

פוליסה קבוצתית לביטוח תאונות אישיות לעובדי וגמלאי העמותה לרווחה ותרבות האוניברסיטה העברית

מהדורת 2018



מבוטחים יקרים,

איילון חברה לביטוח בע"מ, שמחה להצטרפותכם לביטוח תאונות אישיות קבוצת.

כחברה הפועלת תחת המוטו של "אנשים לשרות אנשים" חשובה לנו עד מאוד שביעות הרצון שלכם ונעשה ונפעל בהתאם לעמוד בציפיותיכם.

התכנית החדשה משפרת את יכולתכם ויכולת בני משפחותיכם, להתמודד עם ארועים תאונתיים כמפורט בפוליסה.

אנו מאחלים לכם בריאות טובה ובמקרה חו"ח שתזדקקו לביטוח, אנו נשרתכם בצורה הטובה ביותר.

בברכת בריאות טובה,

**אגף בריאות
איילון חברה לביטוח בע"מ**

חלק א' -

ריכוז פרטים כלליים על הפוליסה ונספחיה על פי תקנות "גילוי נאות"

תנאים	סעיף	נושא
ביטוח תאונות אישיות קבוצתי - העמותה לרווחה ותרבות לעובדי וגמלאי האוניברסיטה העברית (ע"ר).	שם הפוליסה	כללי
עמותה לרווחה ותרבות לעובדי וגמלאי האוניברסיטה העברית (ע"ר).	שם בעל הפוליסה	
1. מוות מתאונה: סכום הביטוח שישולם עד גיל 67 – 150,570 ₪ סכום הביטוח שישולם מגיל 68 ואילך – 75,285 ₪ 2. נכות מלאה או חלקית עקב תאונה: סכום הביטוח שישולם/יחושב עד גיל 67 – 150,570 ₪ סכום הביטוח שישולם מגיל 68 ואילך – 75,285 ₪ 3. אי כושר עבודה מלא וזמני כתוצאה מתאונה: סכום הביטוח למבוטחים שגילם גבוה מ- 67 – 426.5 ₪ לשבוע, לתקופת פיצוי של עד 52 שבועות. סכום הביטוח למבוטחים שגילם מתחת ל- 67 – 853 ₪ לשבוע, לתקופת פיצוי של עד 104 שבועות.	הכיסויים בפוליסה	
1.4.2015-31.3.2025 גיל מקסימאלי להצטרפות: 67 גיל סיום הביטוח: 75	משך תקופת הביטוח	
אין	תנאים לחידוש אוטומטי	
אין	תקופת אכשרה	
סכום הפיצוי שהחברה לא תהיה חייבת לשלם למבוטח בגין אי כושר מלא או חלקי בעבור 10 הימים הראשונים הבאים לאחר "התאריך הקובע".	תקופת המתנה (השתתפות עצמית)	
החברה תהא זכאית לשנות את הפרמיה והתנאים של ביטוח זה לכלל המבוטחים בביטוח זה. שינוי כזה יהא תקף בתנאי שהממונה על שוק ההון ביטוח וחיסכון אישר מראש את השינוי. שונתה הפרמיה כאמור, תחושב הפרמיה החדשה ללא התחשבות בשינוי, שחל במצב בריאותו של המבוטח במשך התקופה שקדמה לשינוי כאמור. החברה תודיע לבעל הפוליסה בכתב 60 יום מראש על כל שינוי שאושר בתוכנית הביטוח בהתאם לסעיף זה, תוך מתן גילוי מלא לגבי כל ההעלאות או ההפחתות הצפויות בתעריף או בהיקף הכיסוי הביטוחי.	שינוי תנאי הפוליסה ודמי הביטוח במהלך תקופת הביטוח	שינוי תנאים

נושא	סעיף	תנאים
פרמיות	מבנה וגובה הפרמיה	קבועה. 22.19 ₪ למבוטח לפי מדד יולי 2017 שפורסם ב- 15.06.2017 שהינו 12243 נקודות.
תנאי ביטול	תנאי ביטול הפוליסה על ידי המבוטח	בהתאם להוראות הדין.
	תנאי ביטול הפוליסה ע"י בעל הפוליסה	בכל עת, לפי שיקול דעתו ובלבד שההודעה על כך תישלח למבטח בדואר רשום לפחות 15 ימים לפני תאריך הביטול. במקרה כזה ישיב המבטח לבעל הפוליסה את דמי הביטוח, למעט דמי הביטוח הנהוגים אצלו לתקופה קצרה עבור הזמן בו היה הביטוח בתוקף.
	תנאי ביטול הפוליסה ע"י החברה	ע"פ חוק חוזה ביטוח.
חריגים וסייגים	החרגה בגין מצב רפואי קיים (סעיף זה לא תקף לגבי מבוסחים אשר היו קיימים בפוליסת תאונות אישיות ממבטח קודם ואשר עברו לפוליסה זו ברצף ביטוחי מלא ובאופן אוטומטי)	<p>מצב רפואי קודם -</p> <p>א. מוצהר ומובהר בזה, כי החברה לא תהיה אחראית לכל תשלום לפי ביטוח זה בשל מקרה ביטוח, אשר גורם ממשי לו היה מהלכו הרגיל של מצב רפואי קודם, ואשר אירע למבוטח בתקופה בה חל הסייג.</p> <p>ב. סייג בשל מצב רפואי קודם יחול, לגבי מבוסח שהצטרף לביטוח בטרם הגיעו לגיל 65 - בשנה הראשונה ממועד תחילת תקופת הביטוח, ולגבי מבוסח שהצטרף לביטוח החל מגיל 65 - בחצי השנה הראשונה ממועד תחילת הביטוח.</p> <p>ג. על אף האמור לעיל, אם המבוטח הודיע על מצב בריאותו הקודם והחברה לא סייגה במפורש בהודעת ההצטרפות את המצב הרפואי המסוים, לא יחול האמור לעיל אלא אם הוחרג במפורש על-ידי החברה וצוין בהודעת ההצטרפות.</p> <p>ד. נשאל המבוטח, בעת קבלתו לביטוח, בהצהרת הבריאות על מצב בריאותו מסוים הכלול בהגדרת מצב רפואי קודם, כמוגדר לעיל, יגלה המבוטח בהצהרה זו את אשר נשאל.</p> <p>ה. נשאל המבוטח על מצב רפואי קודם ולא גילה לחברה את מצבו, יחולו על הביטוח כללי הגילוי הנאות שעל פי הוראות הדין.</p> <p>ו. הודיע המבוטח לחברה על מצב רפואי מסוים, תהיה החברה רשאית לסייג את חבותו ו/או את היקף הכיסוי בשל מצב רפואי קודם וסייג זה יהיה תקף לתקופה שתצוין ב"בהודעת ההצטרפות" לצד אותו מצב רפואי מסוים.</p>

