

טלפון *2735 פקס 037348178	כתובת הדואר האלקטרוני polisotbs@harel-ins.co.il	אבא הלל 3, ת"ד 1951, רמת גן 5211802	כתובת אתר האינטרנט www.harel-group.co.il
------------------------------	---	--	--

תמצית תנאי הביטוח - ביטוח להשתלות וטיפולים מיוחדים בחו"ל

מספר נספח 450, מהדורה 10/2017

תמצית פרטי הפוליסה																							
שם הביטוח	ביטוח להשתלות וטיפולים מיוחדים בחו"ל																						
סוג הביטוח	השתלות וטיפולים מיוחדים בחו"ל																						
תקופת הביטוח	מתחדשת כל שנתיים כמפורט בסעיף 10 לנספח תנאים כלליים																						
תיאור הביטוח	כיסוי לשיפוי בגין הוצאות רפואיות ונלוות הקשורות בהשתלה או לטיפול המיוחד כמפורט בנספח לרבות הוצאות לצוות הרפואי, הוצאות טיסה ושהיה קצבה חודשית למועמד להשתלה וגמלת החלמה על פי תנאי הפוליסה.																						
הפוליסה אינה מכסה את המבוטח במקרים הבאים (חריגים בפוליסה)	באירוע ביטוחי בגין מצב רפואי קודם וכן ביתר המקרים המפורטים בסעיף 4 לנספח תנאים כלליים ובסעיף 5 לנספח זה. באפשרותך לפנות לחברה לקבלת מידע מפורט בעניין זה.																						
אחרי כמה זמן מתחילת הביטוח ניתן לתבוע ולקבל תגמול (אכשרה)1	כמפורט בסעיף 8 לנספח זה - 90 יום.																						
האם קיימים כיסויים חופפים בביטוח המשלים של קופות החולים	חלק מהכיסויים קיימים גם בשירותי בריאות נוספים של קופת החולים																						
עלות הביטוח	<table border="1"> <thead> <tr> <th>מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות</th> <th>גיל</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>8.59</td> <td>ילד עד גיל 20</td> </tr> <tr> <td>6.46</td> <td>21-30</td> </tr> <tr> <td>7.05</td> <td>31-35</td> </tr> <tr> <td>8.13</td> <td>36-40</td> </tr> <tr> <td>12.12</td> <td>41-45</td> </tr> <tr> <td>15.00</td> <td>46-50</td> </tr> <tr> <td>16.10</td> <td>51-55</td> </tr> <tr> <td>18.45</td> <td>56-60</td> </tr> <tr> <td>25.72</td> <td>61-65</td> </tr> <tr> <td>34.16</td> <td>66 ומעלה</td> </tr> </tbody> </table> <p>(מדד 12354)</p> <p>שים לב! מחיר הביטוח עלול להשתנות בהתאם למצבך הרפואי או עקב מתן הנחה.</p> <p>באפשרותך להשוות בין מחירי הביטוח וציון מדד השירות של המבטחים השונים במחשבון ביטוח הבריאות באתר רשות שוק ההון כנס למחשבון.</p> <p>מחיר הביטוח וציוני מדד השירות למוצר זה נכונים למועד פרסומם.</p>	מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות	גיל	8.59	ילד עד גיל 20	6.46	21-30	7.05	31-35	8.13	36-40	12.12	41-45	15.00	46-50	16.10	51-55	18.45	56-60	25.72	61-65	34.16	66 ומעלה
מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות	גיל																						
8.59	ילד עד גיל 20																						
6.46	21-30																						
7.05	31-35																						
8.13	36-40																						
12.12	41-45																						
15.00	46-50																						
16.10	51-55																						
18.45	56-60																						
25.72	61-65																						
34.16	66 ומעלה																						

