

כתובת אתר החברה: www.menoramivt.co.il	כתובת למשלוח דואר: תחום בריאות ת.ד. 927 תל אביב 6100802	כתובת דואר האלקטרוני של החברה: moked-health@menora.co.il	מוקד שירות לקוחות החברה: טלפון: *2000 פקס: 153-747049338
------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------

תמצית תנאי הביטוח - השתלות וטיפולים מיוחדים בחו"ל

תמצית פרטי הפוליסה

סעיף	תנאים																								
1. שם הביטוח	השתלות וטיפולים מיוחדים בחו"ל																								
2. סוג הביטוח	השתלות וטיפולים מיוחדים בחו"ל																								
3. תקופת הביטוח	מתחדשת כל שנתיים בהתאם למפורט בסעיף 5 בתנאים הכלליים לתכניות ביטוח בריאות																								
4. תיאור הביטוח	שיפוי בהתאם למפורט בתמצית תיאור הכיסויים מטה ובפוליסה, בגין הוצאות ישירות ונלוות הקשורות בהשתלה או טיפול מיוחד בחו"ל וגמלה חודשית למועמד להשתלה ולאחר ביצוע השתלה. לחלופין, פיצוי בגין צורך בביצוע השתלה.																								
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.																								
6. אחרי כמה זמן מתחילת הביטוח ניתן לתבוע ולקבל תגמול (אכשרה) ¹	90 יום, למעט במקרים של הריון ו/או לידה ו/או פרייון ו/או עקרות ו/או טיפולים בעובר - 270 יום. לא תחול תקופת אכשרה על מקרה ביטוח הנובע מתאונה בהתאם למפורט בסעיף 1.52 בתנאים הכלליים לתכניות ביטוח בריאות																								
7. האם קיימים כיסויים חופפים בביטוח המשלים של קופות החולים	רוב הכיסויים קיימים גם בשירותי בריאות נוספים של קופות החולים																								
8. עלות הביטוח	פרמיה משתנה																								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>גיל המבוטח</th> <th>דמי ביטוח</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>0-20</td><td>8.7</td></tr> <tr><td>21-25</td><td>11.3</td></tr> <tr><td>26-30</td><td>12.1</td></tr> <tr><td>31-35</td><td>12.8</td></tr> <tr><td>36-40</td><td>13.0</td></tr> <tr><td>41-45</td><td>14.9</td></tr> <tr><td>46-50</td><td>18.3</td></tr> <tr><td>51-55</td><td>21.5</td></tr> <tr><td>56-60</td><td>25.3</td></tr> <tr><td>61-65</td><td>31.3</td></tr> <tr><td>66 ומעלה</td><td>27.7</td></tr> </tbody> </table>	גיל המבוטח	דמי ביטוח	0-20	8.7	21-25	11.3	26-30	12.1	31-35	12.8	36-40	13.0	41-45	14.9	46-50	18.3	51-55	21.5	56-60	25.3	61-65	31.3	66 ומעלה	27.7
גיל המבוטח	דמי ביטוח																								
0-20	8.7																								
21-25	11.3																								
26-30	12.1																								
31-35	12.8																								
36-40	13.0																								
41-45	14.9																								
46-50	18.3																								
51-55	21.5																								
56-60	25.3																								
61-65	31.3																								
66 ומעלה	27.7																								
	הסכומים הינם צמודי מדד ונכונים למדד הידוע ביום 01/09/2015 שערכו 12354 נקודות. שים לב! מחיר הביטוח עלול להשתנות בהתאם למצבך הרפואי או עקב מתן הנחה. לידיעתך באפשרותך להשוות בין מחירי הביטוח וציון מדד השירות של המבטחים השונים במחשבון ביטוח הבריאות באתר רשות שוק ההון כנס למחשבון . מחיר הביטוח וציוני מדד השירות במחשבון למוצר זה נכונים למועד פרסומם																								

