

גילוי נאות - ביטוח תאונות TOP

חלק א' - ריכוז פרטים עיקריים על הפוליסה ותנאיה

נושא	סעיף	תנאים	
כללי	1. שם הפוליסה (תכנית הביטוח)	ביטוח תאונות TOP	
	2. הכיסויים	1. מוות כתוצאה מתאונה 2. נכות כתוצאה מתאונה 3. שברים כתוצאה מתאונה- רק אם צוין כיסוי זה בדף פרטי הביטוח 4. כוויות כתוצאה מתאונה 5. פיצוי יומי בגין אשפוז בבית חולים כתוצאה מתאונה 6. פיצוי למבוטח במצב סיעודי שארע כתוצאה מתאונה 7. כיסויים נוספים- רק אם צוין כיסוי זה בדף פרטי הביטוח 7.1 שירותים נלווים – פינוי באמבולנס ממקום התאונה לבית החולים בישראל, אח/ות פרטי/ת, הוצאות העברה ו/או פינוי אווירי מבית חולים לבית חולים, שהייה של קרוב משפחה מדרגה ראשונה בבית מלון בקרבת בית החולים, טיפולי פיזיותרפיה ו/או טיפולי רפואה משלימה, אביזרים רפואיים, וטיפולי שיניים משקמים (פרוטטיים). 7.2 שירותים נלווים לילד (עד גיל 20)- טיפולים פסיכולוגיים ו/או פסיכיאטריים עקב אירוע קשה. מתן פיצוי כספי לילד עד גיל 20 עקב היעדרות מבחינת מגן/בגרות עקב תאונה.	
	3. משך תקופת הביטוח	למבוטח שהצטרף לביטוח כבוגר - עם ביטול הביטוח או הגיעו של המבוטח לגיל 80, לפי המוקדם מביניהם. למבוטח שהצטרף לביטוח כילד (עד גיל 20) - עם ביטול הביטוח או עם המעבר שלו לפוליסה חדשה אחרי גיל 20 או עם הגיעו של המבוטח הראשי בפוליסה לגיל 80, לפי המוקדם מביניהם.	
	4. תנאים לחידוש אוטומטי	אין	
	5. תקופת אכשרה	אין	
	6. תקופת המתנה	במקרה של אשפוז כתוצאה מתאונה- 2 ימים במקרה של מצב סיעודי כתוצאה מתאונה - 60 ימים	
	7. השתתפות עצמית	אין, למעט השתתפות עצמית בכיסויים נלווים כמפורט בחלק ב' לגילוי נאות.	
	שינוי תנאים	8. שינוי תנאי הפוליסה במהלך תקופת הביטוח	באישור מראש של המפקח על הביטוח אך לא לפני 01.04.2018 שינוי זה יכנס לתוקף בתום 60 יום לאחר שהחברה שלחה לבעל הפוליסה הודעה בכתב על כך.
		דמי ביטוח	9. גובה דמי הביטוח
	10. מבנה דמי הביטוח		קבוע
11. שינוי דמי הביטוח במהלך תקופת הביטוח	באישור מראש של המפקח על הביטוח אך לא לפני 01.04.2018. שינוי זה יכנס לתוקף בתום 60 יום לאחר שהחברה שלחה לבעל הפוליסה הודעה בכתב על כך.		