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 (מטד 12354)	ההשתתפות העצמית (מטד 12354)
ביצוע השתלה בישראל או בחו"ל	<p><u>סעיפים 3, 4 לנספח</u></p> <p>השתלה לפי <u>סעיף 1.1.1</u> - ריאה, לב, כליה, לבלב, כבד וכל שילוב ביניהם, או השתלה של מח עצמות מתורם אחר.</p> <p>השתלה לפי <u>סעיף 1.1.2</u> - השתלת איבר מבעל חיים.</p> <p>השתלה לפי <u>סעיף 1.1.3</u> - השתלת שחלה או מעי.</p> <p>השתלה לפי <u>סעיף 1.1.4</u> - השתלת מח עצם /תאי גזע שמקורם במבוטח.</p> <p>בגין ביצוע השתלה יכוסו הוצאות רפואיות והוצאות נלוות לרבות אשפוז בחו"ל עד 120 יום לפני ועד 365 יום לאחר הביצוע, דיאליזה בחו"ל, הוצאות שהייה, טיפולי המשך ועוד.</p> <p><u>סעיף 4.2.1</u> - פיצוי חד פעמי להשתלה שבוצעה בחו"ל והחברה לא השתתפה במימונה בתשלום לגורם כלשהו.</p>	<p><u>סעיף 1.1.1</u> - כיסוי מלא אצל נותן שירות שבהסכם או עד לסך של 4,714,849 ₪ אצל נותן שירות שלא בהסכם ולא יותר ממחיר ההשתלה אצל נותן שירות שבהסכם במדינה בה מתבצעת ההשתלה או דומה אחרת.</p> <p><u>סעיף 1.1.2</u> - עד לסך של 2,828,909 ₪ אך לא יותר ממחיר השתלה אצל נותן שירות שבהסכם במדינה בה מתבצעת ההשתלה או במדינה דומה אחרת.</p> <p><u>סעיף 1.1.3</u> - עד לסך של 1,885,940 ₪ אך לא יותר ממחיר השתלה אצל נותן שירות שבהסכם במדינה בה מתבצעת ההשתלה או במדינה דומה אחרת.</p> <p><u>סעיף 1.1.4</u> - עד לסך של 125,000 ₪.</p> <p><u>סעיף 4.1.5</u> - עד לסך של 150,000 ₪ בגין טיפולי דיאליזה.</p> <p><u>סעיף 4.2.1</u> - פיצוי חד פעמי בסך 350,000 ₪ להשתלה שבוצעה בחו"ל ללא השתתפות החברה.</p> <p><u>סעיף 4.2.2</u> - פיצוי חד פעמי בסך 20,000 ₪ להשתלה על פי סעיף 1.1.4, שבוצעה בחו"ל ללא השתתפות החברה.</p>	<p>הוצאות בדיקה לאיתור תורם והפקה להשתלת מח עצם לפי <u>סעיף 1.1.1</u> - השתתפות עצמית בגובה 10% מההוצאה ולא יותר מסך של 10,000 ₪.</p> <p>השתלה לפי <u>סעיף 1.1.4</u> בגובה 10% מההוצאה ולא יותר מסך של 10,000 ₪.</p>
טיפול רפואי מיוחד בחו"ל	<p><u>סעיף 4</u> - תשלום בגין הוצאות רפואיות לביצוע טיפול מיוחד בחו"ל כמפורט בתנאי הפוליסה.</p>	כיסוי מלא.	<p>ללא תאום עם המבטח - 20% מההוצאה ולא יותר מ 20,000 ₪.</p>
גמלת החלמה לאחר ביצוע השתלה	<p><u>סעיף 4.4.1</u> לאחר ביצוע השתלה במסלול שיפוי, למעט השתלה לפי <u>סעיף 1.1.4</u>,</p> <p><u>סעיף 4.4.2</u> במקרה של השתלה ללא מעורבות החברה לפי <u>סעיף 4.2.1</u>.</p> <p><u>סעיף 4.4.3</u> השתלה לפי <u>סעיף 1.1.4</u></p>	<p><u>סעיף 4.4.1</u> סכום חודשי בסך 7,000 ₪ לתקופה של עד 24 חודשים, בגין ביצוע השתלת לב, ריאה, כבד, לבלב וכל שילוב ביניהם. סכום חודשי בסך 4,000 בגין ביצוע השתלת כליה או מח עצמות מתורם אחר, לתקופה של עד 24 חודשים.</p> <p><u>סעיף 4.4.2</u> - סכום חודשי בסך 2,500 ₪, לתקופה של עד 6 חודשים.</p> <p><u>סעיף 4.4.3</u> - סכום חודשי בסך - 2,000 ₪ לתקופה של עד 12 חודשים.</p>	
גמלת החלמה לאחר טיפול מיוחד	<p><u>סעיף 4.4.4</u> - ביצוע טיפול מיוחד בחו"ל</p>	פיצוי חד פעמי בגובה 10,000 ₪	
הערות	<p>"חברת הביטוח תשלם את ההוצאות בפועל וזאת עד לתקרה הקבועה בפוליסה. שים לב, במידה ויש לך כיסוי זה בפוליסה אחרת לא תהיה זכאי להחזר כפול מעבר לגובה ההוצאות בפועל ובכפוף לתנאי הפוליסה."</p>		

התנאים המלאים והמחייבים הינם התנאים המפורטים בפוליסה.

