

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

## תמצית תנאי הביטוח - ביטוח תאונות TOP

### תמצית תנאי הפוליסה

| סעיף   | תנאים   |                                 |         |         |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |             |        |        |         |         |         |         |         |         |              |       |        |        |        |        |        |        |        |               |        |        |        |        |        |        |         |         |              |        |        |        |        |        |        |        |         |              |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |       |       |       |       |       |       |         |      |       |       |       |       |       |       |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |
|--|---|---------------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|-------------|--------|--------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--------------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|---------|--------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|--------------|------|------|------|------|------|-------|-------|-------|---------|------|------|------|------|------|-------|-------|-------|---------|------|------|------|------|-------|-------|-------|-------|---------|------|------|------|------|-------|-------|-------|-------|---------|------|------|------|------|-------|-------|-------|-------|---------|------|------|------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|------|------|------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|------|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 1. שם הביטוח   | ביטוח תאונות TOP  |                                 |         |         |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |             |        |        |         |         |         |         |         |         |              |       |        |        |        |        |        |        |        |               |        |        |        |        |        |        |         |         |              |        |        |        |        |        |        |        |         |              |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |       |       |       |       |       |       |         |      |       |       |       |       |       |       |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 2. סוג הביטוח  | תאונות אישיות   |                                 |         |         |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |             |        |        |         |         |         |         |         |         |              |       |        |        |        |        |        |        |        |               |        |        |        |        |        |        |         |         |              |        |        |        |        |        |        |        |         |              |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |       |       |       |       |       |       |         |      |       |       |       |       |       |       |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 3. תקופת הביטוח  | למבוטח שהצטרף לביטוח כבוגר- בהגיעו לגיל 80. למבוטח שהצטרף לביטוח כילד (עד גיל 20) - עם המעבר שלו לפוליסה חדשה אחרי גיל 20 או עם הגיעו של המבוטח הראשי בפוליסה לגיל 80, לפי המוקדם מביניהם.  |                                 |         |         |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |             |        |        |         |         |         |         |         |         |              |       |        |        |        |        |        |        |        |               |        |        |        |        |        |        |         |         |              |        |        |        |        |        |        |        |         |              |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |       |       |       |       |       |       |         |      |       |       |       |       |       |       |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 4. תיאור הביטוח  | פיצוי למקרים הנובעים מתאונה כמפורט להלן- מוות כתוצאה מתאונה, נכות כתוצאה מתאונה, שברים כתוצאה מתאונה- רק אם צוין כיסוי זה בדף פרטי הביטוח, כוויות כתוצאה מתאונה, פיצוי יומי בגין אשפוז בבית חולים כתוצאה מתאונה, פיצוי למבוטח במצב סיעודי שארע כתוצאה מתאונה כיסויים נוספים- (רק אם צוין כיסוי זה בדף פרטי הביטוח): שירותים נלווים לאחר קרות תאונה, כגון פיזיותרפיה ושירותים נלווים לאשפוז.   |                                 |         |         |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |             |        |        |         |         |         |         |         |         |              |       |        |        |        |        |        |        |        |               |        |        |        |        |        |        |         |         |              |        |        |        |        |        |        |        |         |              |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |       |       |       |       |       |       |         |      |       |       |       |       |       |       |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 5. הפוליסה אינה מכסה את המבוטח במקרים הבאים (חריגים בפוליסה)           | <p><b>חריגים בפוליסה:</b><br/>מקרים המפורטים בסעיפים: <a href="#">3.2.7</a>, <a href="#">3.2.6</a>, <a href="#">3.2.4</a>, <a href="#">2.11.6-2.11.7</a>, <a href="#">2.4</a>, <a href="#">1.38</a>, <a href="#">1.36</a>, <a href="#">6</a>, <a href="#">3.3.4</a>, <a href="#">3.3.1.3</a>, <a href="#">3.4.5</a>, <a href="#">3.5.1.6</a>, <a href="#">3.6.4</a>, <a href="#">4.2.3</a>, <a href="#">4.2.7</a>, <a href="#">4.2.8.3</a>, <a href="#">7</a> סעיף</p>  |                                 |         |         |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |             |        |        |         |         |         |         |         |         |              |       |        |        |        |        |        |        |        |               |        |        |        |        |        |        |         |         |              |        |        |        |        |        |        |        |         |              |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |       |       |       |       |       |       |         |      |       |       |       |       |       |       |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 6. גובה הפיצוי הכספי שאקבל   | <p>בהתאם לסכום ולסוג החבילה שרכשת, הסכומים שנרכשו מפורטים בדף פרטי הביטוח.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>פיצוי</th> <th>חבילה 1</th> <th>חבילה 2</th> <th>חבילה 3</th> <th>חבילה 4</th> <th>חבילה 5</th> <th>חבילה 6</th> <th>חבילה 7</th> <th>חבילה 8</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>מוות מתאונה*</td> <td>50,000</td> <td>75,000</td> <td>100,000</td> <td>150,000</td> <td>200,000</td> <td>300,000</td> <td>400,000</td> <td>500,000</td> </tr> <tr> <td>נכות מתאונה</td> <td>50,000</td> <td>75,000</td> <td>100,000</td> <td>150,000</td> <td>200,000</td> <td>300,000</td> <td>400,000</td> <td>500,000</td> </tr> <tr> <td>שברים מתאונה</td> <td>7,500</td> <td>11,250</td> <td>15,000</td> <td>22,500</td> <td>30,000</td> <td>45,000</td> <td>60,000</td> <td>75,000</td> </tr> <tr> <td>כוויות מתאונה</td> <td>12,500</td> <td>18,750</td> <td>25,000</td> <td>37,500</td> <td>50,000</td> <td>75,000</td> <td>100,000</td> <td>125,000</td> </tr> <tr> <td>סיעוד מתאונה</td> <td>10,000</td> <td>15,000</td> <td>20,000</td> <td>30,000</td> <td>40,000</td> <td>60,000</td> <td>80,000</td> <td>100,000</td> </tr> <tr> <td>אשפוז מתאונה</td> <td>100</td> <td>150</td> <td>200</td> <td>300</td> <td>400</td> <td>600</td> <td>800</td> <td>1,000</td> </tr> </tbody> </table>  | פיצוי                           | חבילה 1 | חבילה 2 | חבילה 3 | חבילה 4 | חבילה 5 | חבילה 6 | חבילה 7 | חבילה 8 | מוות מתאונה* | 50,000  | 75,000  | 100,000 | 150,000 | 200,000 | 300,000 | 400,000 | 500,000 | נכות מתאונה | 50,000 | 75,000 | 100,000 | 150,000 | 200,000 | 300,000 | 400,000 | 500,000 | שברים מתאונה | 7,500 | 11,250 | 15,000 | 22,500 | 30,000 | 45,000 | 60,000 | 75,000 | כוויות מתאונה | 12,500 | 18,750 | 25,000 | 37,500 | 50,000 | 75,000 | 100,000 | 125,000 | סיעוד מתאונה | 10,000 | 15,000 | 20,000 | 30,000 | 40,000 | 60,000 | 80,000 | 100,000 | אשפוז מתאונה | 100  | 150  | 200  | 300  | 400  | 600   | 800   | 1,000 |         |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |       |       |       |       |       |       |         |      |       |       |       |       |       |       |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |
| פיצוי  | חבילה 1   | חבילה 2                         | חבילה 3 | חבילה 4 | חבילה 5 | חבילה 6 | חבילה 7 | חבילה 8 |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |             |        |        |         |         |         |         |         |         |              |       |        |        |        |        |        |        |        |               |        |        |        |        |        |        |         |         |              |        |        |        |        |        |        |        |         |              |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |       |       |       |       |       |       |         |      |       |       |       |       |       |       |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |
| מוות מתאונה*   | 50,000  | 75,000                          | 100,000 | 150,000 | 200,000 | 300,000 | 400,000 | 500,000 |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |             |        |        |         |         |         |         |         |         |              |       |        |        |        |        |        |        |        |               |        |        |        |        |        |        |         |         |              |        |        |        |        |        |        |        |         |              |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |       |       |       |       |       |       |         |      |       |       |       |       |       |       |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |
| נכות מתאונה  | 50,000  | 75,000                          | 100,000 | 150,000 | 200,000 | 300,000 | 400,000 | 500,000 |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |             |        |        |         |         |         |         |         |         |              |       |        |        |        |        |        |        |        |               |        |        |        |        |        |        |         |         |              |        |        |        |        |        |        |        |         |              |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |       |       |       |       |       |       |         |      |       |       |       |       |       |       |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |
| שברים מתאונה   | 7,500   | 11,250                          | 15,000  | 22,500  | 30,000  | 45,000  | 60,000  | 75,000  |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |             |        |        |         |         |         |         |         |         |              |       |        |        |        |        |        |        |        |               |        |        |        |        |        |        |         |         |              |        |        |        |        |        |        |        |         |              |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |       |       |       |       |       |       |         |      |       |       |       |       |       |       |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |
| כוויות מתאונה  | 12,500  | 18,750                          | 25,000  | 37,500  | 50,000  | 75,000  | 100,000 | 125,000 |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |             |        |        |         |         |         |         |         |         |              |       |        |        |        |        |        |        |        |               |        |        |        |        |        |        |         |         |              |        |        |        |        |        |        |        |         |              |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |       |       |       |       |       |       |         |      |       |       |       |       |       |       |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |
| סיעוד מתאונה   | 10,000  | 15,000                          | 20,000  | 30,000  | 40,000  | 60,000  | 80,000  | 100,000 |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |             |        |        |         |         |         |         |         |         |              |       |        |        |        |        |        |        |        |               |        |        |        |        |        |        |         |         |              |        |        |        |        |        |        |        |         |              |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |       |       |       |       |       |       |         |      |       |       |       |       |       |       |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |
| אשפוז מתאונה   | 100   | 150                             | 200     | 300     | 400     | 600     | 800     | 1,000   |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |             |        |        |         |         |         |         |         |         |              |       |        |        |        |        |        |        |        |               |        |        |        |        |        |        |         |         |              |        |        |        |        |        |        |        |         |              |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |       |       |       |       |       |       |         |      |       |       |       |       |       |       |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 7. אחרי כמה זמן מקרות מקרה הביטוח אהיה זכאי לתגמול(המתנה) <sup>1</sup> | <p>במקרה של אשפוז כתוצאה מתאונה- 2 ימים בהתאם למפורט בסעיף <a href="#">3.5.1.5</a> בתכנית הביטוח<br/>במקרה של מצב סיעודי כתוצאה מתאונה - 60 ימים בהתאם למפורט בסעיף <a href="#">3.6.1.3</a> בתכנית הביטוח</p>   |                                 |         |         |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |             |        |        |         |         |         |         |         |         |              |       |        |        |        |        |        |        |        |               |        |        |        |        |        |        |         |         |              |        |        |        |        |        |        |        |         |              |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |       |       |       |       |       |       |         |      |       |       |       |       |       |       |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 8. עלות הביטוח   | <p>פרמיה משתנה לפי גיל, בהתאם לסוג החבילה שנרכשה וכמפורט בדף פרטי הביטוח-</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="9">דמי ביטוח חודשיים בש"ח (חבילות)</th> </tr> <tr> <th>סכום ביטוח</th> <th>חבילה 1</th> <th>חבילה 2</th> <th>חבילה 3</th> <th>חבילה 4</th> <th>חבילה 5</th> <th>חבילה 6</th> <th>חבילה 7</th> <th>חבילה 8</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>50,000</td> <td>24.0</td> <td>28.9</td> <td>33.8</td> <td>43.7</td> <td>53.5</td> <td>73.1</td> <td>92.7</td> <td>112.4</td> </tr> <tr> <td>75,000</td> <td>26.0</td> <td>31.9</td> <td>37.7</td> <td>49.5</td> <td>61.2</td> <td>84.6</td> <td>108.1</td> <td>131.5</td> </tr> <tr> <td>100,000</td> <td>24.8</td> <td>31.8</td> <td>38.7</td> <td>52.6</td> <td>66.6</td> <td>94.4</td> <td>122.2</td> <td>150.1</td> </tr> <tr> <td>150,000</td> <td>34.1</td> <td>42.8</td> <td>51.4</td> <td>68.7</td> <td>86.0</td> <td>120.6</td> <td>155.2</td> <td>189.8</td> </tr> <tr> <td>200,000</td> <td>34.4</td> <td>43.2</td> <td>52.0</td> <td>69.5</td> <td>87.0</td> <td>122.1</td> <td>157.2</td> <td>192.2</td> </tr> <tr> <td>300,000</td> <td>36.4</td> <td>46.1</td> <td>55.8</td> <td>75.1</td> <td>94.5</td> <td>133.2</td> <td>171.9</td> <td>210.6</td> </tr> <tr> <td>400,000</td> <td>38.8</td> <td>49.5</td> <td>60.2</td> <td>81.5</td> <td>102.9</td> <td>145.7</td> <td>188.4</td> <td>231.2</td> </tr> <tr> <td>500,000</td> <td>40.9</td> <td>52.2</td> <td>63.5</td> <td>86.1</td> <td>108.6</td> <td>153.8</td> <td>199.0</td> <td>244.1</td> </tr> <tr> <td>500,000</td> <td>43.0</td> <td>55.2</td> <td>67.3</td> <td>91.7</td> <td>116.0</td> <td>164.6</td> <td>213.3</td> <td>261.9</td> </tr> <tr> <td>500,000</td> <td>56.7</td> <td>72.5</td> <td>88.4</td> <td>120.2</td> <td>152.0</td> <td>215.5</td> <td>279.1</td> <td>342.6</td> </tr> <tr> <td>500,000</td> <td>60.5</td> <td>77.5</td> <td>94.6</td> <td>128.6</td> <td>162.7</td> <td>230.8</td> <td>298.9</td> <td>367.0</td> </tr> <tr> <td>500,000</td> <td>69.9</td> <td>88.4</td> <td>107.0</td> <td>144.0</td> <td>181.1</td> <td>255.3</td> <td>329.4</td> <td>403.6</td> </tr> <tr> <td>500,000</td> <td>91.7</td> <td>116.7</td> <td>141.8</td> <td>191.9</td> <td>242.0</td> <td>342.3</td> <td>442.5</td> <td>542.7</td> </tr> <tr> <td>500,000</td> <td>124.3</td> <td>159.2</td> <td>194.0</td> <td>263.8</td> <td>333.5</td> <td>472.9</td> <td>612.3</td> <td>751.7</td> </tr> </tbody> </table> | דמי ביטוח חודשיים בש"ח (חבילות) |         |         |         |         |         |         |         |         | סכום ביטוח   | חבילה 1 | חבילה 2 | חבילה 3 | חבילה 4 | חבילה 5 | חבילה 6 | חבילה 7 | חבילה 8 | 50,000      | 24.0   | 28.9   | 33.8    | 43.7    | 53.5    | 73.1    | 92.7    | 112.4   | 75,000       | 26.0  | 31.9   | 37.7   | 49.5   | 61.2   | 84.6   | 108.1  | 131.5  | 100,000       | 24.8   | 31.8   | 38.7   | 52.6   | 66.6   | 94.4   | 122.2   | 150.1   | 150,000      | 34.1   | 42.8   | 51.4   | 68.7   | 86.0   | 120.6  | 155.2  | 189.8   | 200,000      | 34.4 | 43.2 | 52.0 | 69.5 | 87.0 | 122.1 | 157.2 | 192.2 | 300,000 | 36.4 | 46.1 | 55.8 | 75.1 | 94.5 | 133.2 | 171.9 | 210.6 | 400,000 | 38.8 | 49.5 | 60.2 | 81.5 | 102.9 | 145.7 | 188.4 | 231.2 | 500,000 | 40.9 | 52.2 | 63.5 | 86.1 | 108.6 | 153.8 | 199.0 | 244.1 | 500,000 | 43.0 | 55.2 | 67.3 | 91.7 | 116.0 | 164.6 | 213.3 | 261.9 | 500,000 | 56.7 | 72.5 | 88.4 | 120.2 | 152.0 | 215.5 | 279.1 | 342.6 | 500,000 | 60.5 | 77.5 | 94.6 | 128.6 | 162.7 | 230.8 | 298.9 | 367.0 | 500,000 | 69.9 | 88.4 | 107.0 | 144.0 | 181.1 | 255.3 | 329.4 | 403.6 | 500,000 | 91.7 | 116.7 | 141.8 | 191.9 | 242.0 | 342.3 | 442.5 | 542.7 | 500,000 | 124.3 | 159.2 | 194.0 | 263.8 | 333.5 | 472.9 | 612.3 | 751.7 |