נושא	סעיף	תנאים
תנאי ביטול	12. תנאי ביטול הפוליסה על-ידי בעל הפוליסה/המבוטח	בכל עת בהודעה בכתב לחברה אין החזר פרמיה בתקופה שבה היתה פוליסה זו בתוקף.
	13. תנאי ביטול הפוליסה על-ידי החברה	א. אם המבוטח ו/או בעל הפוליסה לא שילמו את דמי הביטוח במלואם בהתאם להוראות הפוליסה והחוק. ב. בכל מקרה שבו על פי החוק רשאית החברה לבטל את הפוליסה.
חריגים	14. החרגה בגין מצב רפואי קודם	כמפורט בסעיף 6 בפוליסה. ובנוסף, אם וכאשר הדבר צוין בדף פרטי הביטוח.
	15. סייגים לחבות החברה	החריגים הכלליים כמפורט בסעיף 7: 7.1. מקרה הביטוח אירע לפני תחילת תקופת הביטוח או לאחר תום תקופת הביטוח. 7.1.1. מקרה הביטוח נגרם עקב תוצאה של השתתפות פעילה של המבוטח בפעולה של כוחות הביטוח (צבא סדיר /שירות מילואים/ צבא קבע/ שב"כ/ מוסד) וכוחות המשטרה, לרבות פעילות מלחמתית, צבאית, תרגילים, אימונים צבאיים או טרום צבאיים מכל סוג שהוא. 7.1.2. מקרה הביטוח נגרם עקב פעולה מלחמתית או פעולה צבאית. 7.1.3. טיפול רפואי או כירורגי של המבוטח. 7.1.4. הריון או לידה. 7.1.5. מקרה הביטוח נגרם עקב ניסיון התאבדות, פגיעה עצמית מכוונת, הפרעות נפש ומחלות נפש, טיפולים נפשיים ופסיכולוגיים, אלכוהוליזם, שימוש בסמים או התמכרות להם, למעט אם השימוש בסמים נעשה על פי הוראות רופא, שלא לצורך גמילה. 7.1.6. מקרה הביטוח נגרם מנשק לא קונבנציונלי (גרעיני, כימי או ביולוגי), מביקוע גרעיני או היתוך גרעיני או זיהום רדיואקטיבי, קרינת רנטגן או קרינה מייננת, תחליפים גרעיניים ופסולת גרעינית. 7.1.7. נהיגה ו/או רכיבה באופנוע ו/או טרקטורון ו/או אופניים חשמליים ו/או כל כלי תחבורה דו גלגלי ממונע אחר ו/או בעל מנוע חשמלי. 7.1.8. השתתפות פעילה של המבוטח במהפכה, במרד, בפרעות, במהומות, במעשה חבלה. 7.1.9. מקרה הביטוח נגרם במישרין או בעקיפין ממעשה שאינו חוקי בו השתתף המבוטח. 7.1.10. טיסה בכלי טייס מכל סוג שהוא, בין אם ממונע ובין אם לאו (למעט טיסה כנוסע בכלי טייס אזרחי בעל תעודת כשירות). 7.1.11. השתתפות פעילה של המבוטח בפעילות ספורט אתגרי. כדוגמת סקי מים, ספורט חורף, רפטינג, רכיבה על סוסים, מרוץ מכוניות, גלישת מצוקים, טיפוס הרים, אגרוף, היאבקות וכל סוגי קרב מגע למיניהם, צניחה, גלישה או דאיה באוויר, צלילה, צייד ובנג'י ופעילויות ספורט אתגרי נוספות בהתאם לרשימת הפעילויות הנחשבות לפעילות ספורט אתגרי לעניין סעיף זה, כפי שתהיינה מעת לעת, המפורסמות באתר האינטרנט של החברה בכתובת www.menoramivt.co.il והמהווה חלק בלתי נפרד מתנאי נספח זה. 7.1.12. עיסוקו של המבוטח בענף ספורט כלשהו בצורה מקצוענית, לרבות השתתפותו בתחרויות למיניהן כספורטאי רשום בקבוצת ספורט בצורה מקצוענית בין שיש שכר כספי בצידה ובין שאין. למרות האמור לעיל, במקרה של ילד מבוטח עד גיל 18, יינתן כיסוי בפוליסה זו, אם מקרה הביטוח נגרם כתוצאה מפעילות ספורט במסגרת אגודת ספורט כמפורט לעיל. 7.1.13. המבטחת לא תחוב על פי פוליסה זו בכל מקרה בו קיימת מניעה חוקית ביישומה על פי כל דין.

נושא	סעיף	תנאים
		<p>בנוסף, החריגים המפורטים בסעיפים הבאים:</p> <p>1. הגדרות- 1.2, סעיף 1.38</p> <p>2. פקיעת הביטוח- סעיף 2.4</p> <p>3. תגמולי ביטוח- סעיפים 2.11.6-2.11.7</p> <p>4. הכיסויים הביטוחיים-</p> <p>נכות כתוצאה מתאונה- סעיפים 3.2.4, 3.2.6, 3.2.7</p> <p>שברים כתוצאה מתאונה- סעיפים 3.3.1.3, 3.3.4</p> <p>כוויה כתוצאה מתאונה- סעיף- 3.4.5</p> <p>פיצוי יומי עקב אשפוז מתאונה- סעיפים- 3.5.1.6</p> <p>פיצוי למבוטח במצב סיעודי- סעיף- 3.6.4</p> <p>5. כיסויים נוספים- סעיפים- 4.2.3, 4.2.7</p>
מידע לגבי תגמולי ביטוח	תגמולי ביטוח	<p>קיימת אפשרות על פי דרישת המבוטח, לברר את זכויותיו בשל מקרה ביטוח מסוים ולקבל את פירוט תגמולי הביטוח הנכללים בפוליסת הביטוח שברשותו באמצעות מוקד שירות השירות של המבטחת וכן באתר האינטרנט של המבטחת שכתובתו www.menoramivt.co.il.</p>
השירות הצבאי	זכויות על פי הפוליסה בעת השירות הצבאי	<p>הזכויות על פי תנאי תכנית ביטוח זו תקפות גם בעת שירות צבאי (סדיר, קבע או מילואים). בעת שירות צבאי כאמור, זכאי המבוטח לשירותים רפואיים מטעם הצבא, וזאת בהתאם ובכפוף להוראות והנחיות הצבא, כפי שהן מעת לעת. יובהר כי לכפיפות המבוטח כאמור להוראות הצבא, קיימת השפעה על יכולת ניצול הזכויות לפי תכנית ביטוח זו.</p>