תנאים	סעיף	נושא
<p>כמפורט בסעיף 7.2 בפוליסה: מוצהר ומובהר בזה, כי החברה לא תהיה אחראית לכל תשלום לפי ביטוח זה, אם מקרה הביטוח נגרם במישרין או בעקיפין על-ידי או עקב:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. מקרה הביטוח אירע לפני תאריך התחלת הביטוח או לאחר תום תקופת הביטוח. 2. שירות המבוטח בצבא הגנה לישראל או במשטרת ישראל או בכל שירות בטחוני מטעם המדינה בשירות סדיר או מילואים או בשירות קבע או כעבודה, אם זכאי המבוטח לפיצוי מגורם ממשלתי - בין אם מימש זכותו לקבלת הפיצוי ובין אם לאו. 3. השתתפות פעילה של המבוטח בשביתה מסכנת ו/ או אלימה, מרד, פרעות, הפגנה, מהומות, מעשה חבלה, מלחמה או סכסוך מזוין, פעולה מלחמתית או פעולת איבה או טרור של כוחות עוינים סדירים או בלתי סדירים, פעולה על רקע לאומני או השתתפות המבוטח בפעולות מלחמתיות או בפעולות צבאיות או פגיעה מנשק או מתחמושת תוך שירות צבאי, אם המבוטח זכאי לפיצוי מגורם ממשלתי - בין אם מימש זכאותו לקבלת הפיצוי ובין אם לאו. 4. ניסיון להתאבדות או חבלה עצמית במתכוון או סיכון עצמי במתכוון. 5. כל נזק שנגרם במישרין או בעקיפין עקב השתתפותו מרצון של המבוטח בפעילות בלתי חוקית או כל הפרה או ניסיון להפר חוק כלשהו או התנגדות למעצר. 6. שכרות ו/או שימוש בסמים ו/או שימוש בתרופות שלא נרשמו ע"י רופא מוסמך למבוטח. 7. 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. 8. שבר הרניה, כל שבר הנגרם מתהליך הדרגתי מתמשך, וכן כל שבר הנגרם כתוצאה מאוסטיאופורוזיס (התדלדלות העצם). 9. ספורט אתגרי כגון: סקי מים, רכיבה על אופנוע ים, גלישה מצוקים, טיפוס הרים, ספורט חורף (גלישה או החלקה על השלג או קרח), צניחה, גלישה או דאייה באוויר, בנג'י, היאבקות, אגרוף או כל ספורט לחימה, צלילה, ציד ורכיבה על סוסים. 	<p>סיוגים לחבות החברה</p>	<p>חריגים וסיוגים</p>

תנאים	סעיף	נושא
<p>10. פעילותו של המבוטח כספורטאי רשום בקבוצת ספורט, עיסוקו של המבוטח בענף ספורט כלשהו בצורה מקצוענית, השתתפותו בתחרויות כלשהן.</p> <p>11. התמוטטות עצבים ו/או הפרעות נפש ו/או מחלות נפש. טיפול רפואי או כירורגי.</p> <p>12. מעשה רצוני או הסתכנות מדעת שלא נעשו לצורך הצלת נפשות.</p> <p>13. הריון או לידה.</p> <p>14. הימצאותו של המבוטח במהלך טיסה בכלי טיס מנועי או לא מנועי, כנוסע או כאיש צוות אוויר או כטייס בכל כלי טיס שהוא.</p> <p>15. טיפולים ניסיוניים שלא אושרו ע"י הרשויות המוסמכות בישראל או טיפולים שאינם מקובלים לפי אמות מידה רפואיות מקובלות.</p>		<p>חריגים וסייגים</p>

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

בעת השרות הצבאי (סדיר, מילואים או קבע), חלות הוראות והנחיות הצבא, המשתנות מעת לעת והעלולות להגביל ו/או למנוע מהמבוטח בעת השרות הצבאי (החייל) קבלת טיפול רפואי באמצעות גורמים רפואיים שמחוץ למסגרת הצבא. מצב זה עלול להשליך על מימוש הזכויות המגיעות למבוטח בהתאם לתנאי הפוליסה. המידע בדבר הוראות והנחיות הצבא המשתנות מעת לעת כאמור לעיל, מצוי אצל רשויות הצבא. בכל מקרה שבו המבוטח נמצא בשרות צבאי, עליו להתעדכן בדבר קיומן של הוראות והנחיות אלה. אין בסעיף זה כדי לגרוע או לצמצם מהחריגים המפורטים בפוליסה וסעיף זה כפוף בכל מקרה לחריגים אלו.

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

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

קיצוד תגמולים מביטוח אחר	ממשק עם סל הבסיס ו/או השב"ן – הרובד הביטוחי	שיפוי או פיצוי	תיאור הכיסוי	פירוט הכיסויים בפוליסה
אין	מוסף	פיצוי	<p>בקרות מקרה מוות כתוצאה ישירה ובלעדית מתאונה בתוך 365 ימים מתאריך התאונה, תשלם החברה למוטב את מלוא סכום הביטוח. למען הסר ספק, מובהר כי מוות לאחר 365 יום מיום האירוע לא ייחשב למקרה ביטוח. סכום הביטוח שישולם עד גיל 67 – ₪ 150,570 סכום הביטוח שישולם מגיל 68 ואילך – ₪ 75,285.</p>	<p>מוות כתוצאה מתאונה</p>
אין	מוסף	פיצוי	<p>במקרה של נכות מוחלטת כתוצאה ישירה מתאונה שנגרמה בתוך 365 ימים לאחר תאריך התאונה אשר אירעה לאחר תאריך תחילת הביטוח, החברה תשלם סכום ביטוח לפי השיעורים המפורטים בטבלה בסעיף 6.2 בפוליסה. הסכום לתשלום יחושב באחוזים מסכום הביטוח המלא המצוין בפוליסה.</p> <p>נכות הקיימת לפני תחילת הביטוח ו/או נכות שנקבעה על פי סעיף זה עקב מקרה ביטוח קודם תנוכה מאחוז הנכות המזכה בתשלום לפי סעיף זה. איברים שאינם מצויים בטבלה – בכל מקרה שבו נגרמה נכות באיבר שאינו מופיע בטבלה בסעיף 6.2 (א) בפוליסה, יקבעו אחוזי הנכות בהתאם לקביעה של מומחה רפואי.</p> <p>נכות שאינה מוחלטת (במקרים בהם הנכות מצוינת בטבלה) – בכל מקרה של נכות שאינה מוחלטת באיברים המצוינים בטבלה, יקבע אחוז נכות מתואם ע"י מומחה רפואי.</p>	<p>נכות מלאה או חלקית עקב תאונה</p>

קיצוז תגמולים מביטוח אחר	ממשק עם סל הבסיס ו/או השב"ן - הרובד הביטוחי	שיפוי או פיצוי	תיאור הכיסוי	פירוט הכיסויים בפוליסה
אין	מוסף	פיצוי	<p>אחוז נכות מתואם - יהיה שווה לאחוז הנכות מהתאונה כשהוא מוכפל בשיעור הנכות המוחלטת שברשימה הנוגעת לאותו איבר ומוכפל בסכום הביטוח המלא. סכום הביטוח שישולם / יחושב עד גיל 67 - 150,570 ₪.</p> <p>סכום הביטוח שישולם / יחושב מגיל 68 ואילך - 75,285 ₪.</p>	<p>נכות מלאה או חלקית עקב תאונה</p>
אין	מוסף	פיצוי	<p>מקרה הביטוח - קרתה תאונה במהלך תקופת הביטוח של נספח זה ועל פי קביעת רופא מומחה בתחום הרלוונטי הביאה במישרין את המבוטח למצב של אי כושר מלא או חלקי כהגדרתו לעיל, שהחל בתוך 365 ימים מיום תאריך התאונה, תשלם החברה למוטב את סכום הביטוח הנקוב.</p> <p>אי כושר עבודה מלא - כתוצאה מתאונה נשלל מהמבוטח באופן מלא (בשיעור העולה על 75%) כפי שייקבע על ידי רופא מומחה, הכושר לעסוק בעיסוקו ו/או במקצועו ו/או בהם עסק המבוטח.</p> <p>אי כושר עבודה חלקי - כתוצאה מתאונה נשלל מהמבוטח באופן חלקי (בשיעור העולה על 25% ואינו עולה על 75%) כפי שייקבע על ידי רופא מומחה, הכושר לעסוק בעיסוקו ו/או במקצועו בהם עסק המבוטח.</p> <p>תקופת הפיצוי - לא תעלה על תקופה של 104 שבועות כאשר גיל המבוטח ביום קרות מקרה הביטוח נמוך מ-67 שנים או 52 שבועות כאשר גיל המבוטח ביום קרות מקרה הביטוח גבוה מ-67 שנים מלאות.</p>	<p>פיצוי שבועי עקב תאונה - אי כושר עבודה מלא וזמני כתוצאה מתאונה</p>

