נושא	סעיף	תנאים
כללי	שם הפוליסה	בפיתוח תאונות אישיות קבוצתי - העמותה לרוחה ותרבות לעובדיו וgemäßלי האוניברסיטה העברית (ע"ר).
בפוליסה	שם בעל הפוליסה	עמותה לרוחה ותרבות לעובדיו וgemäßלי האוניברסיטה העברית (ע"ר).
הכיסויים בפוליסה	1. מווות מתאוננה: סךום הביטוח שישולם עד גיל 67 – 150,570 ₪ סךום הביטוח שישולם מגיל 68 ואילך – 75,285 ₪ 2. נכות מלאה או חלקית עקב תאוננה: סךום הביטוח שישולם/יחושב עד גיל 67 – 150,570 ₪ סךום הביטוח שישולם מגיל 68 ואילך – 75,285 ₪ 3. אי כושר עבודה מלא וזמן כתוצאה מתאוננה: סךום הביטוח למבותחים שגילם גובה מ- 67 – 426.5 ₪ לשבוע, לתקופת פיצוי של עד 52 שבועות. סךום הביטוח למבותחים שגילם מתחת ל- 67 – 853 ₪ לשבוע, לתקופת פיצוי של עד 104 שבועות.	
משך תקופת הביטוח	1.4.2015-31.3.2025 גיל מקסימלי להצטרפות: 67 גיל סיום הביטוח: 75	
תנאים לחידוש אוטומטי	אין	
תקופת אכשורה	אין	
תקופת המתנה (השתתפות עצמית)	סךום הפיצוי שהחברה לא תהיה חייבת לשלם למבותח בגין אי כושר מלא או חלקי בעברו 10 הימים הראשונים הבאים לאחר "התאריך הקובלע".	
שינויי תנאי הפוליסה ודמי הביטוח במהלך הביטוח	שינויי תנאי הפוליסה ובמהלך תקופת הביטוח	החברה תהא זכאית לשנות את הפרטיה והתנאים של ביטוח זה לכל המבותחים בביטוח זה. שינוי זה יהיה תקין בתנאי שהממונה על שוק ההון ביטוח וחיסכון אישר מראש את השינוי. שונתה הפרטיה כאמור, תחשב הפרטיה החדשה ללא התחשבות בשינוי, שחל במצב בריאותו של המבוטח במשך התקופה שקדמה לשינוי כאמור. החברה תודיע לבעל הפוליסה בכתב 60 ימים מראש על כל שינוי שאושור בתוכנית הביטוח בהתאם לסעיף זה, תוך מתן גילוי מלא לגבי כל העלות או הփחתות הצפויות בעתירף או בהיקף הכספי הביטוחי.

נושא	סעיף	תנאים
פרמיות	מבנה וגובהה הפרمية	קבועה. ב- 15.06.2017 שהינו 12243 נקודות. ב- 22.19 ש' למבוטח לפי מzd יולי 2017 שפורסם
ביטול	תנאי ביטול הפוליסה על ידי המבוטח	בהתאם להוראות הדין.
	תנאי ביטול הפוליסה ע"י בעל הפוליסה	בכל עת, לפי שיקול דעתו בלבד שההודעה על כך תישלח למבוטח בדיון רשמי לפחות 15 ימים לפני תאריך הביטול. במקרה זהה ישיב המבוטח לבעל הפוליסה את דמי הביטוח, למעט דמי הביטוח הנהוגים אצלו לתקופה קצרה עברו זמן בו היה הביטוח בתוקף.
	תנאי ביטול הפוליסה ע"י החברה	ע"פ חוק חוזה ביטוח.
חריגים וסיגים	החזרה בגין מצב רפואי קודם – זה לא תקף לגבי مبادחים אשר היו קיים בפוליסט תאונות אישיות מבוטח קדום ואשר עברו לפוליסה זו ברצף ביטוח מלא ובאופן אוטומטי)	<p>א. מוצהר ומובהר בזיה, כי החברה לא תהיה אחראית לכל תשלום לפי ביטוח זה בשל מקרה ביטוח, אשר גורם ממש לו היה מהלכו הרגיל של מצב רפואי קודם, ואשרaira לעמברוח לתקופה בה חל הסיג.</p> <p>ב. סיג בשל מצב רפואי קודם יחול, לגבי מבוטח שהצטרך לביוטח לפני הגיעו לגיל 65 – בשנה הראשונה ממועד תחילת תקופת הביטוח, ולגבי מבוטח שהצטרך לbijוטח החל מגיל 65 - בחצי השנה הראשונה ממועד תחילת הביטוח.</p> <p>ג. על אף האמור לעיל, אם המבוטח הודיע על מצב בראיותו הקודם והחברה לא סיימה במפורש בהודעת ההצטרפות את המצב הרפואי מסוים, לא יכול האמור לעיל אלא אם הוחרג במפורש על-ידי החברה צוין בהודעת ההצטרפות.</p> <p>ד. נשאל המבוטח, בעת קבלתו לbijוטח, בהצהרת הבריאות על מצב בראיותו מסוים הכלול בהגדרת מצב רפואי קודם, כמפורט לעיל, יגלה המבוטח בהצהרה זו את אשר נשאל.</p> <p>ה. נשאל המבוטח על מצב רפואי קודם ולא גילה לחברה את מצבו, יחולו על bijוטח כללי ה גילוי הנאות שעלו פי הוראות הדין.</p> <p>ו. הודיע המבוטח לחברת על מצב רפואי מסוים, תהיה החברה רשאית לסייע את חבותו ו/או את היקף הכספי בשל מצב רפואי קודם וסייע זה יהיה תקף לתקופה שתצוין ב"בהודעת ההצטרפות" לצד אותו מצב רפואי מסוים.</p>

