



מגן למחלות קשות גילוי נאות

תמצית פרטי הפוליסה	
שם הביטוח	מגן למחלות קשות
סוג הביטוח	מחלות קשות
תקופת הביטוח	הפוליסה מתחדשת כל שנתיים כמפורט בסעיף 3 לפרק ה' של הפוליסה, אלא אם כן תסתיים או תפוג בהתאם להוראות סעיף 4 לפרק ה' של הפוליסה ובכלל זה - מות המבוטח, הגיעו לגיל 75 או תשלום סכום הביטוח בגין מקרה ביטוח כמפורט בפוליסה.
תיאור הביטוח	פיצוי חד פעמי בגין מקרה של גילוי מחלה קשה או אירוע חמור של 49 מחלות קשות המוגדרים בפרק ג' בתנאי הפוליסה בחלוקה ל- 4 קבוצות מחלות שונות.
הפוליסה אינה מכסה את המבוטח במי קרים הבאים (חריגים בפוליסה)	הפוליסה אינה מכסה את המבוטח במקרים ובנסיבות המפורטים בפרק ד' לפוליסה. הפוליסה פוקעת לאחר התרחשות שני מקרי ביטוח. הפוליסה אינה כוללת כיסוי למחלות שאינן עונות במדויק להגדרת המחלות שבפרק ג' לפוליסה.
גובה הפיצוי הכספי שאקבל	הסכום הביטוח שנרכש הנקוב בדף פרטי הביטוח. בהגיע המבוטח לגיל 65 יוקטן סכום הביטוח מדי שנה בשיעור של 5% מסכום הביטוח המקורי.
אחרי כמה זמן מתחילת הביטוח ניתן לתבוע ולקבל תגמול (אכשרה)	תקופה אשר תחילתה מיום תחילת תקופת הביטוח או מיום קרות מקרה הביטוח הראשון, לפי העניין, וסיומה בתום 90 ימים מיום תחילת הביטוח (לגבי מקרה ביטוח ראשון) או 180 ימים מיום מקרה ביטוח הראשון (לגבי מקרה ביטוח שני). מקרה ביטוח שאירע בתקופה זו אינו מכוסה בפוליסה.

תמצית תיאור הכיסויים בפוליסה		
שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	אחרי כמה זמן מקרות מקרה ביטוח אהיה זכאי לתגמול (המתנה)
קבוצה ראשונה	סרטן אנמיה אפלסטית חמורה השתלת מח עצמות גידול שפיר בחוט השדרה הסרת ריאה שלמה - פניאומונקטומיה	גידול שפיר בחוט השדרה - 3 חודשים
קבוצה שניה	אוטם חריף בשריר הלב ניתוח לב פתוח להחלפה או תיקון מסתמי לב ניתוח אבי העורקים ניתוח מעקפי לב שבץ מוחי קרדיומיופטיה יתר לחץ דם ריאתי ראשוני צנתור כלילי טיפולי דום לב עם השתלה של דיפיברילטור שבץ ספינלי - נמק של חוט השדרה	שבץ מוחי - מעל 24 שעות ולפחות 8 שבועות

07/2023 גרסה

***3453**

הכשרה חברה לביטוח בע"מ | המלאכה 6, ת.ד. 1877 חולון 5811801 | 03-7960000 | www.hcsra.co.il

1 מתוך 3

עלות הביטוח	טבלת דמי הביטוח מצורפת בסוף מסמך גילוי נאות זה.
--------------------	---