כתובת אתר האינטרנט www.harel-group.co.il	אבא הלל 3, ת"ד 1951, רמת גן 5211802	כתובת הדואר האלקטרוני polisotbs@harel-ins.co.il	טלפון *2735 פקס 037348178
--	--	---	------------------------------

תמצית תנאי הביטוח - ביטוח לתרופות מיוחדות

מספר נספח 452, מהדורה 10/2017

תמצית פרטי הפוליסה																							
שם הביטוח	ביטוח לתרופות מיוחדות																						
סוג הביטוח	תרופות																						
תקופת הביטוח	מתחדשת כל שנתיים כמפורט בסעיף 10 לנספח תנאים כלליים																						
תיאור הביטוח	כיסוי לרכישת תרופות שאינן כלולות בסל שירותי הבריאות או שאינן מכוסות בסל הבריאות למצבו הרפואי של המבוטח בגין התוויה וכל זאת על פי סוגי התרופות המפורטות בתנאי הפוליסה. כן ניתן כיסוי לטיפול רפואי הכרוך בנטילת תרופה וכיסוי להשתתפות עצמית לתרופות מיוחדות בשב"ן כמפורט בנספח זה.																						
הפוליסה אינה מכסה את המבוטח במקרים הבאים (חריגים בפוליסה)	באירוע ביטוחי בגין מצב רפואי קודם וכן ביתר המקרים המפורטים בסעיף 4 לנספח תנאים כלליים בסעיף 5 לנספח זה. באפשרותך לפנות לחברה לקבלת מידע מפורט בעניין זה.																						
אחרי כמה זמן מתחילת הביטוח ניתן לתבוע ולקבל תגמול (אכשרה) 1	כמפורט בסעיף 10 לנספח זה - 90 יום.																						
האם קיימים כיסויים חופפים בביטוח המשלים של קופות החולים	חלק מהכיסויים קיימים גם בשירותי בריאות נוספים של קופת החולים																						
עלות הביטוח	<table border="1"> <thead> <tr> <th>מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות</th> <th>גיל</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5.01</td> <td>ילד עד גיל 20</td> </tr> <tr> <td>5.24</td> <td>21-30</td> </tr> <tr> <td>7.75</td> <td>31-35</td> </tr> <tr> <td>8.59</td> <td>36-40</td> </tr> <tr> <td>8.79</td> <td>41-45</td> </tr> <tr> <td>9.86</td> <td>46-50</td> </tr> <tr> <td>18.70</td> <td>51-55</td> </tr> <tr> <td>21.97</td> <td>56-60</td> </tr> <tr> <td>27.67</td> <td>61-65</td> </tr> <tr> <td>47.52</td> <td>66 ומעלה</td> </tr> </tbody> </table> <p>(מדד 12354)</p> <p>שים לב! מחיר הביטוח עלול להשתנות בהתאם למצבך הרפואי או עקב מתן הנחה.</p> <p>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 למוצר זה נכונים למועד פרסומם.</p>	מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות	גיל	5.01	ילד עד גיל 20	5.24	21-30	7.75	31-35	8.59	36-40	8.79	41-45	9.86	46-50	18.70	51-55	21.97	56-60	27.67	61-65	47.52	66 ומעלה
מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות	גיל																						
5.01	ילד עד גיל 20																						
5.24	21-30																						
7.75	31-35																						
8.59	36-40																						
8.79	41-45																						
9.86	46-50																						
18.70	51-55																						
21.97	56-60																						
27.67	61-65																						
47.52	66 ומעלה																						

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
ההשתתפות העצמית (מדד 12354)	מה הסכום המקסימלי שניתן לתבוע (מדד 12354)	תיאור הכיסוי	
עבור תרופות על פי <u>סעיפים 2.1 - 2.3</u> לנספח זה- 400 ₪. עבור תרופות יתום ו OFF LABEL (<u>סעיפים 2.4 - 2.5</u> לנספח זה)- 800 ₪ ולמעט בגין תרופות שמחירן המירבי המאושר עולה על סכום של 10,000 ₪ שבהן לא תחול השתתפות עצמית על פי תנאי <u>סעיף 3.1.3</u> בנספח זה.	סכום ביטוח מירבי לפוליסה הנו עד לסך של 1,000,000 ₪. הסכום יתחדש אחת לשנה בתנאים המפורטים <u>בסעיף 3.3</u> לנספח זה.	<u>סעיף 2</u> לנספח - שיפוי בגין רכישת תרופות שאינן נכללות בסל הבריאות וכלולות ברשימת התרופות המאושרות על פי התוויה רפואית למצבו של המבוטח, או תרופות הכלולות בסל להתוויה רפואית שונה מזו של המבוטח, אך אושרו להתוויה הנדרשת, בישראל או על ידי הרשויות המוסמכות באחת המדינות המוכרות, או תרופות שאינן כלולות בסל הבריאות ואינן כלולות ברשימת התרופות המאושרות אך ההתוויה הנדרשת אושרה על ידי הרשויות המוסמכות לטיפול במצבו הרפואי של המבוטח על פי תנאי נספח זה, או תרופות OFF LABEL או תרופות יתום כהגדרתן בנספח זה.	תרופות שאינן נכללות בסל שירותי הבריאות
	עד לסך של 150 ₪ ליום ועד לתקופה שלא תעלה על 60 ימים.	<u>סעיף 3.4</u> לנספח - שיפוי בגין טיפול רפואי הכרוך בנטילת תרופה או תשלום ישירות לנותני השירות	הוצאות טיפול רפואי הכרוך בנטילת תרופה
"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."			הערות

התנאים המלאים והמחייבים הינם התנאים המפורטים בפוליסה.

