

רשימת סכומי הביטוח המירביים בפוליסת מכבי עילית

פרק 1 תאונות אישיות	פרק 2 מטען אישי	פרק 3 צד שלישי	פרק 4 הפסד פקדון או ביטול נסיעה	פרק 5+6 הוצאות רפואיות ואישפוז	פרק 7 החזר הוצאות נסיעה	פרק 8 הוצאות איתור, חיפוש וחילוץ (תמורת פרמיה נוספת)
עד גיל 65 \$15,000 מגיל 65 ועד גיל 75 \$5,000	עד גיל 16 \$750 מעל גיל 16 \$1,750 פצוי מירבי לפריט \$300 פצוי מירבי לכל דברי הערך \$400 פריצה לרכב \$300 שחזור מסמכים \$150 סה"כ כיסוי לפרק זה לא יעלה על סך \$1,750	סה"כ \$100,000	עד \$4,000	סה"כ מתוכם: הוצאות רפואיות שלא בעת אשפוז \$ 500,000 הוצאות אשפוז \$ 500,000 הוצאות רפואיות והוצאות אשפוז להחמרה או להריון עד סוף שבוע 26 \$ 200,000 הוצאות רפואיות והוצאות אשפוז להריון משבוע 27 להריון ועד סוף שבוע 30 להריון \$ 50,000 טיפול חירום בשיניים עד \$ 400 הוצאות מלווה עד \$ 2,000 העברת גופה עד \$ 10,000 המשך טיפול בארץ עד \$ 2,000 חילוץ אוירי/ימי מקומי הטסה רפואית כיסוי מלא כיסוי מלא	החזר כרטיסים ודמי שרותים עד \$2,000	עד גיל 49 כיסוי עבור הוצאות איתור, חיפוש וחילוץ עד \$ 80,000

השתתפות עצמית - \$ 50 למבוטח - בכל ארוע.



מבוטח/ת יקר/ה,

אנו מודים לך כי רכשת את פוליסת ביטוח נסיעות חו"ל של "מכבי עילית" ומאחלים לך שהייה נעימה ובריאה בחו"ל וחזרה בטוחה ארצה. פוליסת הביטוח של "מכבי עילית", מבטיחה לך שקט נפשי ובטחון בכל מקום בעולם, באמצעות מוקד חברת הסיוע, (I.M.A) International Medical Assistance. לחברת I.M.A נסיון רב בארגון הטסות של חולים, בליווי רפואי צמוד ומקצועי, מכל מקום בעולם, במעקב אחר מהלך האשפוז בחו"ל. במוקד החברה ישמחו לסייע לך, בשפה העברית, 24 שעות ביממה, 365 ימים בשנה, בכל בעיה רפואית דחופה המתעוררת במהלך השהייה בחו"ל.

הנחיות כלליות למחזיקי פוליסת "מכבי עילית":

במקרה של אשפוז או בעיה רפואית דחופה, יש לפנות מייד, למוקד חב' I.M.A ולציין את הפרטים הבאים:
★ שם פרטי ושם משפחה ★ מספר פוליסה ותוקף ★ מספר תעודת זהות ★ ארץ ואזור שמהם מתקשרים ★ מספר טלפון (כולל קידומת) להתקשרות בחזרה. לצורך הארכת תוקף הפוליסה, ובכפוף לתנאים, יש לפנות לסניף מכבי בו נרכשה הפוליסה. כשהסניף סגור יש לפנות למוקד "הכלל הראשון" טל. 972-3-711172. ומהארץ בטל: 03-700-702-202.

לאחר החזרה לארץ ובמקרה של תביעה (מטען ו/או רפואית), יש לשלוח את הקבלות, האישורים וסיכומי המחלה, בצירוף כל מסמך רלוונטי וכן את טופס התביעה הנמצא בגוף הפוליסה, לכתובת הבאה: כלל בריאות חב' לביטוח בע"מ, מחלקת תביעות נסיעות חו"ל – מכבי עילית, ת.ד. 37080, תל-אביב, מיקוד 66180.

טל: 03-9420424, פקס: 03-6874815.

בעת חירום רפואי ובמקרה של אשפוז יש לפנות מייד למוקד I.M.A בטל: +972-3-9221088

סיטל-בינלאומי

במידה ויש צורך באיתור המבוטח בעקבות העלמותו ניתן ליצור קשר עם סיטל-בינלאומי. טל: 972-3-5783050 (24 ש'), פקס: 972-3-5783060

כיצד תפעל במקרה של תביעה?

