

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 – הגנה משלימה - כיסוי לתאונות אישיות

תמצית תנאי הפוליסה

סעיף	תנאים																																				
שם הביטוח	הגנה משלימה																																				
סוג הביטוח	תאונות אישיות																																				
תקופת הביטוח	בהתאם למפורט בסעיף 4 בתנאים הכלליים בפוליסה, ובכלל זה הביטוח יסתיים בהגיעו של המבוטח לגיל 85 (למעט אם צוין אחרת בדף פרטי הביטוח).																																				
תיאור הביטוח	תכנית בסיס- פיצוי כתוצאה מתאונה: מוות, כוויות, פיצוי בגין אשפוז, מצב סיעודי. כיסויים נלווים- שיפוי בגין שירותים לאחר תאונה, כגון פיזיותרפיה ושירותים נלווים לאשפוז. (יחול במידה ומצוין בדף פרטי הביטוח) הרחבות בתוספת דמי ביטוח (יחולו רק במידה ומצוינות בדף פרטי הביטוח) - נכות מתאונה, שברים מתאונה, ביטול חריג ספורט אתגרי, ביטול חריג רכב דו גלגלי																																				
הפוליסה אינה מכסה את המבוטח במקרים הבאים (חריגים בפוליסה)	חריגים בפוליסה: סעיף 17 בפרק התנאים הכלליים לעניין מקרה ביטוח שארע בשטחים בשליטת הרשות הפלסטינאית סעיף 18 בפרק התנאים הכלליים- חריגים לאחריות המבטחת, לרבות סעיף 18.2 לעניין מצב רפואי קודם וסעיף 18.3 לעניין חריגים כלליים בפוליסה. סעיף 1.3 בהרחבה לשברים עקב תאונה וסעיפים 4 ו-5 לפרק זה.																																				
גובה הפיצוי הכספי שאקבל	בהתאם לסכום ולסוג החבילה שרכשת, הסכומים שנרכשו מפורטים בדף פרטי הביטוח. <table border="1"> <thead> <tr> <th>תכנית בסיס</th> <th>חבילה 1</th> <th>חבילה 2</th> <th>חבילה 3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>פיצוי בגין מוות מתאונה*</td> <td>100,000</td> <td>250,000</td> <td>500,000</td> </tr> <tr> <td>פיצוי בגין כוויות מתאונה</td> <td>30,000</td> <td>75,000</td> <td>150,000</td> </tr> <tr> <td>פיצוי בגין סיעוד מתאונה</td> <td>20,000</td> <td>50,000</td> <td>100,000</td> </tr> <tr> <td>פיצוי בגין אשפוז יומי מתאונה</td> <td>200</td> <td>500</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>שיפוי עבור כיסויים נלווים</td> <td>קיים</td> <td>קיים</td> <td>קיים</td> </tr> <tr> <th>הרחבות*</th> <th>חבילה 1</th> <th>חבילה 2</th> <th>חבילה 3</th> </tr> <tr> <td>פיצוי בגין נכות מתאונה</td> <td>100,000</td> <td>250,000</td> <td>500,000</td> </tr> <tr> <td>פיצוי בגין שברים מתאונה</td> <td>15,000</td> <td>37,500</td> <td>75,000</td> </tr> </tbody> </table>	תכנית בסיס	חבילה 1	חבילה 2	חבילה 3	פיצוי בגין מוות מתאונה*	100,000	250,000	500,000	פיצוי בגין כוויות מתאונה	30,000	75,000	150,000	פיצוי בגין סיעוד מתאונה	20,000	50,000	100,000	פיצוי בגין אשפוז יומי מתאונה	200	500	1,000	שיפוי עבור כיסויים נלווים	קיים	קיים	קיים	הרחבות*	חבילה 1	חבילה 2	חבילה 3	פיצוי בגין נכות מתאונה	100,000	250,000	500,000	פיצוי בגין שברים מתאונה	15,000	37,500	75,000
תכנית בסיס	חבילה 1	חבילה 2	חבילה 3																																		
פיצוי בגין מוות מתאונה*	100,000	250,000	500,000																																		
פיצוי בגין כוויות מתאונה	30,000	75,000	150,000																																		
פיצוי בגין סיעוד מתאונה	20,000	50,000	100,000																																		
פיצוי בגין אשפוז יומי מתאונה	200	500	1,000																																		
שיפוי עבור כיסויים נלווים	קיים	קיים	קיים																																		
הרחבות*	חבילה 1	חבילה 2	חבילה 3																																		
פיצוי בגין נכות מתאונה	100,000	250,000	500,000																																		
פיצוי בגין שברים מתאונה	15,000	37,500	75,000																																		
אחרי כמה זמן מקרות מקרה הביטוח המבוטח זכאי לתגמול (המתנה) ¹	*בחירת הרחבות תלויה בבסיס, לא תתאפשר קניה של הרחבה יותר מחבילת הבסיס. במקרה של אשפוז כתוצאה מתאונה - 2 ימים בהתאם למפורט בסעיף 3.1.5 בסעיף 3 בפרק ב בתכנית הביטוח במקרה של מצב סיעודי כתוצאה מתאונה - 60 ימים בהתאם למפורט בסעיף 4.1.3 בסעיף 4 בפרק ב בתכנית הביטוח.																																				
האם קיימים כיסויים חופפים בביטוח המשלים של קופת חולים	חלק מהכיסויים בסעיף 5 (כיסויים נלווים), קיימים גם בשירותי בריאות נוספים של קופת חולים																																				
עלות הביטוח	העלות בהתאם לסוג החבילה שנרכשה וכמפורט בדף פרטי הביטוח פירוט דמי הביטוח מופיע בהמשך מסמך זה הסכומים צמודים למדד האחרון הידוע במועד תחילת הביטוח כמפורט בדף פרטי הביטוח דמי ביטוח קבועים לפי גיל המבוטח בעת ההצטרפות מחיר הביטוח לא ישתנה במהלך תקופת הביטוח, למעט האפשרות לעדכן את דמי הביטוח באישור הממונה על שוק ההון, ולמעט שינויים הנובעים מהצמדה למדד המחירים לצרכן. מחירי הביטוח נכונים למועד פרסומם. שים לב! דמי הביטוח עלול להשתנות בהתאם למצבך הרפואי או עקב מתן הנחה.																																				