טלפון *2735 פקס 037348178	כתובת הדואר האלקטרוני polisotbs@harel-ins.co.il	אבא הלל 3, ת"ד 1951, רמת גן 5211802	כתובת אתר האינטרנט www.harel-group.co.il
------------------------------	---	--	--

תמצית תנאי הביטוח - ביטוח לניתוחים פרטיים וטיפולים מחליפי ניתוח בחו"ל

מספר נספח 448, מהדורה 10/2017

תמצית פרטי הפוליסה																			
שם הביטוח	ביטוח לניתוחים פרטיים וטיפולים מחליפי ניתוח בחו"ל																		
סוג הביטוח	ניתוחים בחו"ל																		
תקופת הביטוח	מתחדשת כל שנתיים כמפורט בסעיף 10 לנספח תנאים כלליים																		
תיאור הביטוח	כיסוי להוצאות רפואיות בחו"ל הקשורות בנייתוח וטיפול מחליף ניתוח שבוצעו בחו"ל וכן כיסוי להוצאות הנלוות להן.																		
הפוליסה אינה מכסה את המבוטח במקרים הבאים (חריגים בפוליסה)	באירוע ביטוחי בגין מצב רפואי קודם וכן, במקרים המפורטים בסעיף 4 לנספח תנאים כלליים ובסעיף 6 לנספח זה. באפשרותך לפנות לחברה לקבלת מידע מפורט בעניין זה.																		
אחרי כמה זמן מתחילת הביטוח ניתן לתבוע ולקבל תגמול (אכשרה) ¹	כמפורט בסעיף 10 לתנאי נספח זה - 90 יום.																		
השתתפות עצמית	כמפורט בסעיף 5 לתנאי נספח זה - 20% מההוצאה בפועל בכיסויים הבאים: התייעצות לפני ניתוח; אחות פרטית; הוצאות החלמה; הוצאות שיקום בישראל.																		
עלות הביטוח	<table border="1"> <thead> <tr> <th>מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות</th> <th>גיל</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4.1</td> <td>ילד עד גיל 20</td> </tr> <tr> <td>2.73</td> <td>21-30</td> </tr> <tr> <td>3.23</td> <td>31-35</td> </tr> <tr> <td>3.71</td> <td>36-40</td> </tr> <tr> <td>4.22</td> <td>41-45</td> </tr> <tr> <td>5.04</td> <td>46-50</td> </tr> <tr> <td>16.62</td> <td>51-60</td> </tr> <tr> <td>17.29</td> <td>61+ ומעלה</td> </tr> </tbody> </table> <p>(מדד 12354) שים לב! מחיר הביטוח עלול להשתנות בהתאם למצבך הרפואי או עקב מתן הנחה.</p>	מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות	גיל	4.1	ילד עד גיל 20	2.73	21-30	3.23	31-35	3.71	36-40	4.22	41-45	5.04	46-50	16.62	51-60	17.29	61+ ומעלה
מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות	גיל																		
4.1	ילד עד גיל 20																		
2.73	21-30																		
3.23	31-35																		
3.71	36-40																		
4.22	41-45																		
5.04	46-50																		
16.62	51-60																		
17.29	61+ ומעלה																		

תמצית תיאור הכיסויים בפוליסה		
שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	מה הסכום המקסימלי שניתן לתבוע (מדד 12354)
הוצאות הקשורות בנייתוח שבוצע בחו"ל	סעיף 5 לנספח - שיפוי עבור הוצאות רפואיות בביצוע ניתוח בחו"ל, וכן להוצאות נוספות, בין היתר עבור הבאת מומחה לביצוע ניתוח בישראל, הטסה רפואית, התייעצות לפני ניתוח ועוד.	במקרה של ביצוע ניתוח אצל נותן שירות שבהסדר עם המבטח - שיפוי מלא עבור הוצאות רפואיות הקשורות בנייתוח. במקרה של ביצוע ניתוח אצל נותן שירות שאינו בהסדר עם המבטח, יינתן שיפוי עד העלות שהיתה משולמת לספק אשר בהסכם עם