תמצית תיאור הכיסויים בפוליסה (המשך)		
שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	אחרי כמה זמן מקרות מקרה ביטוח אהיה זכאי לתגמול (המתנה)
קבוצה שלישית פרק ג' בתנאי הפוליסה סעיפים 16-33	<p>טרשת נפוצה תרדמת ניוון שרירים מסוג ALS פגיעה מוחית מתאונה דלקת מוח דלקת חיידיקית של קרום המוח צפדת (טטנוס) חירשות עיוורון פוליו - שיתוק ילדים שיתוק אילמות (אובדן דיבור) פרקינסון מצב וגטטיבי קבוע (צמח קבוע) מחלת יעקב קרויצפלד גידול שפיר של המוח דמנציה טיפול נמרץ הדורש הנשמה מלאכותית</p>	<p>טרשת נפוצה - 24 שעות תרדמת - 96 שעות ניוון שרירים מסוג ALS - 3 חודשים דלקת המוח - 3 חודשים דלקת חיידיקית של קרום המוח - 3 חודשים אילמות (אובדן דיבור) - 6 חודשים טיפול נמרץ הדורש הנשמה מלאכותית - 3 חודשים מחלת יעקב קרויצפלד - 3 חודשים דמנציה - 3 חודשים</p>
קבוצה רביעית פרק ג' בתנאי הפוליסה סעיפים 34-49	<p>כוויות קשות איבוד גפיים אי ספיקת כבד פולמינגטית אי ספיקת כליות סופנית השתלת איברים לב, ריאה, לב-ריאות, כליה, בלב, כבד, מח עצמות מחלת כבד סופנית (שחמת) עמילואידוזיס ראשונית מחלת ריאות חסימתית כרונית פסצאיטיס נימקית מצב רפואי חמור ובלתי הפיך סוכרת מסוג 1 - סוכרת נעורים (עד גיל 18) ניוון שרירים נירו - מיאליטיס אופטיקה מחלת דוויק מחלה עצבית ניוונית זאבת אדמונית - לופוס הפטיטיס - צהבת (עד גיל 18)</p>	<p>סוכרת מסוג 1 - סוכרת נעורים (עד גיל 18) - 6 חודשים נירו - מיאליטיס אופטיקה - מחלת דוויק - 6 חודשים</p>
כיסויים נוספים פרק ב' בתנאי הפוליסה סעיף 2	<p>תשלום פיצוי בשיעור 20% במקרה ביטוח נוסף בהתאם לפרק ב' סעיף 2 בתנאי הפוליסה. גידולים המאובחנים כשינויים ממאירים של סרטן שד מקומי, גידולים המאובחנים כשינויים ממאירים של סרטן ערמונית מקומי, גידולים המאובחנים כשינויים ממאירים של סרטן צוואר הרחם, מפרצת מוחית, כריתת מעי עקב מחלת קרוהן, גידול לא ממאיר של יותרת המח, הסרת גלגל העין.</p>	
הערות	תנאי הביטוח המחייבים הם תנאי הפוליסה ובכל מקרה של סתירה בין הגילוי הנאות לבין תנאי הפוליסה, יגברו ויחייבו תנאי הפוליסה.	

פרמיה שנתית לכל 1,000 ש"ח סכום ביטוח				
אישה מעשנת	גבר מעשן	אישה לא מעשנת	גבר לא מעשן	גיל כניסה*
1.07	1.07	1.07	1.07	0-17
2.03	1.88	1.69	1.45	18
2.38	2.18	1.93	1.60	19
2.76	2.48	2.19	1.75	20
2.85	2.52	2.27	1.78	21
2.97	2.56	2.38	1.81	22
3.15	2.64	2.55	1.87	23
3.37	2.70	2.75	1.92	24
3.63	2.79	3.00	1.99	25
3.97	2.90	3.31	2.07	26
4.36	3.05	3.67	2.17	27
4.82	3.22	4.09	2.28	28
5.34	3.46	4.56	2.42	29
5.92	3.33	5.09	2.29	30
6.58	3.66	5.69	2.47	31
7.29	4.06	6.32	2.68	32
7.97	4.59	6.92	2.96	33
8.56	5.26	7.42	3.31	34
9.05	6.08	7.80	3.73	35
9.44	7.05	8.08	4.21	36
9.82	8.25	8.33	4.83	37
10.31	9.66	8.67	5.55	38
11.01	11.27	9.20	6.40	39
12.18	13.77	10.15	7.76	40
13.32	15.95	11.09	8.93	41
14.59	18.19	12.14	10.11	42
15.87	20.35	13.21	11.23	43
17.06	22.33	14.17	12.25	44
18.15	24.10	15.01	13.14	45
19.54	26.02	15.54	13.81	46
21.00	27.95	16.08	14.48	47
22.58	30.15	16.67	15.31	48
24.45	33.07	17.45	16.49	49
27.80	39.60	19.28	19.47	50
30.00	44.51	20.80	21.98	51
32.36	50.64	22.44	25.12	52
34.89	58.05	24.19	28.94	53
37.59	66.63	26.07	33.41	54
40.49	76.33	28.08	38.51	55
43.62	87.05	30.25	44.22	56
46.83	98.04	32.46	50.10	57
50.15	108.86	34.72	55.92	58
53.31	118.48	36.80	61.21	59
56.19	126.24	38.61	65.54	60
58.72	132.70	40.15	69.27	61
61.10	138.20	41.53	72.59	62
63.35	142.88	42.77	75.56	63
65.68	147.58	44.05	78.52	64
105.16	233.80	68.29	126.19	65

*הפרמיה משתנה כל חמש שנים וצמודה למדד ומתקבעת החל מגיל 65, למצטרפים עד גיל 17 הפרמיה קבועה ותשתנה החל מגיל 18, בהתאם לתנאי התכנית.

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](#)

***3453**

מחיר הביטוח וציוני מדד השירות למוצר זה נכונים למועד פרסומם.

הכשרה חברה לביטוח בע"מ | המלאכה 6, ת.ד. 1877 חולון 5811801 | 03-7960000 | www.hcsra.co.il