נושא	סעיף	תנאים
חברה סיגים לחבות סיגים	<p>כמפורט בסעיף 2.7 בפולישה: מוצחר ומובהר בזה, כי החברה לא תהיה אחראית לכל תשלום לפי ביטוח זה, אם מקרה הביטוח נגרםโดยרין או בעקבות עליידי או עקב:</p> <ol style="list-style-type: none"> מקרה הביטוחaira לפניה תאריך התחלת הביטוח או לאחר תום תקופת הביטוח. שירות המבוטח בצבא הגנה לישראל או במשטרת ישראל או בכל שירות בטחוני מטעם המדינה בשירות סדר או מילואים או בשירות קבוע או קבועה, אם זכאי המבוטח לפיצוי מגורם ממשלתי - בין אם מיש זכות לקבלת הפיצוי ובין אם לאו. השתתפות פעילה של המבוטח בשבייה מסכנת או אלימה, מרד, פרעות, הגנה, מהומות, מעשה חבלה, מלחמה או סכון מזוין, פעולה מלחמתית או פעולה איבה או טרור של כוחות עוינים סדרים או בלתי סדרים, פעולה על רקע לאומני או השתתפות המבוטח בפעולות מלחמתיות או בפעולות צבאיות או פגעה מנשך או מתחמושת תוך שירות צבאי, אם המבוטח זכאי לפיצוי מגורם ממשלתי - בין אם מיש זכאותו לקבלת הפיצוי ובין אם לאו. ניסיון להתאבדות או חבלה עצמית במתכוון או סיכון עצמי במתכוון. כל נזק שנגרם במישרין או בעקבות עיקףן עקב השתתפותו מרצון של המבוטח בפעולות בלתי חוקית או כל הפרה או ניסיון להפר חוק כלשהו או התנגדות למצוור. שכירות או שימוש בסמים או שימוש בתרופות שלא נרשמו ע"י רופא מוסמך למבוטה. מקרים שנגרמו למבוטח על-ידי או כתוצאה מקרינה מכל סוג שהוא, לרבות בעירה של דלק גרעיני, חומר גרעיני מלחמתי, קרינה מייננת או זיהום רדיואקטיבי מדלק גרעיני כלשהו או מפסולת גרעינית כלשהי ו/או כתוצאה מחומרים כימיים. שבר הרנינה, כל שבר הנגרם מתקלים הדרגתית מתמשר, וכן כל שבר הנגרם כתוצאה מאוסטיאופורוזיס (התדלדות העצם). ספורט אתגרי כגון: סקי מים, רכיבה על אופנוועים, גלישה מצוקים, טיפוס הררים, ספורט חורף (גלישה או החלקה על השלג או קרח), צניחה, גלישה או דאייה באוויר, בנג'י, הייאבקות, אגרוף או כל ספורט לחימה, צלילה, ציד ורכיבה על סוסים. 	