חלק ב' - ריכוז הכיסויים בפוליסה ומאפייניהם

פירוט הכיסויים בפוליסה	תיאור הכיסוי	שיפוי או פיצוי	צורך באישור המבטח מראש והגוף המאשר (מחלקת תביעות של החברה)	ממשק עם סל הבסיס ו/או השב"ן: רובד ביטוחי	קיזוז תגמולים מביטוח אחר
מוות כתוצאה מתאונה	פיצוי כמפורט בדף פרטי ביטוח ובסעיף 3.1 בפוליסה בגין מקרה מוות שאירע כתוצאה מתאונה	פיצוי	לא	ביטוח מוסף	אין
נכות כתוצאה מתאונה	פיצוי כמפורט בדף פרטי הביטוח ובסעיף 3.2 בפוליסה בגין נכות מוחלטת או חלקית לצמיתות כתוצאה מתאונה.	פיצוי	לא	ביטוח מוסף	אין
כיסוי לזמן המילואים					
כן, בכפוף לסעיף 2.10 בפוליסה. בכפוף לחריג 7.1.2					
כיסוי עקב פעולות טרור					
כן, למעט מקרה הביטוח נגרם עקב פעולה מלחמתית או פעולה צבאית					
שחרור מתשלום פרמיה					
אין					
קיזוז או השתתפות בתשלומי הביטוח					
אין					
פיצוי אובדן כושר עבודה חלקי					
לא רלוונטי					
קביעת נכות צמיתה					
על פי חוות דעת של רופא מוסמך המומחה בתחום הרלוונטי שאינו המבוטח או אדם מקרבה ראשונה אליו.					
אופן קביעת הנכות הצמיתה					
על ידי רופא מוסמך המומחה בתחום הרלוונטי שאינו המבוטח או אדם מקרבה ראשונה אליו.					
שברים עקב תאונה	פיצוי המפורט בדף פרטי הביטוח ובסעיף 3.3 לפוליסה בגין שבר המופיע בטבלה המפורטת בסעיף שגיאה! מקור ההפניה לא נמצא. לפוליסה ובלבד שהשבר אירע כתוצאה מתאונה ובתוך 90 יום מתאריך התאונה.	פיצוי	לא	ביטוח מוסף	אין
כוויות כתוצאה מתאונה	פיצוי המפורט בדף פרטי הביטוח ובסעיף 3.4 בפוליסה בגין כוויה מדרגה שנייה או שלישית עפ"י טבלה המופיעה בסעיף 3.4.2 בפוליסה, שאירעה כתוצאה מתאונה, בתוך 90 יום ממועד התאונה.	פיצוי	לא	ביטוח מוסף	אין
פיצוי יומי בגין אשפוז בבית חולים עקב תאונה	פיצוי המפורט בדף פרטי הביטוח ובסעיף 3.5 בפוליסה בגין כל יום אשפוז כתוצאה מתאונה.	פיצוי	לא	ביטוח מוסף	אין
פיצוי בגין מצב סיעודי עקב תאונה	פיצוי המפורט בדף פרטי הביטוח ובסעיף 3.6 בפוליסה בגין מצב סיעודי שאירע למבוטח כתוצאה מתאונה.	פיצוי	לא	ביטוח מוסף	אין
כיסויים נוספים בעקבות תאונה שבגינה זכאי המבוטח לפיצוי או בעקבות אשפוז מעל 24 שעות בבית חולים	אחות פרטית במהלך האשפוז: כיסוי למבוטח אשר אושפז בבית חולים כתוצאה מתאונה בגין הוצאות אחות פרטית - עד 500 ש"ח ליום החל מיום האשפוז השישי ולתקופה שלא תעלה על 14 ימי אשפוז.	שיפוי	כן	ביטוח מוסף	יש
	הוצאות פינוי באמבולנס: כיסוי להוצאות נסיעה באמבולנס עד 600 ש"ח לנסיעה ובלבד שהמבוטח לא אושפז בבית החולים.	שיפוי	לא	ביטוח תחליפי	יש
	הוצאות העברה ו/או פינוי אווירי במטוס ו/או במסוק מבי"ח לבי"ח: כיסוי להוצאות העברה אווירית בין בתי חולים, בכפוף להמלצת רופא מומחה בכיר ובתנאי שניתן אישור מבית החולים	שיפוי	כן	ביטוח מוסף	יש

