



כיסוי אמבולטורי - בדיקות רפואיות, ייעוצים וטיפולים

נספח 529

גילוי נאות

חלק א' - ריכוז פרטים עיקריים על הפוליסה ותנאיה

תנאים	סעיף	נושא																		
כללי	1. שם הכיסוי	כיסוי אמבולטורי - בדיקות רפואיות, ייעוצים וטיפולים																		
	2. הכיסויים	- התייעצות עם רופא מומחה - בדיקות רפואיות אבחנתיות - בדיקות הריון - השתתפות במימון איסוף ושימור דם טבורי - בדיקת סקר מנהלים - בדיקת סקר לגילוי מחלת סרטן - פגישות יעוץ עם פסיכולוג ו/או פסיכיאטר שבהסכם בלבד - התייעצות עם דיאטנית - טיפולי פיזיותרפיה																		
	3. משך תקופת הביטוח	שנתיים, בתקופות ביטוח עוקבות ומתחדשות החל מ 1 ביוני 2018.																		
	4. תקופת אכשרה	90 יום, למעט מקרה ביטוח הקשור בהריון או בלידה, או בדיקות סקר מנהלים שאז תהיה תקופת אכשרה של 365 ימים.																		
	5. תקופת המתנה	אין.																		
	6. השתתפות עצמית	יש, בהתאם לסוג הכיסוי וכמפורט בפוליסה																		
שינוי תנאים	7. שינוי תנאים במהלך תקופת הביטוח	בעת חידוש הפוליסה אחת לשנתיים כמפורט בסעיף 6 בתנאים הכלליים.																		
דמי ביטוח	8. גובה דמי הביטוח	כמפורט בדף פרטי הביטוח, הפרמיות עדכניות לתקופת הביטוח הנוכחית. <table><tr><th>גיל</th><th>דמי ביטוח</th></tr><tr><td>0 עד 20</td><td>5.00</td></tr><tr><td>21 עד 30</td><td>23.00</td></tr><tr><td>31 עד 40</td><td>23.00</td></tr><tr><td>41 עד 50</td><td>23.00</td></tr><tr><td>51 עד 55</td><td>23.00</td></tr><tr><td>56 עד 60</td><td>27.00</td></tr><tr><td>61 עד 65</td><td>27.00</td></tr><tr><td>66 ומעלה</td><td>31.00</td></tr></table>	גיל	דמי ביטוח	0 עד 20	5.00	21 עד 30	23.00	31 עד 40	23.00	41 עד 50	23.00	51 עד 55	23.00	56 עד 60	27.00	61 עד 65	27.00	66 ומעלה	31.00
	גיל	דמי ביטוח																		
	0 עד 20	5.00																		
	21 עד 30	23.00																		
31 עד 40	23.00																			
41 עד 50	23.00																			
51 עד 55	23.00																			
56 עד 60	27.00																			
61 עד 65	27.00																			
66 ומעלה	31.00																			
	9. מבנה דמי הביטוח	ילד - פרמיה קבועה עד גיל 20, כמפורט בדף פרטי הביטוח. מבוגר - פרמיה משתנה לפי קבוצות גיל																		
	10. שינוי דמי הביטוח במהלך תקופת הביטוח	בעת חידוש הפוליסה אחת לשנתיים כמפורט בסעיף 6 בתנאים הכלליים.																		

גרסה 08.2019

***3453**

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

1 מתוך 3

תנאי ביטול	11. תנאי ביטול הפוליסה על-ידי המבוטח	בכל עת, בהודעה בכתב לחברה, בהתאם להוראות הפוליסה.
	12. תנאי ביטול הפוליסה על-ידי החברה	- אם לא שולמו דמי הביטוח במועד הנקוב ובהתאם להוראות הפוליסה - בכל מקרה שבו רשאית החברה לבטל את הפוליסה על פי חוק חוזה הביטוח.
חריגים	13. החרגה בגין מצב רפואי קודם	בהתאם לפירוט המופיע בדף פרטי הביטוח, אם צוין, וכמפורט בסעיף 24 לתנאים הכלליים על פי תקנות מצב רפואי קודם ולחריגי הפוליסה
	14. סייגים לחבות החברה	- כמפורט בסעיף 25 בתנאים הכלליים של הפוליסה - כמפורט בסעיף 4 בתנאי הכיסוי - בעת השירות הצבאי, כמפורט בסעיף 10 בתנאים הכלליים של הפוליסה