נושא	סעיף	תנאים
חריגים וסיגים		<p>10. פעילותו של המבוטח כספורטאי רשום בקבוצת ספורט, עיסוקו של המבוטח בענף ספורט כלשהו בצורה מקצוענית, השתתפותו בתחרויות כלשהן.</p> <p>11. התמוטות עצביים ו/או הפרעות נפש ו/או מחלות נפש. טיפול רפואי או כירורגי.</p> <p>12. מעשה רצוני או הסתכוות מדעת שלא נעשו לצורך הצלת נפשות.</p> <p>13. הרין או לידה.</p> <p>14. הימצאותו של המבוטח במהלך טיסה כלי טיס מנوع או לא מנוע, כניסה או איש צוות אויר או בטיס בכל כלי טיס שהוא.</p> <p>15. טיפולים ניסיוניים שלא אושרו ע"י הרשות המוסמכת בישראל או טיפולים שאינם מקובלים לפי אמות מידת רפואיות מקובלות.</p>

קיומן של הוראות והנחיות הצבא בגין מקרה ביטוח שארע בעת השירות הצבאי

בעת השירות הצבאי (סדר, מילואים או קבוע), חלות הוראות והנחיות הצבא המשתנות מעט לעת והוללות להגביל ו/או למנוע מהמבוטח בעת השירות הצבאי (החיל) קבלת טיפול רפואי באמצעות גורמים רפואיים שמצווץ במסגרת הצבא. מצב זה עלול להשлик על מימוש הזכויות המגיעות למגעים בהתאם לתנאי הפולישה. המידע בדבר הוראות והנחיות הצבא המשתנות מעט לעת כאמור לעיל, מצוי אצל רשות הצבא. בכל מקרה שבו המבוטח נמצא בשירות צבאי, עליו להתעדכן בדבר קיומן של הוראות והנחיות אלה. אין בסעיף זה כדי לגורען או לצמצם מהחריגים המפורטים בפולישה וסעיף זה כפוף לכל מקרה לחריגים אלו.

התנאים המחייבים הם בהתאם להסכם שנחתם בין איילון חברה לביטוח בע"מ לבין עמותה לרווחה ותרבות לעובדי וFMLI האוניברסיטה העברית (ע"ר).

חלק ב' – פירוט הכספי הביטוחי על פי תקנות "גילוי נאות" למבוטח

קייזז תגמולים ambiloch אחר	ממשק עם סל הבסיס ו/או השב"ן – הרובד הביטוחי	SHIPPI FYI AO	TIAOR HESI	PIROT HESIIM BFOLISA
אין	מוסך	FYI	<p>בקרות מקרה מות כתוצאה ישירה ובלעדית מתאונה בתוך 365 ימים מתאריך התאונה, תשלום החכלה למוטב את מלא סכום הביטוח. למען הסר ספק, מובחר כי מות לאחר 365 יום מיום האירוע לא ייחשב למקרה ביטוח. סכום הביטוח שיישולם עד גיל 67 – 150,570 ₪ סכום הביטוח שיישולם מגיל 68 ואילך – 75,285 ₪.</p>	מוות כתוצאה מתאונה
אין	מוסך	FYI	<p>במקרה של נכות מוחלטת כתוצאה ישירה מתאונה שנגרמה בתוך 365 ימים לאחר תאריך התאונה אשר אירעה לאחר תאריך תחילת הביטוח, החברה תשלום סכום bijtuch לפי השיעורים המפורטים בטבלה בסעיף 6.2 בפולישה. הסכום לתשלום יחסוב באחוזים מסכום הביטוח המלא המצוין בפולישה.</p> <p>נכות הקיימת לפני תחילת הביטוח ו/או נכות שנקבעה על פי סעיף זה עקב מקרה bijtuch קודם תונוכה מהחזון הנוכח בתשלום לפי סעיף זה. איברים שאינם מצויים בטבלה – בכל מקרה שבו נגרמה נכות באיבר שאינו מופיע בטבלה בסעיף 6.2(א) בפולישה, יקבעו אחוזי הנכות בהתאם לקביעת של מומחה רפואי.</p> <p>נכות שאינה מוחלטת (במקרים בהם הנכסות מצוינת בטבלה) – בכל מקרה של נכות שאינה מוחלטת באיברים המצויים בטבלה, יקבע אחוז נכות מתואם ע"י מומחה רפואי.</p>	נכות מלאה או חלוקת עקב תאונה