פירוט הכיסויים בפוליסה	תיאור הכיסוי	שיפוי או פיצוי	צורך באישור המבטח מראש והגוף המאשר (מחלקת תביעות של החברה)	ממשק עם סל הבסיס ו/או השב"ן: רובד ביטוחי	קיזוז תגמולים מביטוח אחר
	וכן מהחברה המבטחת ובתאום מראש עד לסך 50,000 ש"ח.				
	הוצאות שהייה של קרוב מדרגה ראשונה במלון בקרבת בית החולים: כיסוי הוצאות לצורך שהייה במלון בקרבת בית החולים בו מאושפז המבוטח עבור קרוב משפחה מדרגה ראשונה. עד סכום של 400 ש"ח ליום לכל יום אשפוז החל מהיום ה-6 לאשפוז ולתקופה שלא תעלה על 11 ימי אשפוז.	שיפוי	כן	ביטוח מוסף	יש
	טיפולים לאחר מקרה הביטוח: כיסוי להוצאות טיפולי פיזיותרפיה ו/או טיפולי רפואה משלימה בגובה 80% מהסכום שהוציא בפועל אך לא יותר מ-180 ש"ח לטיפול ועד ל-10 טיפולים בגין כל מקרה ביטוח.	שיפוי	כן	ביטוח מוסף	יש
	אביזרים רפואיים: כיסוי להוצאות רכישה/השאלה של אביזרים רפואיים בגובה 80% מהסכום שהוציא המבוטח בפועל אך לא יותר מ-6,000 ש"ח למקרה ביטוח.	שיפוי	כן	ביטוח מוסף	יש
	טיפולי שיניים משקמים: כיסוי להוצאות טיפולי שיניים משקמים עקב תאונה קשה בגובה 80% שהוציא המבוטח בפועל אך לא יותר מ-8,000 ש"ח בגין מקרה ביטוח ו-10,000 ש"ח לכל תקופת הביטוח.	שיפוי	כן	ביטוח מוסף	יש
כיסויים נוספים לילדים (עד גיל 20 בלבד)	טיפולים פסיכולוגיים ו/או פסיכיאטרים עקב אירוע קשה: כיסוי להוצאות טיפולים פסיכולוגיים/פסיכיאטריים בגובה 75% מהסכום שהוציא בפועל ועד ל-30 טיפולים בגין מקרה ביטוח ולא יותר מ-200 ש"ח לטיפול.	שיפוי	כן	ביטוח מוסף	יש
	היעדרות מבחינת מגן או בגרות עקב תאונה: פיצוי חד פעמי בשיעור 1,000 ש"ח לבחינה, עד לתקרת פיצוי של 5 בחינות למקרה ביטוח.	פיצוי	לא	ביטוח מוסף	אין

הגדרות - הגדרות אלה תקפות ליום פרסומן

- "ביטוח תחליפי" - ביטוח פרטי המהווה תחליף לשירותים הניתנים בסל הבריאות הציבורי ו/או השב"ן (שירותי בריאות נוספים בקופות החולים). בביטוח זה ישולמו תגמולי הביטוח ללא תלות בזכויות המגיעות ברבדים הבסיסיים ("מהשקל הראשון").
- "ביטוח משלים" - ביטוח פרטי אשר על-פיו ישולמו תגמולי הביטוח שהם מעל ומעבר לסל הבסיס ו/או השב"ן. כלומר, ישולמו תגמולים שהם הפרש שבין הוצאות בפועל להוצאות המגיעות מסל הבסיס ו/או שב"ן.
- "ביטוח מוסף" - ביטוח פרטי הכולל שירותים שאינם כלולים בסל הבסיס ו/או השב"ן. בביטוח זה ישולמו תגמולי הביטוח מהשקל הראשון.

כל האמור לעיל כפוף לתנאי הפוליסה המלאים

פרטי החבילות

חבילות בסיס - תקרות הפיצוי הינן בש"ח

פיצוי בעת	חבילה 1	חבילה 2	חבילה 3	חבילה 4	חבילה 5	חבילה 6
מוות	50,000	75,000	100,000	200,000	300,000	400,000
נכות	50,000	75,000	100,000	200,000	300,000	400,000
שברים	10,000	15,000	20,000	40,000	60,000	80,000
כוויות	10,000	15,000	20,000	40,000	60,000	80,000
סיעוד	10,000	15,000	20,000	40,000	60,000	80,000
אשפוז יומי	100	150	200	400	600	800