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

המבטח באותה מדינה או מדינה דומה. התייעצות לפני ניתוח - עד לסך של 1500 ₪		
הוצאות החלמה - עד 10 ימים תוך 30 ימים מהניתוח, ועד לסך של 270 ₪ ליום. המשך מעקב רפואי בחו"ל - תוך 90 יום מהניתוח ועד לסך של 100,000 ₪. עד 16 טיפולי שיקום שיבוצעו בישראל תוך 90 יום מהניתוח, ועד לסך של 300 ₪ לטיפול.	<u>סעיפים 5.2.9.4 - 5.2.9.6</u> לנספח - במקרה של אשפוז מעל 10 ימים או הטסה רפואית יינתן כיסוי בין היתר בגין הוצאות החלמה, המשך מעקב רפואי בחו"ל והוצאות שיקום בישראל.	הוצאות החלמה
	<u>סעיף 5.2.10</u> לנספח - פיצוי חד פעמי בסך 200,000 ₪, בגין מוות כתוצאה מניתוח במהלך 7 ימים מיום הניתוח	מוות כתוצאה מניתוח
עד לתקרה של 200% מעלות הניתוח המוחלף בישראל ולא יותר מסך של 250,000 ₪ למקרה ביטוח.	<u>סעיף 5.2.11</u> לנספח - הוצאות (כמפורט בסעיף) בגין טיפול מחליף ניתוח המבוצע בחו"ל	טיפול מחליף ניתוח בחו"ל
"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."		הערות

סכומים שאינם בערך נקוב: יובהר כי תגמולי ביטוח מרביים שאינם בערך נקוב, אם קיימים בפוליסה שברשותך, מבוססים על מחירי הסכם המתעדכנים מעת לעת על פי המפורט באתר החברה. לבירור גובה תגמולי הביטוח האמורים הנכללים בתכנית הביטוח שברשותך, ניתן לפנות למוקד הראל, בטלפון *הראל (2735*) או באתר האינטרנט של החברה שכתובתו <http://www.harel-group.co.il/wps/portal>

התנאים המלאים והמחייבים הינם התנאים המפורטים בפוליסה.

טלפון *2735 פקס 037348178	כתובת הדואר האלקטרוני polisotbs@harel-ins.co.il	אבא הלל 3, ת"ד 1951, רמת גן 5211802	כתובת אתר האינטרנט www.harel-group.co.il
------------------------------	---	--	--

תמצית תנאי הביטוח - אפגרייד אקסטרה

ביטוח לכיסוי ניתוחים וטיפולים מחליפי ניתוח בישראל

כולל השתתפות עצמית בגובה 3000 ₪ (צמוד)

מספר נספח 462, מהדורה 6/2019

תמצית פרטי הפוליסה	
שם הביטוח	ביטוח לכיסוי ניתוחים וטיפולים מחליפי ניתוח בישראל - כולל השתתפות עצמית בגובה 3000 ₪ (צמוד)
סוג הביטוח	ניתוחים עם השתתפות עצמית בגובה 3000 ₪ (צמוד)
תקופת הביטוח	מתחדשת כל שנתיים כמפורט בסעיף 10 לנספח תנאים כלליים
תיאור הביטוח	כיסוי להוצאות רפואיות בישראל הקשורות בניתוח, התייעצויות וטיפול מחליף ניתוח שבוצעו בישראל באמצעות רופא ו/או מוסד רפואי, אשר יש למבטח עמו הסדר ניתוח או הסדר התייעצות, לפי העניין, ובניכוי השתתפות עצמית למקרה ביטוח בגובה 3,000 ₪ (צמוד).
הפוליסה אינה מכסה את המבוטח במקרים הבאים (חריגים בפוליסה)	באירוע ביטוחי בגין מצב רפואי קודם וכן, במקרים המפורטים בסעיף 4 לנספח זה. באפשרותך לפנות לחברה לקבלת מידע מפורט בעניין זה.
אחרי כמה זמן מתחילת הביטוח ניתן לתבוע ולקבל תגמול (אכשרה) 1	כמפורט בסעיף 8 לנספח זה: לכיסוי ניתוחים, טיפולים מחליפי ניתוח או התייעצות - 90 יום. לכיסוי ניתוחים, טיפולים מחליפי ניתוח או התייעצות בנוגע להריון או לידה - 12 חודשים.
השתתפות עצמית	בגין ביצוע ניתוח קיימת השתתפות עצמית בגובה 3,000 ₪ (צמוד), כמפורט בסעיף 3.5 לנספח
האם קיימים כיסויים חופפים בביטוח המשלים של קופות החולים	חלק מהכיסויים קיימים גם בשירותי הבריאות הנוספים של קופות החולים