קיצוז תגמולים מביטוח אחר	ממשק עם סל הבסיס ו/או השב"ן - הרובד הביטוחי	שיפוי או פיצוי	תיאור הכיסוי	פירוט הכיסויים בפוליסה
אין	מוסף	פיצוי	<p>סכום הביטוח - סכום הביטוח למבוטחים שגילים גבוה מ- 67 שנים יהיה 426.5 ₪ לשבוע. סכום הביטוח למבוטחים שגילם מתחת ל- 67 שנים יהיה 853 ₪ לשבוע.</p> <p>חישוב תגמולי הביטוח לאי כושר עבודה: אי כושר עבודה מלא - בקרות מקרה הביטוח כאמור לעיל שבו נשלל מהמבוטח אי כושר העבודה באופן מלא, תשלם החברה למבוטח את סכום הפיצוי בניכוי השתתפות עצמית של 10 ימים וכל עוד נמשכת תקופת אי הכושר כאמור וזאת בכפוף לשאר תנאי כיסוי זה ותנאי הפוליסה.</p> <p>אי כושר עבודה חלקי - בקרות מקרה הביטוח כאמור לעיל שבו נשלל מהמבוטח אי כושר העבודה באופן חלקי, תשלם החברה למבוטח תגמולי ביטוח בהתאם למכפלה המתקבלת מסכום הפיצוי השבועי בשיעור חלקיות אי כושר העבודה על הגדרתו בנספח זה. תשלום תגמולי הביטוח יהיה בניכוי ההשתתפות העצמית כאמור וכל עוד נמשכת תקופת אי הכושר כאמור וזאת בכפוף לשאר תנאי כיסוי זה ותנאי הפוליסה.</p> <p>הפסקה ברצף אי הכושר - קרה מקרה הביטוח וקבע לאחר מכן רופא מומחה שהמבוטח כשר לחזור לעיסוקו ו/או עבודתו, ותוך 6 חודשים לאחר מכן נקבעה למבוטח תקופה של אי כושר נוספת הנובעת - חד משמעית - מאותו מקרה ביטוח, לא תחשב אותה תקופת בנייים שבה נקבע שהמבוטח כשיר לעסוק בעיסוקו ו/או בעבודתו כהפסקה ברצף תקופת התביעה, בתנאי שרופא מומחה יאשר סבירות התפתחות רפואית זו.</p>	פיצוי שבועי עקב תאונה - אי כושר עבודה מלא וזמני כתוצאה מתאונה

קיצוד תגמולים מביטוח אחר	ממשק עם סל הבסיס ו/או השב"ן – הרובד הביטוחי	שיפוי או פיצוי	תיאור הכיסוי	פירוט הכיסויים בפוליסה
אין	מוסף	פיצוי	<p>תגמולי הביטוח למקרה כזה ישולמו על פי תנאי הפוליסה רק לתקופות בהן קבע רופא מומחה שהמבוטח אינו כשיר לעסוק בעיסוקו ו/או בעבודתו בהם עסק.</p> <p>תקופת תשלום תגמולי הביטוח - תגמולי הביטוח בגין "אי כושר עבודה מלא" כתוצאה מתאונה, או בגין "אי כושר עבודה חלקי" כתוצאה מתאונה, יחושבו החל מהתאריך הקובע כמוגדר בסעיף 6.3.1' בפוליסה בניכוי ימי השתתפות העצמית כאמור בסעיף 6.3.1 בפוליסה, כל עוד נמשכת תקופת אי הכושר, בכפוף לתקופה המרבית המצטברת לתשלום תגמולי הביטוח כאמור להלן ולא מעבר לתום תקופת הביטוח של נספח זה.</p> <p>תקופה מרבית ומצטברת לתשלום תגמולי ביטוח עקב אי כושר לעבודה</p> <p>- תהיה על פי הנקוב בפוליסה, עבור כל תאונה ותאונה בנפרד ולא תעלה על מספר השבועות הנקוב בפוליסה - בין שהפיצוי השבועי הוא על בסיס אי כושר עבודה מלא, ובין שהוא על בסיס אי כושר עבודה חלקי.</p> <p>הפסקת עבודה - הפסיק המבוטח לעסוק בעיסוקו ו/או במקצועו (להלן: "עבודתו") כולה או מקצתה ו/או הופסקה עבודתו של המבוטח שלא מרצונו מסיבה שאינה נובעת על פי ממצאים רפואיים ממצב בריאות לקוי, אזי במידה והמבוטח הפסיק את עיסוקו בעבודתו כליל לתקופה העולה על 60 יום, לא יהא זכאי לפיצוי כלשהו לפי נספח זה. במידה ותצומצם עבודת המבוטח רק בחלקה וכתוצאה מכך תקטן הכנסתו, יופחת סכום הפיצוי השבועי בהתאם.</p>	<p>פיצוי שבועי עקב תאונה - אי כושר עבודה מלא וזמני כתוצאה מתאונה</p>

קיצוז תגמולים מביטוח אחר	ממשק עם סל הבסיס ו/או השב"ן – הרובד הביטוחי	שיפוי או פיצוי	תיאור הכיסוי	פירוט הכיסויים בפוליסה
			במקרה של נסיעה ברכב דו גלגלי הן כנוסע והן כנהג, סכום הפיצוי אשר ישולם בגין מקרי הביטוח יהיה בשיעור של 50% מהנקוב בפוליסה.	

הגדרות – הגדרות אלה תקפות ליום פרסומן.

ביטוח תחליפי – ביטוח פרטי המהווה תחליף לשירותים הניתנים בסל הבריאות הציבורי ו/או השב"ן. בביטוח זה ישולמו תגמולי הביטוח בלא תלות בזכויות המגיעות ברבדים הבסיסיים (מ"השקל הראשון").

ביטוח משלים – ביטוח פרטי אשר על-פיו ישולמו תגמולי ביטוח, שהם מעל ומעבר לסל הבסיס ו/או השב"ן. כלומר, ישולמו תגמולים שהם הפרש בין הוצאות בפועל להוצאות המגיעות מסל הבסיס ו/או השב"ן.

ביטוח מוסף – ביטוח פרטי הכולל שירותים שאינם כלולים בסל הבסיס ו/או השב"ן. בביטוח זה ישולמו תגמולי הביטוח מ"השקל הראשון".

כל האמור לעיל כפוף לתנאי הפוליסה המלאים.