חבילות הגדלה - תקרות הפיצוי הינן בש"ח

חבילות הגדלה	חב' הגדלה 1 מס'	חב' הגדלה 2 מס'	חב' הגדלה 3 מס'	חב' הגדלה 4 מס'	חב' הגדלה 5 מס'
פיצוי בעת					
מוות	50,000	75,000	100,000	200,000	300,000
נכות	50,000	75,000	100,000	200,000	300,000
שברים	10,000	15,000	20,000	40,000	60,000
כוויות	10,000	15,000	20,000	40,000	60,000
סיעוד	10,000	15,000	20,000	40,000	60,000
אשפוז יומי	100	150	200	400	600

דמי ביטוח חודשיים בש"ח - חבילות בסיס

אישה							גבר						
גיל	חבילה 1	חבילה 2	חבילה 3	חבילה 4	חבילה 5	חבילה 6	גיל	חבילה 1	חבילה 2	חבילה 3	חבילה 4	חבילה 5	חבילה 6
3	-	21.58	27.52	51.28	-	-	3	-	29.76	37.90	70.44	-	-
4	-	21.24	27.08	50.44	-	-	4	-	29.63	37.71	70.04	-	-
5	-	20.89	26.63	49.57	-	-	5	-	29.55	37.59	69.78	-	-
6	-	20.93	26.68	49.67	-	-	6	-	29.81	37.93	70.43	-	-
7	-	20.97	26.73	49.79	-	-	7	-	30.11	38.32	71.18	-	-
8	-	21.01	26.80	49.93	-	-	8	-	30.46	38.77	72.05	-	-
9	-	21.06	26.87	50.09	-	-	9	-	30.87	39.31	73.08	-	-
10	-	21.13	26.96	50.28	-	-	10	-	31.36	39.95	74.30	-	-
11	-	21.33	27.23	50.82	-	-	11	-	31.97	40.75	75.87	-	-
12	-	21.58	27.56	51.50	-	-	12	-	32.73	41.75	77.83	-	-
13	-	21.90	27.99	52.36	-	-	13	-	33.71	43.04	80.34	-	-
14	-	22.33	28.56	53.51	-	-	14	-	35.01	44.75	83.67	-	-
15	-	22.92	29.36	55.12	-	-	15	-	36.83	47.13	88.34	-	-
16	-	23.81	30.55	57.52	-	-	16	-	39.55	50.71	95.31	-	-
17	-	25.29	32.53	61.51	-	-	17	-	44.08	56.65	106.93	-	-
18	-	25.29	32.54	61.52	-	-	18	-	44.11	56.69	106.99	-	-
19	-	25.30	32.55	61.54	-	-	19	-	44.14	56.72	107.06	-	-
20	19.26	26.36	33.46	61.88	90.30	118.71	20	23.89	33.32	42.76	80.50	118.24	155.98
21	19.51	26.69	33.87	62.60	91.32	120.04	21	23.90	33.33	42.75	80.44	118.13	155.83
22	19.77	27.03	34.29	63.32	92.36	121.39	22	23.95	33.37	42.79	80.49	118.18	155.88
23	20.03	27.37	34.71	64.06	93.41	122.75	23	24.01	33.44	42.88	80.61	118.34	156.07
24	20.30	27.72	35.13	64.80	94.47	124.14	24	24.09	33.53	42.98	80.77	118.56	156.35
25	20.58	28.08	35.57	65.57	95.56	125.56	25	24.17	33.63	43.10	80.95	118.80	156.66
26	20.89	28.48	36.07	66.45	96.82	127.20	26	24.35	33.88	43.41	81.52	119.63	157.74
27	21.20	28.89	36.58	67.35	98.11	128.87	27	24.54	34.14	43.73	82.11	120.48	158.86
28	21.53	29.32	37.11	68.26	99.42	130.58	28	24.74	34.40	44.06	82.71	121.35	160.00
29	21.86	29.75	37.64	69.20	100.76	132.32	29	24.94	34.67	44.40	83.32	122.24	161.17
30	22.20	30.19	38.19	70.17	102.14	134.12	30	25.14	34.94	44.74	83.93	123.12	162.31
31	22.56	30.67	38.77	71.20	103.62	136.04	31	25.37	35.24	45.12	84.62	124.12	163.62
32	22.94	31.17	39.39	72.29	105.19	138.09	32	25.60	35.55	45.50	85.31	125.12	164.93
33	23.35	31.70	40.05	73.45	106.86	140.26	33	25.84	35.87	45.91	86.04	126.17	166.30
34	23.77	32.26	40.74	74.68	108.62	142.56	34	26.09	36.21	46.33	86.81	127.29	167.77
35	24.22	32.85	41.48	75.99	110.50	145.01	35	26.37	36.58	46.79	87.65	128.50	169.35
36	24.69	33.47	42.24	77.35	112.46	147.57	36	26.65	36.95	47.26	88.50	129.73	170.96
37	25.18	34.12	43.06	78.80	114.55	150.29	37	26.94	37.35	47.76	89.40	131.03	172.67
38	25.70	34.81	43.91	80.34	116.76	153.18	38	27.25	37.77	48.29	90.35	132.42	174.48
39	26.25	35.53	44.81	81.94	119.07	156.20	39	27.58	38.21	48.84	91.37	133.89	176.41
40	26.82	36.29	45.76	83.64	121.52	159.40	40	27.94	38.69	49.45	92.46	135.48	178.49
41	27.42	37.08	46.75	85.40	124.06	162.72	41	28.29	39.16	50.04	93.53	137.03	180.53
42	28.04	37.91	47.77	87.25	126.72	166.19	42	28.66	39.67	50.67	94.68	138.69	182.70
43	28.69	38.77	48.85	89.18	129.51	169.84	43	29.06	40.20	51.34	95.90	140.46	185.02
44	29.37	39.68	49.99	91.22	132.45	173.68	44	29.48	40.77	52.05	97.19	142.34	187.48
45	30.09	40.63	51.18	93.35	135.53	177.70	45	29.93	41.37	52.81	98.57	144.33	190.10
46	30.84	41.64	52.43	95.60	138.77	181.94	46	30.43	42.05	53.67	100.14	146.62	193.09
47	31.64	42.69	53.75	97.97	142.19	186.41	47	30.97	42.78	54.58	101.82	149.05	196.28
48	32.48	43.81	55.14	100.47	145.79	191.12	48	31.54	43.55	55.56	103.60	151.64	199.69
49	33.37	45.00	56.62	103.13	149.63	196.14	49	32.15	44.38	56.60	105.52	154.44	203.35
50	34.32	46.26	58.20	105.96	153.72	201.47	50	32.81	45.27	57.74	107.60	157.46	207.32
51	35.33	47.61	59.88	108.97	158.06	207.15	51	33.52	46.25	58.97	109.87	160.77	211.67
52	36.41	49.04	61.67	112.18	162.68	213.19	52	34.28	47.27	60.27	112.25	164.24	216.22
53	37.57	50.57	63.58	115.60	167.63	219.65	53	35.08	48.36	61.64	114.78	167.91	221.04
54	38.80	52.21	65.62	119.27	172.92	226.57	54	35.93	49.52	63.11	117.47	171.82	226.18
55	40.13	53.98	67.82	123.21	178.60	233.99	55	36.84	50.76	64.68	120.35	176.03	231.70
56	41.54	55.85	70.16	127.39	184.62	241.85	56	37.82	52.08	66.35	123.41	180.47	237.54
57	43.06	57.86	72.67	131.88	191.10	250.32	57	38.85	53.49	68.12	126.66	185.20	243.74
58	44.70	60.04	75.37	136.73	198.09	259.44	58	39.95	54.98	70.01	130.12	190.23	250.34
59	46.47	62.39	78.30	141.97	205.64	269.31	59	41.14	56.59	72.04	133.83	195.62	257.41
60	48.40	64.94	81.49	147.67	213.84	280.02	60	42.41	58.31	74.21	137.81	201.40	265.00
61	50.48	67.70	84.91	153.79	222.66	291.54	61	43.78	60.17	76.55	142.08	207.61	273.14