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

מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות	גיל	עלות הביטוח
18.90	ילד עד גיל 20	
35.59	21-30	
58.41	31-40	
80.97	41-50	
120.68	51-55	
146.98	56-60	
184.99	61-65	
288.51	66 ומעלה	

(מדד 12354)

שים לב! מחיר הביטוח עלול להשתנות בהתאם למצבך הרפואי או עקב מתן הנחה. 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 למוצר זה נכונים למועד פרסומם.
דמי הביטוח בפוליסה יקבעו לפי גיל המבוטח במועד הצטרפותו לביטוח וישתנו במהלך תקופת הביטוח על פי טבלת דמי הביטוח, בהתאם לגילו של המבוטח. גיל המבוטח לצורך חישוב דמי הביטוח, יקבע באופן הבא: יראו את יום הולדתו של המבוטח כאילו חל בראשון לחודש יום ההולדת (לדוגמא: מבוטח שיגיע לגיל 40 ביום 10.01.2019, יראו את ה-01.01.2019 כמועד הגיעו לגיל 40).

תמצית תיאור הכיסויים בפוליסה		
שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	מה הסכום המקסימלי שניתן לתבוע
התייעצות אגב ניתוח או אגב טיפול מחליף ניתוח	סעיף 3.1 לנספח - התייעצות שבוצעה בישראל באמצעות רופא ו/או מוסד רפואי שיש למבטח עימו הסדר התייעצות	שלוש התייעצויות בכל שנת ביטוח ועד לסך של 1500 ₪ (לפי מדד 12354) להתייעצות, אצל רופא שאין לגביו הסדר ניתוח או הסדר התייעצות, לפי העניין.
ניתוח שבוצע בישראל באמצעות רופא ו/או מוסד רפואי שיש למבטח עמו הסדר ניתוח	סעיפים 3.2-3.3 לנספח - שכר מנתח, ניתוח בבית חולים פרטי או במרפאה כירורגית	ההוצאות הרפואיות, הנדרשות במהלך ניתוח ואשפוז עד 30 יום הנלווה לביצועו בבית חולים פרטי/ מרפאה כירורגית פרטית, בניכוי השתתפות עצמית ובתנאי שיש למבטח לגביהם הסדר ניתוח. לא ניתן כיסוי לניתוח, שאין למבטח לגביו הסדר ניתוח.
טיפול מחליף ניתוח שבוצע בישראל	סעיף 3.4 לנספח - טיפול מחליף ניתוח	טיפול מחליף ניתוח וזאת עד לתקרת עלות הניתוח המוחלף בישראל.
הערות	<p>"לתשומת לבך, חברות הביטוח משווקות פוליסה אחידה לביטוח ניתוחים. כלומר, חברות הביטוח שמציעות פוליסה זו מציעות את אותו המוצר."</p> <p>"אם ברצונך לעבור לפוליסת ניתוחים מסוג משלים שב"ן, תוכל לעשות זאת ברצף ביטוחי תוך שמירה על זכויותיך. ביטוח ניתוחים וביטוח ניתוחים מסוג משלים שב"ן הם מוצרים דומים, אך ביטוח ניתוחים מאפשר התנהלות מול חברת הביטוח בלבד וביטוח ניתוחים מסוג משלים שב"ן מחייב פניה לקופת החולים טרם פניה לחברת הביטוח."</p>	

סכומים שאינם בערך נקוב: יובהר כי תגמולי ביטוח מרביים שאינם בערך נקוב, אם קיימים בפוליסה שברשותך, מבוססים על מחירי הסכם המתעדכנים מעת לעת על פי המפורט באתר החברה. לבירור גובה תגמולי הביטוח האמורים הנכללים בתכנית הביטוח שברשותך, ניתן לפנות למוקד הראל בטלפון *הראל (2735*) או באתר האינטרנט של החברה שכתובתו <http://www.harel-group.co.il/wps/portal>



התנאים המלאים והמחייבים הינם התנאים המפורטים בפוליסה.

להלן פירוט מסלולי ביטוח אפשריים נוספים לכיסוי ניתוחים בישראל, המוצעים על ידי חברת הראל:

ביטוח לכיסוי ניתוחים וטיפולים מחליפי ניתוח בישראל - מהשקל הראשון		
תיאור הביטוח		כיסוי להוצאות רפואיות בישראל הקשורות בניתוח, התייעצויות וטיפול מחליף ניתוח שבוצעו בישראל באמצעות רופא ו/או מוסד רפואי, אשר יש למבטח עמו הסדר ניתוח או הסדר התייעצות, לפי העניין.
עלות הביטוח	גיל	מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות
	ילד עד גיל 20	23.62
	21-30	44.48
	31-40	77.89
	41-50	107.96
	51-55	172.40
	56-60	209.97
	61-65	308.32
	66 ומעלה	480.86
(מדד 12354)		
<p>שים לב! מחיר הביטוח עלול להשתנות נכון למועד זה ועלול להשתנות, בין היתר, בהתאם למצבך הרפואי או עקב מתן הנחה.</p> <p>באפשרותך להשוות בין מחירי הביטוח וציון מדד השירות של המבטחים השונים במחשבון ביטוח הבריאות באתר רשות שוק ההון כנס למחשבון.</p> <p>מחיר הביטוח וציוני מדד השירות למוצר זה נכונים למועד פרסומם.</p> <p>דמי הביטוח בפוליסה יקבעו לפי גיל המבוטח במועד הצטרפותו לביטוח וישתנו במהלך תקופת הביטוח על פי טבלת דמי הביטוח, בהתאם לגילו של המבוטח.</p> <p>גיל המבוטח לצורך חישוב דמי הביטוח, יקבע באופן הבא: יראו את יום הולדתו של המבוטח כאילו חל בראשון לחודש יום ההולדת (לדוגמא: מבוטח שיגיע לגיל 40 ביום 10.01.2019, יראו את ה-01.01.2019 כמועד הגיעו לגיל 40).</p>		

ביטוח לכיסוי ניתוחים וטיפולים מחליפי ניתוח בישראל - משלים שב"ן - אפגרייד משלים שב"ן		
תיאור הביטוח		מיועד לבעלי שב"ן - כיסוי מעל הזכאות בשב"ן בגין הוצאות רפואיות בישראל הקשורות בניתוח, התייעצויות וטיפול מחליף ניתוח שבוצעו בישראל באמצעות רופא ו/או מוסד רפואי, אשר יש למבטח עמו הסדר ניתוח או הסדר התייעצות, לפי העניין.
עלות הביטוח	גיל	מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות
	ילד עד גיל 20	16.54
	21-30	31.14
	31-40	54.52
	41-50	75.57
	51-55	120.68
	56-60	146.98
	61-65	215.82
	66 ומעלה	336.60
(מדד 12354)		
<p>שים לב! מחיר הביטוח נכון למועד זה ועלול להשתנות, בין היתר, בהתאם למצבך הרפואי או עקב מתן הנחה.</p> <p>דמי הביטוח בפוליסה יקבעו לפי גיל המבוטח במועד הצטרפותו לביטוח וישתנו במהלך תקופת הביטוח על פי טבלת דמי הביטוח, בהתאם לגילו של המבוטח.</p> <p>גיל המבוטח לצורך חישוב דמי הביטוח, יקבע באופן הבא: יראו את יום הולדתו של המבוטח כאילו חל בראשון לחודש יום ההולדת (לדוגמא: מבוטח שיגיע לגיל 40 ביום 10.01.2019, יראו את ה-01.01.2019 כמועד הגיעו לגיל 40).</p>		
הערות	למימוש כיסוי בגין ניתוח, עליך לפנות לקופת חולים למימוש זכויותיך על פי השב"ן (שירותי בריאות נוספים). חברת הביטוח תעניק כיסוי מעבר לזכאותך בתכנית השב"ן בקופת החולים במקרה של ביצוע ניתוח.	

טלפון *2735 פקס 037348178	כתובת הדואר האלקטרוני polisotbs@harel-ins.co.il	אבא הלל 3, ת"ד 1951, רמת גן 5211802	כתובת אתר האינטרנט www.harel-group.co.il
------------------------------	---	--	--