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

תמצית תיאור הכיסויים בפוליסה

שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	מה הסכום המקסימלי שניתן לתבוע	השתתפות עצמית
הגנה משלימה - תכנית בסיס			
מוות	פיצוי בגין מקרה מוות שאירע כתוצאה מתאונה כמפורט בסעיף 1 בפרק ב' מוות בתאונה בחו"ל - 150% פיצוי	בהתאם לחבילה שנרכשה כמפורט בדף פרטי הביטוח	
כוויות	פיצוי בגין כוויה מדרגה שנייה או שלישית עפ"י טבלה המופיעה בסעיף 2.2		
אשפוז	פיצוי כמפורט בסעיף 3 בפרק ב' בגין אשפוז בבית חולים מתאונה. 200% פיצוי באשפוז בחו"ל 150% פיצוי בגין אשפוז בטיפול נמרץ		
סיעודי	פיצוי כמפורט בסעיף 4 לתכנית הביטוח בגין מצב סיעודי מתאונה.		
כיסויים נלווים	אחות פרטית במהלך האשפוז: כיסוי החל מיום האשפוז השישי לתקופה שלא תעלה על 9 ימי אשפוז ובהתאם למפורט בסעיף 5.2.1 לתכנית הביטוח	עד 500 ש"ח ליום	
בעקבות תאונה שבגינה זכאי המבוטח לפיצוי או בעקבות אשפוז מעל 24 שעות בבית חולים	הוצאות פינוי באמבולנס: כיסוי להוצאות נסיעה באמבולנס ובלבד שהמבוטח לא אושפז בבית החולים ובהתאם למפורט בסעיף 5.2.2 לתכנית הביטוח	עד 600 ש"ח לנסיעה	
	הוצאות העברה ו/או פינוי אווירי במטוס ו/או במסוק מבי"ח לבי"ח: בהתאם למפורט בסעיף 5.2.3 לתכנית הביטוח	עד לסך 50,000 ש"ח.	
	הוצאות שהייה של קרוב מדרגה ראשונה במלון בקרבת בית החולים: כיסוי החל מהיום ה-6 לאשפוז המבוטח עבור הוצאות שהייה של קרוב משפחה מדרגה ראשונה ובהתאם למפורט בסעיף 5.2.4 לתכנית הביטוח	עד סכום של 400 ש"ח ליום לכל יום אשפוז עד 6 ימי אשפוז	
	טיפולים לאחר מקרה הביטוח: טיפולי פיזיותרפיה ו/או טיפולי רפואה משלימה, עד 10 טיפולים למקרה ביטוח. כמפורט בסעיף 5.2.5	180 ש"ח לטיפול	20%
	אביזרים רפואיים: כיסוי להוצאות רכישה/השאלה של אביזרים רפואיים ובהתאם למפורט בסעיף 5.2.6 לתכנית הביטוח	6,000 ש"ח למקרה ביטוח	20%
	טיפולי שיניים משקמים: כיסוי להוצאות טיפולי שיניים משקמים עקב תאונה קשה ובהתאם למפורט בסעיף 5.2.7 לתכנית הביטוח	8,000 ש"ח למקרה ביטוח ו-10,000 ש"ח לכל תקופת הביטוח.	20%
	בתאונת דרכים - 200% מסכום שיפוי מירבי		
	ניתוח פלסטי כתוצאה מתאונה: שכר מנתח, חדר ניתוח אשפוז ומרדים ובהתאם למפורט בסעיף 5.2.8 לתכנית הביטוח	25,000 ש"ח	10%