חלק ב' - ריכוז הכיסויים בפוליסה ומאפייניהם

פירוט הכיסויים בפוליסה	תיאור הכיסוי	שיפוי או פיצוי	צורך באישור החברה מראש	ממשק עם סל הבסיס ו/או השב"ן	קיצוז תגמולים עם ביטוח אחר
כיסוי אמבולטורי - בדיקות רפואיות, ייעוצים וטיפולים					
התייעצות עם רופא מומחה	עד 5 התייעצויות בכל שנת ביטוח. אצל נותן שירות שבהסכם - השתתפות עצמית בסך 90 ₪. אצל נותן שירות שלא בהסכם - שיפוי 80% מהתשלום ועד 1,000 ₪.	שיפוי	לא	תחליפי	לא
בדיקות רפואיות אבחנתיות ו/או בדיקות הריון	80% מהתשלום ולא יותר מ 11,500 ₪ לשנת ביטוח ובכפוף לתנאים: - בדיקות רפואיות אבחנתיות - עד 4,500 ₪ לבדיקה. - בדיקות הריון - עד 2,000 ₪ לבדיקה ולא יותר מ 2 בדיקות בשנת ביטוח.	שיפוי	לא	תחליפי	לא
השתתפות במימון איסוף ושימור דם טבורי	80% מהתשלום ועד 700 ₪	שיפוי	לא	מוסף	לא
בדיקת סקר מנהלים	עד בדיקה אחת לכל שתי שנות ביטוח. אצל ספק שירות שבהסכם - השתתפות עצמית בסך 150 ₪. אצל ספק שירות שלא בהסכם - שיפוי 50% מהתשלום ולא יותר מ 500 ₪.	שיפוי	לא	תחליפי	לא
בדיקת סקר לגי' לוי מחלת סרטן	עד בדיקה אחת בכל שתי שנות ביטוח. אצל ספק שירות שבהסכם - השתתפות עצמית בסך 350 ₪. אצל ספק שירות שלא בהסכם - שיפוי 50% מהתשלום ולא יותר מ 500 ₪.	שיפוי	לא	תחליפי	לא

לא	תחליפי	לא	שיפוי	שיפוי עבור 12 פגישות ייעוץ פסיכולוגי בשנת ביטוח. אצל ספק שירות שבהסכם - השתתפות עצמית בסך 90 ₪ . אצל ספק שירות שלא בהסכם - שיפוי 70% מעלות הטיפול ועד 100 ₪ למפגש .	פגישות יעוץ עם פסיכולוג
לא	תחליפי	לא	שיפוי	שיפוי עבור עד 5 התייעצויות בשנת ביטוח. אצל ספק שירות שבהסכם - השתתפות עצמית בסך 50 ₪ להתייעצות . אצל ספק שירות שלא בהסכם - שיפוי 80% מהתשלום ולא יותר מ 120 ₪ .	התייעצות עם דיאטנית
לא	תחליפי	לא	שיפוי	אצל ספק שירות שבהסכם - השתתפות עצמית בסך 50 ₪ . אצל ספק שירות שלא בהסכם - שיפוי 80% מהתשלום ולא יותר מ 120 ₪ .	טיפול פיזיותרפיה

תקרת סכומי הביטוח הנקובים בש"ח צמודים למדד 12,243 נק' אשר פורסם ביום 15/12/2015.
תנאי הביטוח המחייבים הם תנאי הפוליסה ובכל מקרה של סתירה בין הגילוי הנאות לבין תנאי הפוליסה, יגברו יחייבו תנאי הפוליסה.

בביטוחי בריאות קיימים מספר סוגי כיסויים:

ביטוח תחליפי - ביטוח פרטי המהווה תחליף לשירותים הניתנים בסל הבריאות הציבורי ו/או השב"ן (שירותי בריאות נוספים בקופת החולים). בביטוח זה ישולמו תגמולי הביטוח ללא תלות בזכויות המגיעות ברבדים הבסיסיים (מהשקל הראשון).

ביטוח משלים - ביטוח פרטי אשר על-פיו ישולמו תגמולי ביטוח שהם מעל ומעבר לסל הבסיס ו/או השב"ן. כלומר, ישולמו תגמולים שהם הפרש שבין ההוצאות 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.