תוכן עניינים

שם הפרק	עמוד
1. הגדרות.....	11
2. חבות החברה.....	14
3. חובת הגילוי.....	14
4. פרמיות.....	15
5. תנאי הצטרפות ותום ביטוח.....	15
6. הכיסויים הביטוחיים.....	16
6.1 מוות כתוצאה מתאונה.....	16
6.2 נכות מלאה או חלקית עקב תאונה.....	16
6.3 פיצוי שבועי עקב תאונה –	
אי כושר עבודה מלא וזמני כתוצאה מתאונה.....	17
7. הגבלת אחריות החברה.....	20
8. תביעות ותשלומי החברה.....	22
9. תנאי הצמדה.....	23
10. קביעת המוטב למקרה מוות ושינויו.....	23
11. תשלומים נוספים.....	23
12. הודעות והצהרות.....	23
13. התיישנות.....	24
14. מקום שיפוט.....	24
15. שונות.....	24

פוליסת תאונות אישיות קבוצתית העמותה לרווחה ותרבות לעובדי וגמלאי האוניברסיטה העברית (ע"ר)

תמורת תשלום פרמיה כאמור בפוליסה, תפצה החברה את המבוטח בגין מקרה ביטוח, בכפוף להוראות ולסייגים כמוגדר וכמפורט בגוף הפוליסה, במשך תקופת הביטוח ובגבולות אחריות החברה, על-פי תנאי הפוליסה והוראותיה.

בכל מקום בו קיים שימוש בלשון זכר ו/או יחיד תהיה המשמעות, בהתאמה, גם לנקבה ו/או לרבים.

.1	הגדרות
	בפוליסה זו יתפרשו המונחים הבאים כלהלן:
1.1	החברה/ המבטח איילון - חברה לביטוח בע"מ.
1.2	המבוטח האדם שבטוח לפי הפוליסה ושמו נקוב ברשימות אשר הועברו מבצל הפוליסה לידי המבטח.
1.3	בעל הפוליסה העמותה לרווחה ותרבות לעובדי וגמלאי האוניברסיטה העברית (ע"ר).
1.4	הצעה הבקשה שהגיש בעל הפוליסה ו/או המועמד לביטוח, על כל ההצהרות הכלולות בה, ואשר על-פיה ביקש להתקבל לביטוח על-פי תנאי פוליסה זו.
1.5	חוק חוזה ביטוח חוק חוזה ביטוח, התשמ"א – 1981.
1.6	מדד מדד המחירים לצרכן, הכולל ירקות ופירות, המתפרסם על-ידי הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה או על-פי כל מוסד ממשלתי אחר, לרבות כל מדד רשמי אחר שיבוא במקומו. אם יוחלף המדד הקיים במדד אחר, תקבע הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה את היחס בין המדד החדש לבין המדד המוחלף.
1.7	מדד יסודי המדד האחרון הידוע ביום תחילת הביטוח.
1.8	מוטב הזכאי לתגמולי ביטוח בקרות מקרה הביטוח על-פי תנאי הפוליסה.
1.9	מצב רפואי קודם מערכת נסיבות רפואיות, שאובחנו במבוטח לפני מועד הצטרפותו לביטוח, לרבות בשל מחלה או תאונה. לעניין זה, "אובחנו במבוטח" - בדרך של אבחנה רפואית מתועדת או בתהליך של אבחון

רפואי מתועד, שהתקיים בששת החודשים שקדמו למועד ההצטרפות לביטוח.

מערכת עובדות ונסיבות המתוארות בפוליסה, ואשר בהתקיימה בתקופת הביטוח ישולמו תגמולי ביטוח על-פי הפוליסה.

סייג כללי בחוזה ביטוח, הפוטר את החברה מחבותה או המפחית את חבות החברה או את היקף הכיסוי, בשל מקרה ביטוח אשר גורם ממשי לו היה מהלכו הרגיל של מצב רפואי קודם, ואשר אירע למבוטח בתקופה שבה חל הסייג.

סכום הנקוב בכל אחד מסעיפי הכיסויים בפוליסה.

חוזה ביטוח זה וכן ההצעה וכל נספח ותוספת המצורפים לו.

דמי הביטוח שעל בעל הפוליסה לשלם לחברה בהתאם לאמור בפוליסה ותוספות.

אירוע חיצוני, פתאומי, אלים ובלתי צפוי, שקרה במשך תקופת הביטוח וגרם במישרין ובלי קשר לגורמים אחרים, לפגיעה פיזית בגוף המבוטח, ומהווה, בלא תלות בכל סיבה אחרת, את הסיבה היחידה, הישירה והמיידיית למקרה ביטוח. **להסרת ספק, מובהר בזה כי פגיעה כתוצאה ממחלה, או כתוצאה מהצטברות של פגיעות זעירות (מיקרו-טראומה), או כתוצאה מהשפעת אלימות מילולית, או כתוצאה מפגיעה פסיכולוגית או אמוציונלית, או כתוצאה מהתקף לב - אינה בגדר תאונה.**

חידוש מ - 01.04.2015 - 31.03.2025.

נכות רפואית צמיתה, שנגרמה כתוצאה ישירה ומכריעה מהתאונה וזאת בתוך 365 ימים לאחר תאריך התאונה.

אובדן מוחלט של איבר בגוף בשל הפרדתו מן הגוף או אובדן מוחלט של כושר פעולתו של איבר מאברי הגוף.

כל עצמות האגן, אשר תיחשבנה כעצם אחת.

כל עצמות הגולגולת והפנים (לא כולל עצמות האף והשיניים), אשר תיחשבנה כעצם אחת.

1.10 מקרה הביטוח

1.11 סייג בשל מצב רפואי קודם

1.12 סכום הביטוח

1.13 פוליסה

1.14 פרמיות

1.15 תאונה

1.16 תקופת הביטוח

1.17 נכות

1.18 נכות מוחלטת

1.19 אגן

1.20 גולגולת

כל עצמות הצלעות ועצם החזה, אשר תיחשבנה כעצם אחת.	חזה	1.21
כל אחת מעצמות השכם של האדם. אשר תיחשבנה כעצם אחת.	כתף	1.22
כל אחת משתי הגפיים העליונות של האדם (לא כולל אצבעות ושורש כף היד) - כל עצמות יד אחת תיחשבנה כעצם אחת.	יד	1.23
כל עצמות האצבעות ביד אחת, אשר תיחשבנה כעצם אחת.	כף יד	1.24
עצמות הרדיוס המרוחק והאולנה. כל עצמות שורש כף היד תחשבנה כעצם אחת.	שורש כף יד	1.25
כל אחת משתי הגפיים בגוף האדם, המשמשות להליכה (לא כולל הקרסול, כף הרגל ואצבעות כף הרגל) - כל עצמות רגל אחת תיחשבנה כעצם אחת.	רגל	1.26
עצמות שורש כף הרגל וכל אצבעות הרגל, אשר תיחשבנה כעצם אחת.	כף רגל	1.27
מוסד רפואי המוכר על-ידי הרשויות המוסמכות בישראל או בחו"ל כבית חולים כללי בלבד, להוציא מוסד שהוא סנטוריום, בית החלמה, בית הבראה, מוסד סיעודי, מוסד שיקומי או דומה.	בית חולים	1.28
אדם המאושפז בבית חולים להוציא שהייה בחדר מיון או אשפוז יום.	מאושפז	1.29
פציעה גופנית תאונתית, שאירעה למבוטח במהלך תקופת הביטוח, שתוצאתה - באופן ישיר ובלתי תלוי בכל גורם אחר - קרות הנזק המכוסה בפוליסה.	פציעה	1.30
רופא בעל רישיון כדין על-פי חוקי המדינה בה הוא עובד.	רופא	1.31
תקופה רצופה בה היה המבוטח מאושפז, ואשר תחילתה ביום שלאחר תום תקופת ההמתנה, וסופה עם שחרורו של המבוטח מאשפוז.	תקופת אשפוז	1.32
שהייה ממושכת ורציפה באשפוז החל משעות הבוקר ועד ליום שלמחרת ולפחות, למען הסר ספק יום אשפוז מונה 24 שעות.	יום אשפוז	1.33
רופא אשר הוסמך על-ידי השלטונות המוסמכים בישראל או בחו"ל.	רופא מומחה	1.34