תכנית מס' 733
04/2016

דמי ביטוח חודשיים בש"ח - חבילות בסיס

אישה							גבר						
גיל	חבילה 1	חבילה 2	חבילה 3	חבילה 4	חבילה 5	חבילה 6	גיל	חבילה 1	חבילה 2	חבילה 3	חבילה 4	חבילה 5	חבילה 6
62	52.75	70.71	88.67	160.49	232.31	304.13	62	45.27	62.18	79.08	146.70	214.31	281.93
63	55.25	74.02	92.78	167.83	242.89	317.94	63	46.85	64.31	81.77	151.61	221.44	291.28
64	57.83	77.43	97.04	175.44	253.85	332.25	64	48.48	66.52	84.56	156.72	228.87	301.03
65	60.51	80.99	101.46	183.37	265.27	347.17	65	50.18	68.83	87.48	162.06	236.65	311.24
66	63.25	84.61	105.97	191.41	276.86	362.30	66	51.94	71.20	90.46	167.49	244.52	321.55
67	66.13	88.42	110.71	199.89	289.06	378.24	67	53.80	73.71	93.62	173.26	252.90	332.54
68	69.15	92.44	115.72	208.85	301.98	395.11	68	55.79	76.40	97.01	179.46	261.91	344.36
69	72.36	96.70	121.03	218.38	315.73	413.07	69	57.93	79.31	100.69	186.19	271.70	357.21
70	75.80	101.27	126.75	228.64	330.53	432.42	70	60.26	82.47	104.68	193.52	282.37	371.21
71	79.28	105.87	132.47	238.84	345.21	451.58	71	62.49	85.47	108.44	200.34	292.23	384.13
72	82.97	110.76	138.55	249.71	360.87	472.02	72	64.89	88.69	112.49	207.69	302.89	398.09
73	86.90	115.99	145.07	261.39	377.71	494.03	73	67.49	92.21	116.92	215.78	314.63	413.49
74	91.12	121.61	152.09	274.03	395.96	517.90	74	70.34	96.07	121.80	224.73	327.65	430.57
75	95.69	127.72	159.75	287.87	415.99	544.10	75	73.54	100.44	127.33	234.92	342.51	450.10