קייז תגמולים ambilits אחר	משמעות הbasis ו/או השב"ן – הרווח הביטוחי	שם סל הbasis ו/או השב"ן – הרווח הביטוחי	פייצוי פייצוי	תיאור הכספי	פירוט הכספיים בפוליסה
אין		מוסך	פייצוי	<p>אחז נכונות מתואם – יהיה שווה לאחז הנכונות מהתאונה כשהוא מוכפל בשיעור הנכונות המוחלטת שברשימה הנוגעת לאותו איבר ומוכפל בסכום הביטוח המלא.</p> <p>סכום הביטוח שישולם / יחשב עד גיל 67 – 150,570 נ"נ.</p> <p>סכום הביטוח שישולם / יחשב מגיל 68 ואילך - 75,285 נ"נ.</p>	נכונות מלאה או חלקית עקב תאונת
אין		מוסך	פייצוי	<p>מקרה הביטוח – קرتה תאונה במהלך תקופה הביטוח של נספח זה ועל פי קביעת רופא מומחה בתחום הרלוונטי הביאה במישרין את המבוצח במצב של אי כושר מלא או חלקית כהגדرتו לעיל, שהחל בתוך 365 ימים מיום תאריך התאונת, תשלום החברה למוטב את סכום הביטוח הנזקоб.</p> <p>אי כושר עבודה מלא – כתוצאה מתאונת בשלל מה מבוטח באופן מלא (בשיעור העולה על 75%) כפי שייקבע על ידי רופא מומחה, הכוור לעסוק בעיסוקו ו/או במקצועו ו/או בהם עסוק המבוצח.</p> <p>אי כושר עבודה חלקית – כתוצאה מתאונת בשלל מה מבוטח באופן חלקית (בשיעור העולה על 25% וביננו עולה על 75%) כפי שייקבע על ידי רופא מומחה, הכוור לעסוק בעיסוקו ו/או במקצועו בהם עסוק המבוצח.</p> <p>תקופת הפיצוי - לא עליה על תקופה של 104 שבועות כאשר גיל המבוצח ביום קרות מקרה הביטוח נמור מ-67 שנים או 52 שבועות כאשר גיל המבוצח ביום קרות מקרה הביטוח גבוה מ-67 שנים מלאות.</p>	פייצוי שבועי עקב תאונת - אי כושר עבודה מלא זמני כתוצאה מתאונת

קייז תגמולים מביטוח אחר	משמעות עם סל הבסיס ו/או השב"ן – הרווח הביטוחי	שיפוי או פיקצי	תיאור הכספי	פירוט הכספיים בפולישה
אין	מוסך	פיקצי	<p>סכום הביטוח – סכום הביטוח למבוטחים שגילם גובה מ- 67 שנים יהיה 426.5 ₪ לשבוע. סכום הביטוח למבוטחים שגילם מתחת ל- 67 שנים יהיה 853 ₪ לשבוע.</p> <p>חישוב תגמולי הביטוח לאי כשר עבודה: אי כשר עבודה מלא – בנסיבות מקרה הביטוח כאמור לעיל שבו נשלל מהhabiותה אי כשר העבודה באופן מלא, תשלום החברה לhabiותה את סכום הפיצוי בגין השתתפות עצמית של 50 ימים וכל עוד נמשכת תקופה אי הכשר כאמור וזאת בכפוף לשאר תנאי כסוי זה ותנאי הפולישה.</p> <p>אי כשר עבודה חלקית – בנסיבות מקרה הביטוח כאמור לעיל שבו נשלל מהhabiותה אי כשר העבודה באופן חלקית, תשלום החברה לhabiותה תגמולי ביטוח בהתאם למכפלה המתקבלת מסכום הפיצוי השבועי בשיעור חלקיות אי כשר העבודה על הגדרתו بنفسה זה. תשלום תגמולי הביטוח יהיה בגין ההשתתפות העצמית כאמור וכל עוד נמשכת תקופה אי הכשר כאמור וזאת בכפוף לשאר תנאי כסוי זה ותנאי הפולישה.</p> <p>פסקה ברצף אי הכשר – קרה מקרה הביטוח וקבע לאחר מכן רופא מומחה שהhabiות כשר לחזור לעיסוקו ו/או עבדתו, ותוך 6 חודשים לאחר מכן נקבעה לhabiותה תקופה של אי כשר נוספת נספתחה הנובעת – חד משמעית – מאותו מקרה ביטוח, לא תחשב אותה תקופה בגיןם שבה נקבע שהhabiות כשר לעסוק בעיסוקו ו/או בעבודתו כפסקה ברצף תקופה התבירעה, בתנאי שרופא מומחה יאשר סבירות התפתחות רפואיות זו.</p>	פיקצי שבועי עקב תאונת - אי כשר עבודה מלא זמני התוצאה מתאונת