חבות החברה	.2
2.1 חבות החברה נקבעת על-פי האמור בפוליסה זו ובחוק חוזה הביטוח, התשמ"א – 1981.	
2.2 חבות החברה תהיה בתוקף עבור מקרה ביטוח שקרה במשך תקופת הביטוח בלבד.	
חובת הגילוי	.3
<p>הביטוח על-פי הפוליסה נעשה על יסוד התשובות לשאלות וההצהרות בכתב (במידה ונדרשו ע"י החברה), שנמסרו לחברה על-ידי בעל הפוליסה והמבוטח או מי מטעמם, לפי העניין, והמצורפות לפוליסה. נכונותן מהווה תנאי עיקרי לקיומו של הביטוח.</p> <p>ניתנו על-ידי המבוטח ו/או על-ידי בעל הפוליסה תשובות שאינן מלאות וכנות לשאלות הנוגעות למצב בריאותו, אורח חייו, מקצועו ועיסוקיו של המבוטח - יחולו ההוראות הבאות:</p>	
3.1 נודע הדבר לחברה בטרם קרה מקרה הביטוח, תהא רשאית החברה בתוך 30 ימים מהיום שנודע לה על כך, לבטל את הפוליסה בהודעה בכתב לבעל הפוליסה ו/או למבוטח.	
ביטלה החברה את הביטוח מכוח סעיף זה, תחזיר לבעל הפוליסה את הפרמיות ששולמו לחברה בעד התקופה שלאחר הביטול, בניכוי הוצאות החברה, זולת אם פעל המבוטח בכוונת מרמה.	
3.2 נודע הדבר לחברה לאחר שקרה מקרה הביטוח, תשלם החברה סכום ביטוח מופחת בשיעור יחסי, שהוא כיחס שבין הפרמיה שנקבעה בפוליסה לבין הפרמיה שהייתה נקבעת על-ידי החברה, אילו הובאו לידיעתה העובדות האמורות, ותהא פטורה כליל בכל אחת מאלה:	
א. אי גילוי העובדות היה בכוונת מרמה.	
ב. חברה סבירה לא הייתה מתקשרת בחוזה כזה, אף בפרמיות גבוהות יותר, אילו ידעה את העובדות לאמיתן.	
במקרה כזה זכאי בעל הפוליסה להחזר פרמיות ששילם בעד התקופה שלאחר קרות מקרה הביטוח, בניכוי הוצאות החברה.	
שלידת תרופות:	3.3
<p>המבטח אינו זכאי לתרופות האמורות מעלה בכל אחת מאלה, אלא אם כן התשובה שלא הייתה מלאה וכנה ניתנה בכוונת מרמה:</p>	
3.3.1 הוא ידע או היה עליו לדעת את המצב לאמיתו בשעת כריתת החוזה או שהוא גרם לכך שהתשובה לא הייתה מלאה וכנה ;	
3.3.2 עובדה שעליה ניתנה תשובה שלא הייתה מלאה וכנה חדלה להתקיים לפני שקרה מקרה הביטוח, או שלא השפיעה על מקרה הביטוח, על חבות המבטח או על היקפה.	

3.4 על המבוטח להוכיח את תאריך לידתו באמצעות תעודה, לשביעות רצונה של החברה. תאריך לידתו של המבוטח הוא עניין מהותי, עליו חלה חובת גילוי כאמור לעיל.

4. פרמיות

4.1 בעל הפוליסה ו/או המבוטח ישלם/ו עבור כל אחד מהמבוטחים, בגין תקופת הביטוח של כל אחד מהמבוטחים, את הפרמיה המגיעה על-פי פוליסה זו, כשהיא מותאמת כאמור בסעיפים 4.4 ו-4.5 להלן.

4.2 הפרמיה תשולם מראש עבור כל חודש או פרק זמן מוסכם אחר בתקופת הביטוח, ביום הראשון של אותו חודש או של פרק הזמן המוסכם, או ביום אחר באותן תקופות, בהתאמה, על-פי החלטת החברה.

4.3 במקרה של תשלום הפרמיות באמצעות הוראת קבע לבנק (שירות שיקים) או הוראה לחיוב התשלום באמצעות כרטיסי אשראי, או בכל אמצעי אחר המוסכם על החברה, לזכות חשבון החברה, ייחשב זיכוי חשבון החברה במועד הזיכוי בבנק כתשלום הפרמיה באותו מועד או זיכוי חשבון המבוטח בחברת האשראי.

4.4 הפרמיה וסכומי הביטוח יהיו צמודים לשיעור עליית המדד, מהמדד היסודי ועד למדד האחרון שפורסם לפני ביצוע כל תשלום פרמיה, במועדים הקבועים בפוליסה זו.

4.5 לפרמיות שלא שולמו במועדן, תתווסף במועד תשלומן, בנוסף להפרשי הצמדה כאמור בסעיף 4.4 לעיל, ריבית כפי שתהיה נהוגה באותה עת בחשבונות חח"ד, מיום היווצר הפיגור בתשלום ועד לפירעונו בפועל על-ידי המבוטח.

4.6 שולמו לחברה כספים על חשבון הפרמיה לפני שהחברה הסכימה לבטח את המועמד לביטוח, לא ייחשב התשלום כהסכמת החברה לכריתת חוזה הביטוח עם המועמד לביטוח.

4.7 לא שולמו הפרמיה ו/או הסכום שבפיגור במועדן, תבוטל הפוליסה בהתאם לחוק חוזה ביטוח.

4.8 החברה תהא זכאית לשנות את הפרמיה והתנאים של ביטוח זה לכלל המבוטחים בביטוח זה. שינוי כזה יהא תקף בתנאי שהמונה על שוק ההון ביטוח וחיסכון אישר מראש את השינוי. שונתה הפרמיה כאמור, תחושב הפרמיה החדשה ללא התחשבות בשינוי, שחל במצב בריאותו של המבוטח במשך התקופה שקדמה לשינוי כאמור. החברה תודיע לבעל הפוליסה בכתב 60 יום מראש על כל שינוי שאושר בתוכנית הביטוח בהתאם לסעיף זה, תוך מתן גילוי מלא לגבי כל ההעלאות או ההפחתות הצפויות בתעריף או בהיקף הכיסוי הביטוחי.

5. תנאי הצטרפות ותום ביטוח

5.1 גיל סיום הביטוח – 75.