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

תמצית תיאור הכיסויים בפוליסה

שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	מה הסכום המקסימלי שניתן לתבוע
השתלות בחו"ל* או בישראל	שיפוי בגין הצואות השתלת איבר (כולל איבר מן החי) כמפורט בסעיפים 5.1-5.2 לתכנית הביטוח ובהתאם למפורט להלן: השתלה אצל נותן שירות שבהסכם	שיפוי מלא (קבלת התחייבות מהמבטחת)
	השתלה אצל נותן שירות שלא בהסכם	שיפוי עד 5,000,000 ש"ח
	השתלת איבר מלאכותי (בין אם אצל נותן שירות בהסכם ובין אם אצל נותן שירות שלא בהסכם)	שיפוי עד 2,500,000 ש"ח
הוצאות המכוסות בעת ביצוע השתלה*	פירוט הוצאות כמפורט בסעיף 5.4 לתכנית הביטוח ולהלן:	
	בדיקות הערכה רפואית של המבוטח.	שיפוי עד 75,000 ש"ח למקרה ביטוח
	אשפוז בחו"ל עד 365 ימים ביצוע ניתוח לצורך הוצאת האיבר המיועד להשתלה בגוף המבוטח שימור האיבר והעברתו למקום ביצוע ההשתלה. שירותים רפואיים שינתנו למבוטח תוך כדי ביצוע ההשתלה. כרטיס נסיעה לחו"ל לצורך ההשתלה, בטיסה מסחרית רגילה, של המבוטח ומלווה אחד, והוצאות שיבתם לישראל תשלום הוצאות העברה יבשתית. במקרה של מבוטח קטין – תשלום עבור שני מלווים;	
	הוצאות הטסה רפואית	עד 75,000 ש"ח
	הוצאות שהייה של המבוטח ומלווה אחד במקום ביצוע ההשתלה בחו"ל, ובלבד שההשתלה בוצעה בפועל. במקרה של מבוטח קטין – תשלום עבור שני מלווים	עד 1,000 ש"ח ליום, עד 50,000 ש"ח למקרה ביטוח
	הוצאות טיפולים רפואיים הקשורים	עד 1,500 ש"ח ליום ולא יותר מ- 250,000 ש"ח למקרה ביטוח.
	טיפול המשך	עד 250,000 ש"ח
	העברת גופת המבוטח לישראל	
	הבאת מומחה מחו"ל לביצוע ההשתלה בישראל, אם לא ניתן להעביר את המבוטח מסיבות רפואיות לביצוע ההשתלה בחו"ל	עד 100,000 ש"ח
	איתור תרומת מח עצם ו/או תאי גזע מדם היקפי ו/או תאי דם טבורי	עד 170,000 ש"ח
<p>*תכנית ביטוח זו מקנה כיסוי ביטוחי רק אם ההשתלה בוצעה בהתאם להוראות חוק השתלת איברים, הכולל, בין היתר, את ההוראות הבאות במצטבר:</p> <ul style="list-style-type: none"> - נטילת האיבר והשתלת האיבר נעשות על פי הדין החל במדינה בה ההשתלה עתידה להתבצע. - מתקיימות הוראות חוק השתלת איברים לעניין איסור סחר באיברים. 		
פיצוי חד פעמי בגין השתלה*	אפשרות לפיצוי חד פעמי בגין השתלה בהתאם למפורט בסעיף 5.6 לתכנית הביטוח בגין השתלה שבוצעה ללא מעורבות המבטחת ובהתאם לחוק השתלת איברים ולתנאים בתכנית הביטוח ינתן פיצוי	פיצוי בסך 350,000 ש"ח.
גמלה חודשית במקרה השתלה (למעט השתלת מח עצם)*	גמלה חודשית בהתאם למפורט בסעיף 5.5.1 גמלה עבור מועמד להשתלה שהינו מרותק למיטה: תנתן גמלה חודשית לתקופה של עד 12 חודשים בהתאם למפורט להלן:	
	גמלה חודשית למועמד להשתלה המרותק למיטתו בביתו	7,500 ש"ח לחודש

שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	מה הסכום המקסימלי שניתן לתבוע
	גמלה חודשית למועמד להשתלה המאושפז בבית חולים	3,750 ש"ח לחודש
	גמלה חודשית לאחר ביצוע השתלה לתקופה של עד 24 חודשים.	7,500 ש"ח לחודש
טיפול מיוחדים בחו"ל	תקרת תגמולי הביטוח לטיפולים מיוחדים בחו"ל כמפורט בסעיף 6.1 לתכנית הביטוח	1,000,000 ש"ח
פירוט ההוצאות המכוסות בעת ביצוע טיפול מיוחד בחו"ל	פירוט להוצאות כמפורט בסעיף 6.3 לתכנית הביטוח בדיקות הערכה רפואית של המבוטח	עד 75,000 ש"ח למקרה ביטוח
	אשפוז בחו"ל	
	שירותים רפואיים שיינתנו למבוטח תוך כדי ביצוע הטיפול המיוחד	
	כרטיס נסיעה לחו"ל לצורך הטיפול המיוחד, בטיסה מסחרית רגילה, של המבוטח ומלווה אחד, והוצאות שיבתם לישראל, וכן תשלום הוצאות העברה יבשתית. במקרה של מבוטח קטין – תשלום עבור שני מלווים	
	הוצאות הטסה רפואית	עד 75,000 ש"ח
	הוצאות שהייה של המבוטח ומלווה אחד במקום ביצוע הטיפול המיוחד בחו"ל, ובלבד שהטיפול המיוחד בוצע בפועל.	עד 1,000 ש"ח ליום, עד 50,000 ש"ח למקרה ביטוח
	במקרה של מבוטח קטין – תשלום עבור שני מלווים	
	העברת גופת המבוטח לישראל	
	הבאת מומחה מחו"ל לביצוע הטיפול המיוחד בישראל, אם לא ניתן להעביר את המבוטח מסיבות רפואיות לביצוע הטיפול המיוחד בחו"ל	עד 100,000 ש"ח
מוות כתוצאה מהשתלה או מטיפול מיוחד	פיצוי כמפורט בסעיף 7 לתכנית הביטוח (בתוקף למבוטח שבעת ביצוע הניתוח מלאו לו 21 שנה)	120,000 ש"ח

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