

כתובת אתר החברה: <a href="http://www.menoramivt.co.il">www.menoramivt.co.il</a>	כתובת למשלוח דואר: תחום בריאות ת.ד. 927 תל אביב 6100802	כתובת דואר האלקטרוני של החברה: <a href="mailto:moked-health@menora.co.il">moked-health@menora.co.il</a>	מוקד שירות לקוחות החברה: טלפון: *2000 פקס: 153-747049338
--	---	--	--

## תמצית תנאי הביטוח - טכנולוגיות Top

### טכנולוגיות מתקדמות ואביזרים רפואיים

#### תמצית פרטי הפוליסה

סעיף	תנאים																						
1. שם הביטוח	טכנולוגיות Top - טכנולוגיות מתקדמות ואביזרים רפואיים																						
2. סוג הביטוח	אמבולטורי																						
3. תקופת הביטוח	מתחדשת כל שנתיים בהתאם למפורט בסעיף 5 בתנאים הכלליים לתכניות ביטוח בריאות																						
4. תיאור הביטוח	כיסוי להוצאות רפואיות הקשורות בטכנולוגיות רפואיות ואביזרים רפואיים לטיפול																						
5. הפוליסה אינה מכסה את המבוטח במקרים הבאים (חריגים בפוליסה)	לא יכוסו מקרי ביטוח בהתאם להוראות מצב רפואי קודם כמפורט בסעיף 18 לנספח תנאים הכלליים וכן לא יכוסו מקרי ביטוח המוחרגים בהתאם למפורט בסעיפים 19-20 בתנאים הכלליים לתכניות ביטוח בריאות וכן בסעיף 7 בתכנית זו.																						
6. אחרי כמה זמן מתחילת הביטוח ניתן לתבוע ולקבל תגמול (תקופת אכשרה) <sup>1</sup>	כמפורט בסעיף 4 לנספח זה- 90 ימים																						
7. השתתפות עצמית	25% מההוצאה בפועל בגין טכנולוגיה רפואית לריפוי 10% בגין תא לחץ 20% מההוצאה בגין אביזר ראייה.																						
8. האם קיימים כיויים חופפים בביטוח המשלים של קופות החולים	חלק מהכיויים קיימים גם בשירותי בריאות נוספים של קופת החולים.																						
9. עלות הביטוח	דמי ביטוח משתנים על פי קבוצות גיל <table border="1" data-bbox="167 1220 1029 1624"> <thead> <tr> <th>גיל</th> <th>דמי ביטוח חודשיים בש"ח</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>0-20</td><td>6.3</td></tr> <tr><td>21-30</td><td>11.5</td></tr> <tr><td>31-35</td><td>11.8</td></tr> <tr><td>36-40</td><td>13.0</td></tr> <tr><td>41-45</td><td>14.6</td></tr> <tr><td>46-50</td><td>17.1</td></tr> <tr><td>51-55</td><td>19.7</td></tr> <tr><td>56-60</td><td>25.1</td></tr> <tr><td>61-65</td><td>30.8</td></tr> <tr><td>+66</td><td>40.8</td></tr> </tbody> </table>	גיל	דמי ביטוח חודשיים בש"ח	0-20	6.3	21-30	11.5	31-35	11.8	36-40	13.0	41-45	14.6	46-50	17.1	51-55	19.7	56-60	25.1	61-65	30.8	+66	40.8
גיל	דמי ביטוח חודשיים בש"ח																						
0-20	6.3																						
21-30	11.5																						
31-35	11.8																						
36-40	13.0																						
41-45	14.6																						
46-50	17.1																						
51-55	19.7																						
56-60	25.1																						
61-65	30.8																						
+66	40.8																						

הסכומים הינם צמודי מדד ונכונים למדד הידוע ביום 01/08/2020 שערכו 12328 נקודות.

דמי הביטוח בפוליסה יקבעו לפי גיל המבוטח במועד הצטרפותו לביטוח וישתנו במהלך תקופת הביטוח על פי טבלת דמי הביטוח, בהתאם לגילו של המבוטח.

**שים לב!**  
מחיר הביטוח עלול להשתנות בהתאם למצבך הרפואי או עקב מתן הנחה.

<sup>1</sup> תקופת אכשרה-תקופה המתחילה במועד תחילת הביטוח. בקרות מקרה ביטוח במהלך תקופה זו, לא יהיה זכאי מבוטח(או מוטב) לתגמולי ביטוח.

כתובת אתר החברה: <a href="http://www.menoramivt.co.il">www.menoramivt.co.il</a>	כתובת למשלוח דואר: תחום בריאות ת.ד. 927 תל אביב 6100802	כתובת דואר האלקטרוני של החברה: <a href="mailto:moked-health@menora.co.il">moked-health@menora.co.il</a>	מוקד שירות לקוחות החברה: טלפון: *2000 פקס: 153-747049338
--	---	--	--

**תמצית תיאור הכיסויים בפוליסה**

שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	מה הסכום המקסימלי שניתן לתבוע	אחרי כמה זמן מתחילת הביטוח ניתן לתבוע ולקבל תגמול (אכשרה)
טכנולוגיה רפואית לטיפול	שיפוי בגין הוצאות רפואיות בביצוע טכנולוגיה רפואית לטיפול בישראל או בחו"ל שהינם: - אביזרים רפואיים שעלותם מעל 500 ש"ח - טיפולים בתא לחץ - הזרקות לטיפול רפואיים לרבות הזרקות של חומרי שגשוג למפרקים - טכנולוגיות לטיפול בכאב - טכנולוגיות לטיפול עקב מחלה אונקולוגית בהתאם למפורט בסעיף 3.1 בביטוח זו	החזר הוצאות, בניכוי השתתפות עצמית עד לסך של 100,000 ש"ח בעבור כלל ההוצאות בתקופת ביטוח ולא יותר מ- 20,000 ש"ח בגין ההוצאות עבור תא לחץ סכום זה יתחדש אחת לשנתיים, לרבות בתקופות ביטוח רצופות	90 יום
אביזר סיוע לכבדי ראייה	הוצאות רכישת אביזר עזר לכבדי ראייה בהתאם למפורט בסעיף 3.2 לתכנית ביטוח זו	החזר בשיעור של 80% מההוצאה בה נשא המבוטח בפועל אך לא יותר מסך של 15,000 ש"ח לתקופת ביטוח. סכום זה אינו מתחדש	90 יום

**הערות**

הסכומים הינם צמודי מדד ונכונים למדד הידוע ביום 01/08/2020 שערך 12328 נקודות.

חברת הביטוח תשלם את ההוצאות בפועל וזאת עד לתקרה הקבועה בפוליסה. שים לב, במידה ויש לך כיסוי זהה בפוליסה אחרת לא תהיה זכאי להחזר כפול מעבר לגובה ההוצאות בפועל ובכפוף לתנאי הפוליסה.

**התנאים המלאים הינם התנאים המפורטים בפוליסה**