גיל מקסימאלי להצטרפות לביטוח – 67.	5.2
כל עובד/גמלאי ובני משפחתם המבוטחים במסגרת פוליסה מסוג "ניתוחית" שהתנהלה בהראל, יוכל להצטרף לביטוח זה ללא הצהרת בריאות וללא חריגים כלשהם וללא סייג רפואי קודם כלשהו וזאת החל מיום 1.4.2015 ולתקופה של 60 יום. לאחר תום תקופה זו באם יבחר העובד/גמלאי ובני המשפחה לעבור לפוליסה זו בכפוף למילוי הצהרת בריאות.	5.3
תינתן לכל עובדי / גמלאי ובני משפחות בעל הפוליסה שעד היום לא הצטרפו, אפשרות להצטרף לביטוח הבריאות על פי האמור בסעיף 5.3.	5.4

6. הכיסויים הביטוחיים

מוות כתוצאה מתאונה	6.1
<p>בקרות מקרה מוות כתוצאה ישירה ובלעדית מתאונה בתוך 365 ימים מתאריך התאונה, תשלם החברה למוטב את מלוא סכום הביטוח. למען הסר ספק, מובהר כי מוות לאחר 365 יום מיום האירוע לא ייחשב למקרה ביטוח.</p> <ul style="list-style-type: none"> • סכום הביטוח שישולם עד גיל 67 – 150,570 ₪ • סכום הביטוח שישולם מגיל 68 ואילך – 75,285 ₪. 	
נכות מלאה או חלקית עקב תאונה	6.2
א. מקרה הביטוח ותגמולי הביטוח:	
<p>במקרה של נכות מוחלטת כתוצאה ישירה מתאונה שנגרמה בתוך 365 ימים לאחר תאריך התאונה אשר אירעה לאחר תאריך תחילת הביטוח, החברה תשלם סכום ביטוח לפי השיעורים המפורטים להלן:</p> <p>(הסכום לתשלום יחושב באחוזים מסכום הביטוח המלא המצוין בפוליסה).</p>	

שיעור הנכות	מהות הנכות
100%	איבוד גמור ומוחלט של כושר הראייה בשתי העיניים
100%	איבוד גמור ומוחלט של יכולת השימוש בשתי הידיים או שתי הרגליים
60%	איבוד גמור ומוחלט של זרוע או יד ימין*
50%	איבוד גמור ומוחלט של זרוע או יד שמאל*
40%	איבוד גמור ומוחלט של רגל אחת
25%	איבוד גמור ומוחלט של כושר הראייה בעין אחת
16%	איבוד גמור ומוחלט של האגודל באחת מהידיים

שיעור הנכות	מהות הנכות
14%	איבוד גמור ומוחלט של האצבע יד ימין*
12%	איבוד גמור ומוחלט של האצבע ביד שמאל*
12%	איבוד גמור ומוחלט של הזרת ביד ימין*
10%	איבוד גמור ומוחלט של הזרת ביד שמאל*
8%	איבוד גמור ומוחלט של האמה ביד ימין*
6%	איבוד גמור ומוחלט של האמה ביד שמאל*
6%	איבוד גמור ומוחלט של הקמיצה באחת מהידיים
5%	איבוד גמור ומוחלט של הבוהן ברגל
3%	איבוד גמור ומוחלט של כל אצבע אחרת ברגל
40%	איבוד גמור ומוחלט של כושר השמיעה בשתי האוזניים
10%	איבוד גמור ומוחלט של כושר השמיעה באוזן אחת

*לגבי איטר יד ימינו – ההיפך.

ב. הוראות שונות:

1. נכות הקיימת לפני תחילת הביטוח ו/או נכות שנקבעה על פי סעיף זה עקב מקרה ביטוח קודם תנוכה מאחוז הנכות המזכה בתשלום לפי סעיף זה.
 2. **איברים שאינם מצויים בטבלה** – בכל מקרה שבו נגרמה נכות באיבר שאינו מופיע בטבלה בסעיף 6.2(א) דלעיל, יקבעו אחוזי הנכות בהתאם לקביעה של מומחה רפואי.
 3. **נכות שאינה מוחלטת (במקרים בהם הנכות מצויינת בטבלה)** – בכל מקרה של נכות שאינה מוחלטת באיברים המצויינים בטבלה, יקבע אחוז נכות מתואם ע"י מומחה רפואי.
 4. **אחוז נכות מתואם** – יהיה שווה לאחוז הנכות מהתאונה כשהוא מוכפל בשיעור הנכות המוחלטת שברשימה הנוגעת לאותו איבר ומוכפל בסכום הביטוח המלא.
- ג. סכום הביטוח שישולם / יחושב עד גיל 67 – 150,570 ₪.
סכום הביטוח שישולם / יחושב מגיל 68 ואילך – 75,285 ₪.
- 6.3 **פיצוי שבועי עקב תאונה – אי כושר עבודה מלא וזמני כתוצאה מתאונה**
- 6.3.1 **הגדרות**
- אי כושר עבודה מלא** – כתוצאה מתאונה נשלל מהמבוטח

באופן מלא (בשיעור העולה על 75%) כפי שייקבע על ידי רופא מומחה, הכושר לעסוק בעיסוקו ו/או במקצועו בהם עסק המבוטח.

אי כושר עבודה חלקי – כתוצאה מתאונה נשלל מהמבוטח באופן חלקי (בשיעור העולה על 25% ואינו עולה על 75%) כפי שייקבע על ידי רופא מומחה, הכושר לעסוק בעיסוקו ו/או במקצועו בהם עסק המבוטח.

תקופת המתנה / השתתפות עצמית – סכום הפיצוי שהחברה לא תהיה חייבת לשלם למבוטח בגין אי כושר מלא או חלקי בעבור 10 הימים הראשונים הבאים לאחר "התאריך הקובע".

א. **התאריך הקובע** – לצורך כיסוי זה ייחשב התאריך הקובע לתחילת הזכאות לתגמולי הביטוח, כתאריך שבו נבדק המבוטח לראשונה על ידי רופא מומחה עקב תאונה.

ב. תקופת הפיצוי לא תעלה על תקופה של 104 שבועות כאשר גיל המבוטח ביום קרות מקרה הביטוח נמוך מ-67 שנים או 52 שבועות, כאשר גיל המבוטח ביום קרות מקרה הביטוח גבוה מ-67 שנים מלאות.

ג. **סכום הביטוח** – סכום הביטוח למבוטחים שגילם גבוה מ-67 שנים יהיה 426.5 ₪ לשבוע. סכום הביטוח למבוטחים שגילם מתחת ל-67 שנים, 853 ₪ לשבוע.

ד. **מקרה הביטוח** – קרתה תאונה במהלך תקופת הביטוח של נספח זה ועל פי קביעת רופא מומחה בתחום הרלוונטי הביאה במישרין את המבוטח למצב של אי כושר מלא או חלקי כהגדרתו לעיל, שהחל בתוך 365 ימים מיום תאריך התאונה, תשלם החברה למוטב את סכום הביטוח הנקוב.

ה. **חישוב תגמולי הביטוח לאי כושר עבודה:**

אי כושר עבודה מלא – בקרות מקרה הביטוח כאמור לעיל שבו נשלל מהמבוטח אי כושר העבודה באופן מלא, תשלם החברה למבוטח את סכום הפיצוי בניכוי השתתפות עצמית של 10 ימים וכל עוד נמשכת תקופת אי הכושר כאמור וזאת בכפוף לשאר תנאי כיסוי זה ותנאי הפוליסה.

אי כושר עבודה חלקי - בקרות מקרה הביטוח כאמור לעיל שבו נשלל מהמבוטח אי כושר העבודה באופן חלקי, תשלם החברה למבוטח תגמולי ביטוח בהתאם למכפלה המתקבלת מסכום הפיצוי השבועי

בשיעור חלקיות אי כושר העבודה על הגדרתו בנספח זה. תשלום תגמולי הביטוח יהיה בניכוי ההשתתפות העצמית כאמור וכל עוד נמשכת תקופת אי הכושר כאמור וזאת בכפוף לשאר תנאי כיסוי זה ותנאי הפוליסה.