תמצית תנאי הביטוח - ביטוח לשירותים רפואיים אמבולטוריים

וטכנולוגיות מתקדמות

מספר נספח 456, מהדורה 04/2018

תמצית פרטי הפוליסה																			
שם הביטוח	ביטוח לשירותים רפואיים אמבולטוריים וטכנולוגיות מתקדמות אמבולטורי																		
סוג הביטוח	מתחדשת כל שנתיים כמפורט בסעיף 10 לנספח תנאים כלליים																		
תקופת הביטוח	השתתפות בהוצאות בהן נשא בפועל מבוסס הנזקק עקב בעיה רפואית, שלא בעת אשפוז, לאחד מהשירותים האמבולטוריים כגון חוות דעת רפואית, בדיקות אבחנתיות, בדיקות היריון, בדיקות מניעה ואבחון, טיפול במרפאות כאב, בדיקות לאבחון הפרעות קשב וריכוז לילד ועוד.																		
תיאור הביטוח	באירוע ביטוחי בגין מצב רפואי קודם וכן, במקרים המפורטים בסעיף 4 לנספח תנאים כלליים ובסעיף 7 לנספח זה. באפשרותך לפנות לחברה לקבלת מידע מפורט בעניין זה.																		
הפוליסה אינה מכסה את המבוסס במקרים הבאים (חריגים בפוליסה)	רוב הכיסויים קיימים גם בשירותי בריאות נוספים של קופות החולים																		
האם קיימים כיסויים חופפים בביטוח המשלים של קופות החולים	עלות הביטוח																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות</th> <th>גיל</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>9.77</td> <td>ילד עד גיל 20</td> </tr> <tr> <td>17.67</td> <td>21-30</td> </tr> <tr> <td>34.64</td> <td>31-40</td> </tr> <tr> <td>26.28</td> <td>41-50</td> </tr> <tr> <td>27.32</td> <td>51-60</td> </tr> <tr> <td>45.66</td> <td>61-70</td> </tr> <tr> <td>86.59</td> <td>71-80</td> </tr> <tr> <td>188.04</td> <td>81+</td> </tr> </tbody> </table>	מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות	גיל	9.77	ילד עד גיל 20	17.67	21-30	34.64	31-40	26.28	41-50	27.32	51-60	45.66	61-70	86.59	71-80	188.04	81+	
מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות	גיל																		
9.77	ילד עד גיל 20																		
17.67	21-30																		
34.64	31-40																		
26.28	41-50																		
27.32	51-60																		
45.66	61-70																		
86.59	71-80																		
188.04	81+																		
(מדת 12354)																			
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 (ממ 12354)	אחרי כמה זמן מתחילת הביטוח ניתן לתבוע ולקבל תגמול (אכשרה)1	השתתפות עצמית (ממ 12354)
שירותים אמבולטוריים	<u>סעיף 3</u> לנספח - החזר בגין ההוצאה בפועל בביצוע השירותים המפורטים בנספח כגון - בדיקות רפואיות אבחנתיות, חוות דעת רפואית בישראל ובחו"ל, בדיקות היריון, טיפולים פיזיותרפיים ועוד.	80% מההוצאה בפועל ועד לסך של 11,000 ₪ לשנת ביטוח ועד לתקרה המירבית לכל טיפול כמפורט בנספח. למשל - עד לסך של 2,500 ₪ לבדיקות היריון ועד לסך של 610 ₪ לחוות דעת רפואית בישראל.	<u>סעיף 3</u> 90 יום, למעט במקרה של בדיקות היריון - 365 יום.	20% מההוצאה בפועל
מניעה ואבחון	<u>סעיף 4</u> לנספח - החזר בגין ההוצאה בפועל עבור ביצוע בדיקות כגון בדיקת סקר תקופתית, בדיקת סקר סרטן, הראיית איברים פנימית במערכת העיכול באמצעות קפסולה, טכנולוגיות לאבחון ועוד.	80% מההוצאה בפועל ועד לסך הנקוב בגין כל בדיקה כמפורט בנספח. למשל כמפורט <u>בסעיף 4.2.7</u> תקרת השיפוי לטכנולוגיות אבחון הנה 5,000 ₪, אחת לשנתיים.	<u>סעיף 4.3</u> 365 יום - בדיקות סקר תקופתיות, סקר סרטן ואבחון גנטי. 90 יום - בדיקות לרפואה מונעת, טכנולוגיות אבחון 180 יום - C.T קרדיאלי מניעת, הראיית איברים במערכת העיכול	20% מההוצאה בפועל וכן - בסך 285 ₪ לבדיקות סקר תקופתיות אצל ספק הסדר, בסך 300 ₪ לבדיקת סקר סרטן אצל ספק הסדר
מרפאת כאב	<u>סעיף 5</u> לנספח - החזר בגין הוצאה בפועל בעת ביצוע טיפול במרפאת כאב.	80% מההוצאה בפועל בלבד ביצוע עד 10 טיפולים בלבד בכל התקופה - לרבות תקופות ביטוח רצופות ועד 150 ₪ לטיפול במרפאת כאב בבית חולים פרטי או 75 ₪ לטיפול במרפאת כאב בבית חולים ציבורי.	<u>סעיף 5</u> 90 יום	20% מההוצאה בפועל
בדיקות לאבחון הפרעות קשר וריכוז לילד	<u>סעיף 6</u> לנספח - שיפוי עבור 2 בדיקות אבחון כל 3 שנים ועד גיל 21, בהתאם לרשימת הבדיקות המפורטת בנספח. כגון אבחון וייעוץ דיסקטי, אבחון וייעוץ בהפרעות קשב וריכוז.	80% מההוצאה בפועל ועד לתקרה הנקובה בנספח בגין כל אבחון. כגון עד תקרה של 1,000 ₪ עבור אבחון וייעוץ פסיכודידקטי	<u>סעיף 6</u> 180 יום	20% מההוצאה בפועל
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.

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