קייזז תגמולים מביטוח אחר	משמעות עם סל הבסיס ו/או השב"ן – הרובד – הביטוח	SHIPPI פיצוי פיצוי	תיאור ההחלטה	פירוט ההחלטה בפולישה
אין	מוסך	פיצוי	<p>תגמולי הביטוח למקשה במקרה צזה ישולם על פי תנאי הפולישה רק לתקופות בהן קבוע רופא מומחה שהمبוטח אינו כשיר לעסוק בעיסוקו ו/או בעבודתו בהם עסק.</p> <p>תקופת תשלום תגמולי הביטוח - תגמולי הביטוח בגין "אי כושר עבודה מלא"</p> <p>כتوزאה מתאונה, או בגין "אי כושר עבודה חלקי" כתوزאה מתאונה, יחושו החל מהתאריך הקבוע כמוגדר בסעיף 6.3.1' בפולישה בנייכוי ימי השתתפות העצמית כאמור בסעיף 6.3.1 בפולישה, כל עוד נמשכת תקופת אי הכושר, בכפוף לתקופה המרבית המוגדרת לתשלום תגמולי הביטוח כאמור להלן ולא מעבר לתום תקופת הביטוח של נספח זה.</p> <p>תקופה מרבית ומוגדרת לתשלום תגמולי ביטוח עקב אי כושר לעבודה</p> <p>- תהיה על פי הנקוב בפולישה, עברו כל תאונה ותאונת בנפרד ולא תעלתה על מספר השבועות הנקוב בפולישה - בין שהפיוצי השבועי הוא על בסיס אי כושר עבודה מלא, ובין שהוא על בסיס אי כושר עבודה חלק.</p> <p>הפסקת עבודה - הפסיק המבוטח לעסוק בעיסוקו ו/או במקצועו (להלן: "עבודתו")</p> <p>כולה או מקצתה ו/או הופסקה בעבודתו של המבוטח שלא מרצוינו מסיבה שאינה נובעת על פי מצאים רפואיים ממצבי בריאות לקוי, אזי במידה והפסיק הפסק את עיסוקו בעבודתוقلיל לתקופה העולה על 60 יום, לא יהיה זכאי לפיצוי כלשהו לפי נספח זה. במידה ומצוצם בעבודת המבוטח רק בחלוקת וכتوزאה מכך תקין הכנסתו, יופחת סכום הפיצוי השבועי בהתאם.</p>	<p>פיצוי שבועי עקב תאונת - אי כושר עבודה מלא וזמני قتוצאה מתאונת</p>

קייז'ז תגמולים מביתוח אחר	עם סל הבסיס ו/או השב"ן – הרובד הביטוחי	משמעות פיזי	תיאור הכספי	פירוט הכספיים בפולישה
			במקרה של נסעה ברכבת דו גלגלי הן כנוסף והן כנהג, סכום הפיזי אשר ישולם בגין מקרי הביטוח יהיה בשיעור של 50% מהנקוב בפולישה.	

הגדרות – הגדרות אלה תקפות ליום פרסום.

ביתוח תחליף – ביתוח פרטី המהווה תחליף לשירותים הנינתנים בסל הבריאות הציבורי ו/או השב"ן. בביטוח זה ישולמו תגמולי הביטוח ללא תלות בזכויות המגיעות ברבדים הבסיסיים (מ"השקל הראשון").

ביתוח משלים – ביתוח פרטី אשר על-פיו ישולמו תגמולי ביתוח, שהם מעיל ומעבר לסל הבסיס ו/או השב"ן. כלומר, ישולמו תגמולים שהם הפרש בין ההוצאות בפועל להוצאות המגיעות מסל הבסיס ו/או השב"ן.

ביתוח מוסף – ביתוח פרטី הכלול שירותים שאינם כוללים בסל הבסיס ו/או השב"ן. בביטוח זה ישולמו תגמולי הביטוח מ"השקל הראשון".

כל האמור לעיל כפוף לתנאי הפולישה המלאים.