6.3.2 הפסקה ברצף אי הכושר - קרה מקרה הביטוח וקבע לאחר מכן רופא מומחה שהמבוטח כשיר לחזור לעיסוקו ו/או עבודתו, ותוך 6 חודשים לאחר מכן נקבעה למבוטח תקופה של אי כושר נוספת הנובעת - חד משמעית - מאותו מקרה ביטוח, לא תחשב אותה תקופת ביניים שבה נקבע שהמבוטח כשיר לעסוק בעיסוקו ו/או בעבודתו כהפסקה ברצף תקופת התביעה, בתנאי שרופא מומחה יאשר סבירות התפתחות רפואית זו. תגמולי הביטוח למקרה כזה ישולמו על פי תנאי הפוליסה **רק לתקופות בהן קבע רופא מומחה שהמבוטח אינו כשיר לעסוק בעיסוקו ו/או בעבודתו בהם עסק.**

6.3.3 תקופת תשלום תגמולי הביטוח - תגמולי הביטוח בגין "אי כושר עבודה מלא" כתוצאה מתאונה, או בגין "אי כושר עבודה חלקי" כתוצאה מתאונה, יחושבו החל מהתאריך הקובע כמוגדר בסעיף 6.3.1 לעיל, בניכוי ימי השתתפות העצמית כאמור בסעיף 6.3.1 לעיל, כל עוד נמשכת תקופת אי הכושר, בכפוף לתקופה המרבית המצטברת לתשלום תגמולי הביטוח כאמור להלן ולא מעבר לתום תקופת הביטוח של נספח זה.

6.3.4 **תקופה מירבית ומצטברת לתשלום תגמולי ביטוח עקב אי כושר לעבודה -**

6.3.4.1 התקופה המירבית שעבורה ישולמו תגמולי ביטוח תהיה על פי הנקוב בפוליסה.

6.3.4.2 התקופה המירבית הינה עבור כל תאונה ותאונה בנפרד.

6.3.4.3 התקופה המירבית המצטברת שבגינה תשלם החברה תגמולי ביטוח על פי נספח זה, עקב מקרה ביטוח שאירע בתקופת הביטוח, עבור כל תאונה בנפרד, **לא תעלה על מספר השבועות הנקוב בפוליסה - בין שהפיצוי השבועי הוא על בסיס אי כושר עבודה מלא, ובין שהוא על בסיס אי כושר עבודה חלקי.**

6.3.4.4 אחריות החברה לתשלום תגמולי הביטוח על פי נספח זה בזמן שהיית המבוטח מחוץ לגבולות מדינת ישראל, מוגבלת לשלושה עשר שבועות (בנוסף להשתתפות העצמית) לכל היותר.

6.3.5	<p>הפסקת עבודה – הפסיק המבוטח לעסוק בעיסוקו ו/או במקצועו (להלן: "עבודתו") כולה או מקצתה ו/או הופסקה עבודתו של המבוטח שלא מרצונו מסיבה שאינה נובעת על פי ממצאים רפואיים ממצב בריאות לקוי, אזי במידה והמבוטח הפסיק את עיסוקו בעבודתו כליל לתקופה העולה על 60 יום, לא יהא זכאי לפיצוי כלשהו לפי נספח זה. במידה ותצומצם עבודת המבוטח רק בחלקה וכתוצאה מכך תקטן הכנסתו, יופחת סכום הפיצוי השבועי בהתאם.</p>
6.3.6	<p>במקרה של נסיעה ברכב דו גלגלי הן כנוסע והן כנהג, סכום הפיצוי אשר ישולם בגין מקרי הביטוח יהיה בשיעור של 50% מהנקוב בפוליסה.</p>

.7 הגבלת אחריות החברה

7.1 מצב רפואי קודם –

- א.** מוצהר ומובהר בזה, כי החברה לא תהיה אחראית לכל תשלום לפי ביטוח זה בשל מקרה ביטוח כמפורט בסעיף 6 לעיל, אשר גורם ממשי לו היה מהלכו הרגיל של מצב רפואי קודם, ואשר אירע למבוטח בתקופה בה חל הסייג. סייג בשל מצב רפואי קודם יחול, לגבי מבוטח שהצטרף לביטוח בטרם הגיעו לגיל 65 – בשנה הראשונה ממועד תחילת תקופת הביטוח, ולגבי מבוטח שהצטרף לביטוח החל מגיל 65 - בחצי השנה הראשונה ממועד תחילת הביטוח.
- ב.** על אף האמור לעיל, אם המבוטח הודיע על מצב בריאותו הקודם והחברה לא סייגה במפורש בהודעת ההצטרפות את המצב הרפואי המסוים, לא יחול האמור לעיל אלא אם הוחרג במפורש על-ידי החברה וצוין בהודעת ההצטרפות.
- ג.** נשאל המבוטח, בעת קבלתו לביטוח, בהצהרת הבריאות על מצב בריאותו מסוים הכלול בהגדרת מצב רפואי קודם, כמוגדר לעיל, יגלה המבוטח בהצהרה זו את אשר נשאל.
- ד.** נשאל המבוטח על מצב רפואי קודם ולא גילה לחברה את מצבו, יחולו על הביטוח כללי הגילוי הנאות שעל פי הוראות הדין.
- ה.** הודיע המבוטח לחברה על מצב רפואי מסוים, תהיה החברה רשאית לסייג את חבותו ו/או את היקף הכיסוי בשל מצב רפואי קודם וסייג זה יהיה תקף לתקופה שתצוין ב"בהודעת ההצטרפות" לצד אותו מצב רפואי מסוים.

7.2

מוצהר ומובהר בזה, כי החברה לא תהיה אחראית לכל תשלום לפי ביטוח זה, אם מקרה הביטוח על-פי סעיף 6 לעיל נגרם במישרין או בעקיפין על-ידי או עקב:

7.2.1 מקרה הביטוח אירע לפני תאריך התחלת הביטוח או לאחר תום תקופת הביטוח.

- 7.2.2 שירות המבוטח בצבא הגנה לישראל או במשטרת ישראל או בכל שירות בטחוני מטעם המדינה בשירות סדיר או מילואים או בשירות קבע או כעבודה, אם זכאי המבוטח לפיצוי מגורם ממשלתי - בין אם מימש זכותו לקבלת הפיצוי ובין אם לאו.
- 7.2.3 השתתפות פעילה של המבוטח בשביתה מסכנת ו/או אלימה, מרד, פרעות, הפגנה, מהומות, מעשה חבלה, מלחמה או סכסוך מזוין, פעולה מלחמתית או פעולת איבה או טרור של כוחות עוינים סדירים או בלתי סדירים, פעולה על רקע לאומני או השתתפות המבוטח בפעולות מלחמתיות או בפעולות צבאיות או פיגוע מנשק או מתחמושת תוך שירות צבאי, אם המבוטח זכאי לפיצוי מגורם ממשלתי - בין אם מימש זכאותו לקבלת הפיצוי ובין אם לאו.
- 7.2.4 ניסיון להתאבדות או חבלה עצמית במתכוון או סיכון עצמי במתכוון.
- 7.2.5 כל נזק שנגרם במישרין או בעקיפין עקב השתתפותו מרצון של המבוטח בפעילות בלתי חוקית או כל הפרה או ניסיון להפר חוק כלשהו או התנגדות למעצר.
- 7.2.6 שכרות ו/או שימוש בסמים ו/או שימוש בתרופות שלא נרשמו ע"י רופא מוסמך למבוטח.
- 7.2.7 תסמונת הכשל החיסוני הנרכש (AIDS) או נשאות (HIV), כולל מוטציות ו/או וריאציות ו/או תסמונת דומה אחרת.
- 7.2.8 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.
- 7.2.9 שבר הרניה, כל שבר הנגרם מתהליך הדרגתי מתמשך, וכן כל שבר הנגרם כתוצאה מאוסטיאופורוזיס (התדלדלות העצם).
- 7.2.10 ספורט אתגרי כגון: סקי מים, רכיבה על אופנוע ים, גלישה מצוקים, טיפוס הרים, ספורט חורף (גלישה או החלקה על השלג או קרח), צניחה, גלישה או דאייה באוויר, בנג'י, היאבקות, אגרוף או כל ספורט לחימה, צלילה, ציד ורכיבה על סוסים.
- 7.2.11 פעילותו של המבוטח כספורטאי רשום בקבוצת ספורט, עיסוקו של המבוטח בענף ספורט כלשהו בצורה מקצוענית, השתתפותו בתחרויות כלשהן.
- 7.2.12 התמוטטות עצבים ו/או הפרעות נפש ו/או מחלות נפש.