דמי ביטוח חודשיים בש"ח - חבילות הגדלה

אישה						גבר					
גיל	חבילה 1	חבילה 2	חבילה 3	חבילה 4	חבילה 5	גיל	חבילה 1	חבילה 2	חבילה 3	חבילה 4	חבילה 5
3	11.88	17.82	23.76			3	16.27	24.40	32.54		
4	11.68	17.52	23.36			4	16.16	24.25	32.33		
5	11.47	17.21	22.94			5	16.09	24.14	32.18		
6	11.50	17.25	23.00			6	16.25	24.37	32.50		
7	11.53	17.30	23.06			7	16.43	24.64	32.86		
8	11.57	17.35	23.14			8	16.64	24.96	33.28		
9	11.61	17.42	23.22			9	16.88	25.33	33.77		
10	11.66	17.49	23.32			10	17.18	25.77	34.36		
11	11.80	17.70	23.60			11	17.56	26.34	35.12		
12	11.97	17.95	23.94			12	18.04	27.06	36.08		
13	12.19	18.28	24.37			13	18.65	27.98	37.30		
14	12.48	18.71	24.95			14	19.46	29.20	38.93		
15	12.88	19.32	25.76			15	20.60	30.90	41.20		
16	13.48	20.22	26.97			16	22.30	33.46	44.61		
17	14.49	21.73	28.98			17	25.14	37.71	50.27		
18	14.49	21.74	28.98			18	25.15	37.73	50.31		
19	14.49	21.74	28.99			19	25.17	37.75	50.34		
20	14.21	21.31	28.42	56.83	85.25	20	18.87	28.31	37.74	75.48	113.23
21	14.36	21.54	28.72	57.45	86.17	21	18.85	28.27	37.69	75.38	113.08
22	14.52	21.78	29.03	58.07	87.10	22	18.85	28.27	37.69	75.39	113.08
23	14.67	22.01	29.35	58.70	88.05	23	18.87	28.30	37.73	75.46	113.19
24	14.83	22.25	29.67	59.34	89.00	24	18.89	28.34	37.79	75.58	113.36
25	15.00	22.50	29.99	59.99	89.98	25	18.93	28.39	37.85	75.71	113.56
26	15.19	22.78	30.37	60.75	91.12	26	19.05	28.58	38.11	76.22	114.33
27	15.38	23.07	30.76	61.52	92.29	27	19.19	28.78	38.38	76.75	115.13
28	15.58	23.37	31.16	62.32	93.47	28	19.32	28.98	38.65	77.29	115.94
29	15.78	23.67	31.56	63.12	94.68	29	19.46	29.19	38.92	77.84	116.76
30	15.99	23.98	31.98	63.95	95.93	30	19.60	29.39	39.19	78.38	117.57
31	16.21	24.32	32.42	64.84	97.27	31	19.75	29.62	39.50	79.00	118.50
32	16.45	24.67	32.90	65.80	98.69	32	19.90	29.86	39.81	79.62	119.43
33	16.70	25.05	33.40	66.81	100.21	33	20.07	30.10	40.13	80.27	120.40
34	16.97	25.46	33.94	67.88	101.82	34	20.24	30.36	40.48	80.96	121.43
35	17.26	25.88	34.51	69.02	103.54	35	20.43	30.64	40.85	81.71	122.56
36	17.55	26.33	35.11	70.22	105.33	36	20.62	30.92	41.23	82.47	123.70
37	17.87	26.81	35.75	71.49	107.24	37	20.82	31.23	41.64	83.27	124.91
38	18.21	27.32	36.42	72.84	109.26	38	21.03	31.55	42.07	84.13	126.20
39	18.56	27.85	37.13	74.26	111.39	39	21.26	31.89	42.52	85.04	127.57
40	18.94	28.41	37.88	75.76	113.64	40	21.51	32.26	43.02	86.03	129.05
41	19.33	28.99	38.66	77.31	115.97	41	21.75	32.62	43.50	86.99	130.49
42	19.74	29.60	39.47	78.95	118.42	42	22.01	33.01	44.01	88.02	132.03
43	20.17	30.25	40.33	80.66	120.99	43	22.28	33.42	44.56	89.12	133.68
44	20.62	30.92	41.23	82.46	123.69	44	22.57	33.86	45.14	90.28	135.43
45	21.09	31.63	42.18	84.35	126.53	45	22.88	34.32	45.76	91.52	137.29