| דמי ביטוח חודשיים בש"ח (חבילות)  |   |                                 |         |         |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |             |        |        |         |         |         |         |         |         |              |       |        |        |        |        |        |        |        |               |        |        |        |        |        |        |         |         |              |        |        |        |        |        |        |        |         |              |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |       |       |       |       |       |       |         |      |       |       |       |       |       |       |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |
| סכום ביטוח   | חבילה 1   | חבילה 2                         | חבילה 3 | חבילה 4 | חבילה 5 | חבילה 6 | חבילה 7 | חבילה 8 |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |             |        |        |         |         |         |         |         |         |              |       |        |        |        |        |        |        |        |               |        |        |        |        |        |        |         |         |              |        |        |        |        |        |        |        |         |              |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |       |       |       |       |       |       |         |      |       |       |       |       |       |       |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 50,000   | 24.0  | 28.9                            | 33.8    | 43.7    | 53.5    | 73.1    | 92.7    | 112.4   |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |             |        |        |         |         |         |         |         |         |              |       |        |        |        |        |        |        |        |               |        |        |        |        |        |        |         |         |              |        |        |        |        |        |        |        |         |              |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |       |       |       |       |       |       |         |      |       |       |       |       |       |       |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 75,000   | 26.0  | 31.9                            | 37.7    | 49.5    | 61.2    | 84.6    | 108.1   | 131.5   |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |             |        |        |         |         |         |         |         |         |              |       |        |        |        |        |        |        |        |               |        |        |        |        |        |        |         |         |              |        |        |        |        |        |        |        |         |              |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |       |       |       |       |       |       |         |      |       |       |       |       |       |       |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 100,000  | 24.8  | 31.8                            | 38.7    | 52.6    | 66.6    | 94.4    | 122.2   | 150.1   |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |             |        |        |         |         |         |         |         |         |              |       |        |        |        |        |        |        |        |               |        |        |        |        |        |        |         |         |              |        |        |        |        |        |        |        |         |              |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |       |       |       |       |       |       |         |      |       |       |       |       |       |       |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 150,000  | 34.1  | 42.8                            | 51.4    | 68.7    | 86.0    | 120.6   | 155.2   | 189.8   |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |             |        |        |         |         |         |         |         |         |              |       |        |        |        |        |        |        |        |               |        |        |        |        |        |        |         |         |              |        |        |        |        |        |        |        |         |              |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |       |       |       |       |       |       |         |      |       |       |       |       |       |       |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 200,000  | 34.4  | 43.2                            | 52.0    | 69.5    | 87.0    | 122.1   | 157.2   | 192.2   |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |             |        |        |         |         |         |         |         |         |              |       |        |        |        |        |        |        |        |               |        |        |        |        |        |        |         |         |              |        |        |        |        |        |        |        |         |              |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |       |       |       |       |       |       |         |      |       |       |       |       |       |       |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 300,000  | 36.4  | 46.1                            | 55.8    | 75.1    | 94.5    | 133.2   | 171.9   | 210.6   |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |             |        |        |         |         |         |         |         |         |              |       |        |        |        |        |        |        |        |               |        |        |        |        |        |        |         |         |              |        |        |        |        |        |        |        |         |              |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |       |       |       |       |       |       |         |      |       |       |       |       |       |       |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 400,000  | 38.8  | 49.5                            | 60.2    | 81.5    | 102.9   | 145.7   | 188.4   | 231.2   |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |             |        |        |         |         |         |         |         |         |              |       |        |        |        |        |        |        |        |               |        |        |        |        |        |        |         |         |              |        |        |        |        |        |        |        |         |              |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |       |       |       |       |       |       |         |      |       |       |       |       |       |       |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 500,000  | 40.9  | 52.2                            | 63.5    | 86.1    | 108.6   | 153.8   | 199.0   | 244.1   |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |             |        |        |         |         |         |         |         |         |              |       |        |        |        |        |        |        |        |               |        |        |        |        |        |        |         |         |              |        |        |        |        |        |        |        |         |              |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |       |       |       |       |       |       |         |      |       |       |       |       |       |       |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 500,000  | 43.0  | 55.2                            | 67.3    | 91.7    | 116.0   | 164.6   | 213.3   | 261.9   |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |             |        |        |         |         |         |         |         |         |              |       |        |        |        |        |        |        |        |               |        |        |        |        |        |        |         |         |              |        |        |        |        |        |        |        |         |              |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |       |       |       |       |       |       |         |      |       |       |       |       |       |       |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 500,000  | 56.7  | 72.5                            | 88.4    | 120.2   | 152.0   | 215.5   | 279.1   | 342.6   |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |             |        |        |         |         |         |         |         |         |              |       |        |        |        |        |        |        |        |               |        |        |        |        |        |        |         |         |              |        |        |        |        |        |        |        |         |              |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |       |       |       |       |       |       |         |      |       |       |       |       |       |       |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 500,000  | 60.5  | 77.5                            | 94.6    | 128.6   | 162.7   | 230.8   | 298.9   | 367.0   |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |             |        |        |         |         |         |         |         |         |              |       |        |        |        |        |        |        |        |               |        |        |        |        |        |        |         |         |              |        |        |        |        |        |        |        |         |              |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |       |       |       |       |       |       |         |      |       |       |       |       |       |       |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 500,000  | 69.9  | 88.4                            | 107.0   | 144.0   | 181.1   | 255.3   | 329.4   | 403.6   |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |             |        |        |         |         |         |         |         |         |              |       |        |        |        |        |        |        |        |               |        |        |        |        |        |        |         |         |              |        |        |        |        |        |        |        |         |              |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |       |       |       |       |       |       |         |      |       |       |       |       |       |       |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 500,000  | 91.7  | 116.7                           | 141.8   | 191.9   | 242.0   | 342.3   | 442.5   | 542.7   |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |             |        |        |         |         |         |         |         |         |              |       |        |        |        |        |        |        |        |               |        |        |        |        |        |        |         |         |              |        |        |        |        |        |        |        |         |              |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |       |       |       |       |       |       |         |      |       |       |       |       |       |       |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 500,000  | 124.3   | 159.2                           | 194.0   | 263.8   | 333.5   | 472.9   | 612.3   | 751.7   |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |             |        |        |         |         |         |         |         |         |              |       |        |        |        |        |        |        |        |               |        |        |        |        |        |        |         |         |              |        |        |        |        |        |        |        |         |              |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |      |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |      |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |      |       |       |       |       |       |         |      |      |       |       |       |       |       |       |         |      |       |       |       |       |       |       |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |

<sup>1</sup> תקופת המתנה - תקופה המתחילה בקרות מקרה ביטוח בגינה אין המבוטח זכאי לפיצוי או לשיפוי כלשהו, אלא רק בסופה

| תנאים  |         |         |         |         |         |         |                 | סעיף |
|--|---------|---------|---------|---------|---------|---------|-----------------|------|
| דמי ביטוח חודשיים בש"ח - עבור חבילת הגדלת פיצוי (ללא סעיף 4 שיפוי בגין הוצאות) |         |         |         |         |         |         |                 |      |
| 400,000  | 300,000 | 200,000 | 150,000 | 100,000 | 75,000  | 50,000  | סכום ביטוח בש"ח |      |
| חבילה 7  | חבילה 6 | חבילה 5 | חבילה 4 | חבילה 3 | חבילה 2 | חבילה 1 | טווח גיל        |      |
| 78.5   | 58.9    | 39.3    | 29.4    | 19.6    | 14.7    | 9.8     | 3-8             |      |
| 93.8   | 70.3    | 46.9    | 35.2    | 23.4    | 17.6    | 11.7    | 9-20            |      |
| 111.4  | 83.5    | 55.7    | 41.8    | 27.8    | 20.9    | 13.9    | 21-24           |      |
| 138.4  | 103.8   | 69.2    | 51.9    | 34.6    | 25.9    | 17.3    | 25-29           |      |