7.2.13	טיפול רפואי או כירורגי.
7.2.14	מעשה רצוני או הסתכנות מדעת שלא נעשו לצורך הצלת נפשות.
7.2.15	הריון או לידה.
7.2.16	הימצאותו של המבוטח במהלך טיסה בכלי טיס מנועי או לא מנועי, כנוסע או כאיש צוות אוויר או כטייס בכל כלי טיס שהוא.
7.2.17	טיפולים ניסיוניים שלא אושרו ע"י הרשויות המוסמכות בישראל או טיפולים שאינם מקובלים לפי אמות מידה רפואיות מקובלות.

8. תביעות ותשלומי החברה

8.1	תביעות
א.	בקורות מקרה הביטוח, על בעל הפוליסה, המבוטח או המוטב, להודיע על כך מיד משנודע למי מהם על כך.
ב.	בכל מקרה של תביעה, על מגיש התביעה למסור לחברה בתוך זמן סביר לאחר שנדרש לכך, את המידע והמסמכים הדרושים לחברה לביורר חבותה, ואם אינם ברשותו - עליו לעזור לחברה ככל שיוכל כדי להשיגם.
ג.	המבוטח ימסור לחברה כתב ויתור על סודיות רפואית, המתיר העברה לחברה של כל המידע הרפואי הנוגע למבוטח לצורך ברור זכויות וחובות המוקנות על פי הפוליסה.
ד.	חבות החברה על פי הפוליסה תקבע על פי קביעת רופא מומחה בתחום הרלבנטי בכפוף למסמכים ולמידע ו/או לבדיקת המבוטח כאמור בסעיף זה.
ה.	החברה תהיה זכאית לבדוק את המבוטח בכל עת, והמבוטח מתחייב לעמוד בבדיקות רפואיות שיידרשו על-ידי החברה ועל חשבונה.
ו.	בשל אי מילוי כל הוראה הרשומה בסעיף זה ע"י המבוטח, תהא החברה פטורה מתשלום כל תגמול ביטוח.
8.2	תשלומי החברה
א.	לא ישולמו תגמולי ביטוח מעל לסכום הביטוח הנקוב ב פוליסה, בין אם בגין מקרה ביטוח אחד או בגין מספר מקרים.
ב.	תגמולי הביטוח בגין מותו של המבוטח ישולמו למוטב.
ג.	תגמולי ביטוח בגין כל מקרה ביטוח שאינו מותו של המבוטח, ישולמו למבוטח.
ד.	אם חייבת החברה בתשלום על-פי הפוליסה עקב מות המבוטח, תשלם החברה את הסכום המגיע על-פי הפוליסה בתוך 30

ימים מהיום שהיו בידיה המידע והמסמכים הדרושים לברור חבותה.

9. תנאי הצמדה

הפרמיות וסכום הביטוח הקבוע בפוליסה מוצמדים לשיעור עליית המדד - מהמדד היסודי עד המדד שפורסם לאחרונה לפני קרות מקרה הביטוח.

10. קביעת המוטב למקרה מוות ושינוי

10.1 בטרם אירע מקרה הביטוח, המזכה מוטב בסכום הביטוח על-פי תנאי הפוליסה, רשאי בעל הפוליסה לשנות את המוטב הרשום בפוליסה. השינוי יחייב את החברה רק לאחר שנמסרה לה הוראה בכתב על כך בחתימת בעל הפוליסה, והוא נרשם על-ידיה בפוליסה.

10.2 בעל הפוליסה לא יהיה זכאי לקבוע מוטב בקביעה בלתי חוזרת, או לשנות קביעה של מוטב בקביעה בלתי חוזרת, אלא אם קיבל לכך מראש את הסכמתה בכתב של החברה.

10.3 שילמה החברה את הסכום המגיע למוטב הרשום בפוליסה בטרם נרשם בה מוטב אחר במקומו, על-פי הוראה בכתב של בעל הפוליסה, תהא החברה משוחררת מכל חבות כלפי אותו מוטב אחר וכלפי בעל הפוליסה, עיזבונו וכל מי שיבוא במקומו.

11. תשלומים נוספים

בעל הפוליסה או המבוטח, לפי העניין, חייב בתשלום כל המיסים הממשלתיים והאחרים, החלים על פוליסה זו ו/או כל אחד מנספחיה, ו/או המוטלים על הפרמיות ועל תגמולי הביטוח ועל כל התשלומים האחרים, שהחברה מחויבת לשלם לפי הפוליסה ו/או כל אחד מנספחיה - בין אם המיסים האלה קיימים בתאריך הוצאת הפוליסה ובין אם הם יוטלו במשך תקופת קיומה, או בכל זמן אחר עד לתשלום.

12. הודעות והצהרות

12.1 כל ההודעות וההצהרות הנמסרות לחברה על-ידי בעל הפוליסה, המבוטח, המוטב או כל אדם אחר, צריכות להימסר בכתב אך ורק במשרדה הראשי של החברה. כל שינוי בפוליסה או בתנאיה ייכנס לתוקפו אך ורק אם החברה הסכימה לכך בכתב ונרשם רישום מתאים על כך בפוליסה.

12.2 כל הודעה שתישלח בדואר על-ידי החברה לבעל הפוליסה, למבוטח או למוטב, לפי הכתובת המעודכנת הידועה לחברה, תיחשב כהודעה שנתקבלה כדין על-ידי הנמען בתוך 72 שעות מזמן הימסר המכתב הכולל את ההודעה בדואר.

12.3 בכל מקרה של שינוי כתובת, חייב בעל הפוליסה, המבוטח או המוטב, לפי העניין, להודיע על כך לחברה בכתב, ולהיפך.

	.13
<p>התיישנות</p> <p>תקופת ההתיישנות של תביעה לתגמולי ביטוח על-פי פוליסה זו היא 3 שנים מיום קרות מקרה הביטוח.</p>	
	.14
<p>מקום שיפוט</p> <p>על כל המחלוקות הנובעות מפוליסה זו יחולו חוקי מדינת ישראל, ומקום השיפוט יהיה אך ורק בבית המשפט המוסמך בישראל.</p>	
	.15
<p>שונות</p> <p>15.1 על פוליסה זו יחול חוק חוזה הביטוח, התשמ"א – 1981.</p> <p>15.2 כל תאריך בפוליסה נקבע על-פי הלוח הגרגוריאני.</p>	

מרכז שירות לקוחות איילון: 01-20-35-1800

בית איילון ביטוח, רח' אבא הלל סילבר 12, רמת גן 5250606 ת.ד. 10957
פניות בדוא"ל לשירות לקוחות: mokedbriut@ayalon-ins.co.il

שירותים דיגיטליים לשירותך באתר איילון
www.ayalon-ins.co.il



לשירותך, סוכנות הביטוח

טל. 02-5019901 | office@btiker-ins.co.il

www.btiker.co.il