תכנית מס' 733
04/2016

דמי ביטוח חודשיים בש"ח - חבילות הגדלה

אישה						גבר					
5 חבילה	4 חבילה	3 חבילה	2 חבילה	1 חבילה	גיל	5 חבילה	4 חבילה	3 חבילה	2 חבילה	1 חבילה	גיל
129.51	86.34	43.17	32.38	21.59	46	139.42	92.95	46.47	34.86	23.24	46
132.66	88.44	44.22	33.17	22.11	47	141.70	94.47	47.23	35.43	23.62	47
135.98	90.65	45.33	33.99	22.66	48	144.13	96.09	48.04	36.03	24.02	48
139.51	93.01	46.50	34.88	23.25	49	146.75	97.83	48.92	36.69	24.46	49
143.27	95.52	47.76	35.82	23.88	50	149.59	99.72	49.86	37.40	24.93	50
147.27	98.18	49.09	36.82	24.55	51	152.70	101.80	50.90	38.17	25.45	51
151.53	101.02	50.51	37.88	25.25	52	155.95	103.97	51.98	38.99	25.99	52
156.07	104.05	52.02	39.02	26.01	53	159.40	106.27	53.13	39.85	26.57	53
160.94	107.29	53.65	40.24	26.82	54	163.07	108.72	54.36	40.77	27.18	54
166.17	110.78	55.39	41.54	27.69	55	167.02	111.35	55.67	41.75	27.84	55
171.70	114.47	57.23	42.92	28.62	56	171.19	114.13	57.06	42.80	28.53	56
177.65	118.43	59.22	44.41	29.61	57	175.62	117.08	58.54	43.91	29.27	57
184.07	122.71	61.36	46.02	30.68	58	180.33	120.22	60.11	45.08	30.06	58
191.01	127.34	63.67	47.75	31.83	59	185.38	123.59	61.79	46.34	30.90	59
198.54	132.36	66.18	49.63	33.09	60	190.79	127.19	63.60	47.70	31.80	60
206.62	137.75	68.87	51.66	34.44	61	196.59	131.06	65.53	49.15	32.76	61
215.47	143.65	71.82	53.87	35.91	62	202.85	135.23	67.62	50.71	33.81	62
225.16	150.11	75.05	56.29	37.53	63	209.51	139.68	69.84	52.38	34.92	63
235.22	156.81	78.41	58.80	39.20	64	216.47	144.31	72.16	54.12	36.08	64
245.71	163.81	81.90	61.43	40.95	65	223.76	149.17	74.59	55.94	37.29	65
256.32	170.88	85.44	64.08	42.72	66	231.09	154.06	77.03	57.77	38.52	66
267.52	178.35	89.17	66.88	44.59	67	238.92	159.28	79.64	59.73	39.82	67
279.39	186.26	93.13	69.85	46.56	68	247.35	164.90	82.45	61.84	41.22	68
292.04	194.69	97.35	73.01	48.67	69	256.52	171.01	85.51	64.13	42.75	69
305.68	203.79	101.89	76.42	50.95	70	266.53	177.69	88.84	66.63	44.42	70
319.11	212.74	106.37	79.78	53.19	71	275.68	183.79	91.89	68.92	45.95	71
333.47	222.32	111.16	83.37	55.58	72	285.60	190.40	95.20	71.40	47.60	72
348.97	232.64	116.32	87.24	58.16	73	296.57	197.71	98.86	74.14	49.43	73
365.81	243.87	121.94	91.45	60.97	74	308.77	205.85	102.92	77.19	51.46	74
384.35	256.23	128.12	96.09	64.06	75	322.77	215.18	107.59	80.69	53.80	75
399.94	266.62	133.31	99.98	66.66	76	331.60	221.06	110.53	82.90	55.27	76
416.51	277.68	138.84	104.13	69.42	77	340.85	227.23	113.62	85.21	56.81	77
434.15	289.43	144.72	108.54	72.36	78	350.62	233.75	116.87	87.66	58.44	78
452.75	301.83	150.92	113.19	75.46	79	360.96	240.64	120.32	90.24	60.16	79