| 140.3  | 105.2   | 70.1    | 52.6    | 35.1    | 26.3    | 17.5    | 30-34           |      |
| 154.8  | 116.1   | 77.4    | 58.1    | 38.7    | 29.0    | 19.4    | 35-39           |      |
| 171.0  | 128.3   | 85.5    | 64.1    | 42.8    | 32.1    | 21.4    | 40-44           |      |
| 180.6  | 135.5   | 90.3    | 67.7    | 45.2    | 33.9    | 22.6    | 45-49           |      |
| 194.6  | 145.9   | 97.3    | 73.0    | 48.6    | 36.5    | 24.3    | 50-54           |      |
| 254.2  | 190.6   | 127.1   | 95.3    | 63.5    | 47.7    | 31.8    | 55-59           |      |
| 272.5  | 204.4   | 136.2   | 102.2   | 68.1    | 51.1    | 34.1    | 60-64           |      |
| 296.6  | 222.4   | 148.3   | 111.2   | 74.1    | 55.6    | 37.1    | 65-69           |      |
| 400.9  | 300.7   | 200.5   | 150.4   | 100.2   | 75.2    | 50.1    | 70-74           |      |
| 557.7  | 418.3   | 278.8   | 209.1   | 139.4   | 104.6   | 69.7    | 75-79           |      |

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

**תמצית תיאור הכיסויים בפוליסה**

| שם הכיסוי   | תיאור הכיסוי  | מה הסכום המקסימלי שניתן לתבוע   | השתתפות עצמית   |
|---|---|---|-----------------|
| <b>מוות</b>   | פיצוי בגין מקרה מוות שאירע כתוצאה בהתאם למפורט בסעיף <a href="#">3.1</a> לתכנית הביטוח  |   |                 |
| <b>נכות</b>   | פיצוי בגין נכות מוחלטת או חלקית לצמיתות כתוצאה מתאונה כמפורט בסעיף <a href="#">3.2</a>  |   |                 |
| <b>שברים</b>  | פיצוי בגין שבר המופיע בטבלה המפורטת בסעיף <a href="#">3.3.2</a> לתכנית הביטוח   |   |                 |
| <b>כוויות</b>   | פיצוי בגין כוויה מדרגה שנייה או שלישית עפ"י טבלה המופיעה בסעיף <a href="#">3.4.2</a>  |   |                 |
| <b>אשפוז</b>  | פיצוי כמפורט בסעיף <a href="#">3.5</a> לתכנית הביטוח בגין ימי אשפוז בבית חולים כתוצאה מתאונה.   |   |                 |
| <b>מצב סיעודי</b>   | פיצוי כמפורט בסעיף <a href="#">3.6</a> לתכנית הביטוח בגין מצב סיעודי שאירע כתוצאה מתאונה.   |   |                 |
| <b>כיסויים נוספים בעקבות תאונה שבגינה זכאי המבוטח לפיצוי או בעקבות אשפוז מעל 24 שעות בבית חולים</b>                             | <b>אחות פרטית במהלך האשפוז:</b> כיסוי החל מיום האשפוז השישי לתקופה שלא תעלה על 14 ימי אשפוז ובהתאם למפורט בסעיף <a href="#">4.2.1</a> לתכנית הביטוח   | עד 500 ש"ח ליום   |                 |
|   | <b>הוצאות פינוי באמבולנס:</b> כיסוי להוצאות נסיעה באמבולנס ובלבד שהמבוטח לא אושפז בבית החולים ובהתאם למפורט בסעיף <a href="#">4.2.2</a> לתכנית הביטוח   | עד 600 ש"ח לנסיעה   |                 |
|   | <b>הוצאות העברה ו/או פינוי אווירי במטוס ו/או במסוק מבי"ח לבי"ח:</b> כיסוי להוצאות העברה אווירית בין בתי חולים, בהתאם למפורט בסעיף <a href="#">4.2.3</a> לתכנית הביטוח                                   | עד לסך 50,000 ש"ח.  |                 |
|   | <b>הוצאות שהייה של קרוב מדרגה ראשונה במלון בקרבת בית החולים:</b> כיסוי החל מהיום ה-6 לאשפוז המבוטח עבור הוצאות שהייה של קרוב משפחה מדרגה ראשונה ובהתאם למפורט בסעיף <a href="#">4.2.4</a> לתכנית הביטוח | עד סכום של 400 ש"ח ליום לכל יום אשפוז עד 11 ימי אשפוז   |                 |
|   | <b>טיפולים לאחר מקרה הביטוח:</b> כיסוי הוצאות טיפולי פיזיותרפיה ו/או טיפולי רפואה משלימה, עד 10 טיפולים למקרה ביטוח. כמפורט בסעיף <a href="#">4.2.5</a> לתכנית הביטוח                                   | 180 ש"ח לטיפול  | 20%             |
|   | <b>אביזרים רפואיים:</b> כיסוי להוצאות רכישה/השאלה של אביזרים רפואיים ובהתאם למפורט בסעיף <a href="#">4.2.6</a> לתכנית הביטוח  | 6,000 ש"ח למקרה ביטוח.  | 20%             |
|   | <b>טיפולי שיניים משקמים:</b> כיסוי להוצאות טיפולי שיניים משקמים עקב תאונה קשה ובהתאם למפורט בסעיף <a href="#">4.2.7</a> לתכנית הביטוח-  | 8,000 ש"ח למקרה ביטוח ו-10,000 ש"ח לכל תקופת הביטוח.  | 20%             |
|   | <b>ניתוח פלסטי כתוצאה מתאונה:</b> שכר מנתח, חדר ניתוח אשפוז ומרדים ובהתאם למפורט בסעיף <a href="#">4.2.8</a> לתכנית הביטוח  | 25,000 ש"ח  | 10%             |
|   | <b>החזר בגין הליכים משפטיים במל"ל-בהתאם למפורט בסעיף <a href="#">4.2.9</a> לתכנית הביטוח עבור ייעוץ משפטי וחוות דעת לקביעת נכות.</b>  | ייעוץ משפטי- 1,500 ₪<br>חוו"ד - 3,000 ש"ח   |                 |
|   | <b>כיסויים נוספים לילדים (עד גיל 20)</b>  | <b>טיפולים פסיכולוגיים ו/או פסיכיאטרים עקב אירוע קשה:</b> כיסוי להוצאות טיפולים פסיכולוגיים/פסיכיאטריים (עד 30 טיפולים)- כמפורט בסעיף <a href="#">4.3.1</a> לתכנית הביטוח | 200 ש"ח לטיפול. |
| <b>היעדרות מבחינת מגן או בגרות עקב תאונה:</b> בהתאם למפורט בסעיף <a href="#">4.3.2</a> לתכנית הביטוח עד לתקרת פיצוי של 5 בחינות | פיצוי חד פעמי בשיעור 1,000 ש"ח לבחינה   |   |                 |

**הערות**

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 והמחייבים הינם התנאים המפורטים בפוליסה**