	החזר בגין הליכים משפטיים במל"ל: בהתאם למפורט בסעיף 5.2.9 לתכנית הביטוח עבור ייעוץ משפטי וחווות דעת לקביעת נכות	ייעוץ משפטי - 1,500 ש"ח חו"ד - 3,000 ש"ח	20%
כיסויים נוספים לילדים (עד גיל 20)	טיפולים פסיכולוגיים ו/או פסיכיאטריים עקב אירוע קשה: כיסוי להוצאות טיפולים פסיכולוגיים/פסיכיאטריים (עד 30 טיפולים) כמפורט בסעיף 5.2.10.1	200 ש"ח לטיפול	25%
	היעדרות מבחינת מגן או בגרות עקב תאונה: בהתאם למפורט בסעיף 5.2.10.2 לתכנית הביטוח עד לתקרה של 5 בחינות	פיצוי חד פעמי בשיעור 1,000 ש"ח לבחינה	
הרחבות אפשריות בתוספת דמי ביטוח			
נכות	פיצוי בגין נכות מוחלטת או חלקית לצמיתות כתוצאה מתאונה כמפורט בפרק ג' סעיף א' לתכנית הביטוח		
שברים	פיצוי בגין שבר המופיע בטבלה המפורטת בפרק ג' סעיף ב' לתכנית הביטוח		
	ביטול חריג ספורט אתגרי - חריג ספורט אתגרי לא יחול על רוכש ההרחבה		
	ביטול חריג רכב דו גלגלי - חריג רכב דו גלגלי לא יחול על רוכש ההרחבה		

הערות

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

התנאים המלאים הינם התנאים המפורטים בפוליסה

פירוט דמי ביטוח – הגנה משלימה

תכנית בסיס - דמי ביטוח חודשיים בש"ח

גיל כניסה	חבילה 1	חבילה 2	חבילה 3
3-6	20.8	41.5	
7-20	21.6	43.8	80.8
21-24	23.3	48.8	91.3
25-29	25.8	53.0	98.2
30-34	26.1	53.6	99.3
35-39	27.4	56.4	104.6
40-44	28.7	59.2	109.9
45-49	29.9	61.3	113.5
50-54	32.3	65.9	121.9
55-59	42.4	85.8	158.0
60-64	49.7	99.7	182.9
65-69	61.3	121.9	222.9
70-74	77.1	153.2	279.9
75	96.2	190.3	347.0

הרחבות - דמי ביטוח חודשיים בש"ח

גיל כניסה	נכות מתאונה חבילה 1	נכות מתאונה חבילה 2	נכות מתאונה חבילה 3	שברים מתאונה חבילה 1	שברים מתאונה חבילה 2	שברים מתאונה חבילה 3
3-6	6.1	15.3		11.1	27.8	
7-20	8.8	22.0	44.0	11.4	28.5	57.0
21-24	14.4	36.0	72.0	7.4	18.5	37.0
25-29	15.7	39.3	78.5	8.3	20.8	41.5
30-34	16.6	41.5	83.0	9.4	23.5	47.0
35-39	18.1	45.3	90.5	10.5	26.3	52.5
40-44	18.5	46.3	92.5	11.3	28.3	56.5
45-49	18.6	46.5	93.0	12.6	31.5	63.0
50-54	18.7	46.8	93.5	14.8	37.0	74.0
55-59	21.0	52.5	105.0	20.9	52.3	104.5
60-64	18.8	47.0	94.0	25.6	64.0	128.0
65-69	16.1	40.3	80.5	31.8	79.5	159.0
70-74	14.3	35.8	71.5	40.5	101.3	202.5
75	13.8	34.5	69.0	49.3	123.3	246.5

ביטול חריג ספורט אתגרי - דמי ביטוח חודשיים בש"ח

חבילה 3			חבילה 2			חבילה 1			גיל כניסה
ביטול חריג לשברים מתאונה	ביטול חריג לנכות מתאונה	ביטול חריג לחבילת בסיס	ביטול חריג לשברים מתאונה	ביטול חריג לנכות מתאונה	ביטול חריג לחבילת בסיס	ביטול חריג לשברים מתאונה	ביטול חריג לנכות מתאונה	ביטול חריג לחבילת בסיס	
			6.9	3.8	10.4	2.7	1.5	5.2	3-6
14.2	11.0	20.2	7.1	5.5	11.0	2.8	2.2	5.4	7-20
9.2	18.0	22.8	4.6	9.0	12.2	1.8	3.6	5.8	21-24
10.3	19.6	24.5	5.2	9.8	13.2	2.0	3.9	6.4	25-29
11.7	20.7	24.8	5.9	10.4	13.4	2.3	4.1	6.5	30-34
13.1	22.3	26.1	6.6	11.3	14.1	2.6	4.5	6.8	35-39
14.1	23.1	27.4	7.1	11.6	14.8	2.8	4.6	7.1	40-44
15.7	23.2	28.3	7.9	11.6	15.3	3.1	4.6	7.4	45-49
18.5	23.3	30.4	9.3	11.7	16.5	3.7	4.6	8.0	50-54
26.1	26.2	39.5	13.1	13.1	21.4	5.2	5.2	10.6	55-59
32.0	23.5	45.7	16.0	11.8	24.9	6.4	4.7	12.4	60-64
39.7	20.1	55.7	19.9	10.1	30.5	7.9	4.0	15.3	65-69
50.6	17.8	69.9	25.3	8.9	38.3	10.1	3.5	19.2	70-74
61.6	17.2	86.7	30.8	8.6	47.6	12.3	3.4	24.0	75

ביטול חריג רכב דו גלגלי - דמי ביטוח חודשיים בש"ח

חבילה 3			חבילה 2			חבילה 1			גיל כניסה
ביטול חריג לשברים מתאונה	ביטול חריג לנכות מתאונה	ביטול חריג לחבילת בסיס	ביטול חריג לשברים מתאונה	ביטול חריג לנכות מתאונה	ביטול חריג לחבילת בסיס	ביטול חריג לשברים מתאונה	ביטול חריג לנכות מתאונה	ביטול חריג לחבילת בסיס	
41.4	80.6	102.2	20.7	40.3	54.7	8.2	16.1	26.0	21-24
46.4	87.9	109.9	23.2	44.0	59.3	9.2	17.5	28.8	25-29
52.6	92.9	111.2	26.3	46.5	60.0	10.5	18.5	29.2	30-34
58.8	101.3	117.1	29.4	50.7	63.1	11.7	20.2	30.6	35-39
42.3	69.3	82.4	21.2	34.7	44.4	8.4	13.8	21.5	40-44
47.2	69.7	85.1	23.6	34.9	45.9	9.4	13.9	22.4	45-49
55.5	70.1	91.4	27.8	35.1	49.4	11.1	14.0	24.2	50-54
78.3	87.7	118.5	39.2	39.4	64.3	15.6	15.7	31.8	55-59
96.0	70.5	137.1	48.0	35.3	74.7	19.2	14.1	37.2	60-64
119.2	60.3	167.1	59.6	30.2	91.4	23.8	12.0	45.9	65-69
151.8	53.6	209.9	75.9	26.8	114.9	30.3	10.7	57.8	70-74
184.8	51.7	260.2	92.4	25.9	142.7	36.9	10.3	72.1	75