- ★ במקרה של אירוע חירום בחו"ל, עליך לפנות למרכז הסיוע, לפי מספרי הטלפון שקבלת.
- ★ ארע מאורע או נזק העשוי לגרום להגשת תביעה לחברת הביטוח - עליך לדווח על כך לחברה בהתאם למפורט להלן:

הוצאות רפואיות

תביעות בגין הוצאות רפואיות, יש לשלוח בצירוף המסמכים הר"מ:

- ★ דף המחשב (המקורי), המצורף לפוליסה והנקרא "הצעה ורשימה לפוליסת מכבי עילית".
- ★ דו"ח הרופא ו/או סיכום המחלה מבית החולים.
- ★ קבלות (מקור בלבד) בגין התשלום לרופא / בית החולים.

מטען

ארע אובדן או גניבה או נזק לכבודה או לחפצים האישיים בשדה התעופה / נמל - יש להגיש תביעה, תחילה אל המוביל האווירי / ימי ולאחר קבלת הפיצוי מגורם זה יש לפנות בצירוף המסמכים הר"מ:

- ★ אישור המוביל האווירי / ימי אודות הסכומים בהם ישא בגין חבותו לנזק.
- ★ דף המחשב המקורי, המצורף לפוליסה והנקרא "הצעה ורשימה לפוליסת מכבי עילית".
- ★ פירוט החפצים שאבדו, כולל עלותם. אם קיימות קבלות להוכחת רכישתם, נא לצרפן.

ארע אובדן או גניבה או נזק לכבודה מחוץ לשדה התעופה / נמל יש לפנות בצירוף המסמכים הר"מ:

- ★ אישור משטרה (ממועד האירוע).
- ★ דף המחשב המקורי, המצורף לפוליסה והנקרא "הצעה ורשימה לפוליסת מכבי עילית".
- ★ פירוט החפצים שאבדו, כולל עלותם. אם קיימות קבלות להוכחת רכישתם, נא לצרפן.

תביעות על פי הפוליסה יש לשלוח למען המפורט להלן: (נא לצרף הפוליסה ופרטי חשבון בנק הכוללים: שם הבנק, מספר הסניף, כתובת הסניף, מספר חשבון ושם בעל החשבון).

כלל בריאות - חב' לביטוח בע"מ

מחלקת תביעות נסיעות חו"ל - מכבי עילית, ת.ד. 37080, תל אביב, 66180 - טל: 03-9420424

מכבי עילית

ביטוח נוסעים לחו"ל מיוחד לחברי מכבי שרותי בריאות

פוליסה "מכבי עילית"

פוליסה זו היא חוזה בין כלל בריאות חברה לביטוח בע"מ (שתקרא להלן "המבטח") ובין המבטח ששמו מפורט ברשימה (שיקרא להלן: "המבוטח").

א. עיקרי הפוליסה

1. תמורת תשלום דמי-הביטוח כאמור בסעיף 3 להלן, ישפה המבטח את המבוטח על אובדן או נזק שייגרם למבוטח או לרכושו בתקופת הביטוח על ידי הסיכונים המכוסים לפי פוליסה זו. כל זאת בכפוף לתנאים ולהוראות אשר בפוליסה. הרשימה המצורפת לפוליסה זו מהווה חלק בלתי נפרד ממנה.

2. אופן הפיצוי וסכום הפיצוי יהיו בהתאם לתנאים ולהוראות אשר בפוליסה.

3. דמי הביטוח ישולמו מראש לכל תקופת הביטוח.

4. הצעת הביטוח וההצהרה הכלולה בה שנחתמו בידי המבוטח, או שלוחו הינן הבסיס והיסוד לפוליסה זו ומהוות חלק בלתי נפרד ממנה. הפוליסה הוצאה ע"י המבטח בהסתמך על ההצעה וההצהרה.

5. הפוליסה מחולקת לפרקים וכל פרק מחולק לסעיפים. הפוליסה כוללת פרק הגדרות, ההגדרות עצמן כוללות הוראות ותנאים מהותיים.

6. ההגדרות, התנאים הכלליים והסייגים לחבות המבטח מתייחסים לפוליסה בשלמותה אלא אם צוין אחרת.

7. טבלת רשימת סכומי הביטוח המרביים הנה חלק בלתי נפרד מהפוליסה.

ב. הגדרות

1. **המבטח:** "כלל בריאות" חברה לביטוח בע"מ.
2. **המבטוח:** כל מי ששמו צויין ב"רשימה".
3. **הצעה ורשימה לפוליסה "מכבי עילית"** - להלן "הרשימה" טופס נילווה לפוליסה הכולל בין השאר את פרטי המבטוח, תקופת הביטוח, הצהרת בריאות וויתור על סודיות רפואית.
4. **אירוע:**
 - א. תאונה שארעה למבטוח או מחלה שחלה בה במשך תקופת הביטוח, למעט מחלה שבשלה היה המבטוח בטיפול או בהשגחה בעת צאתו לחו"ל או במשך 6 החודשים שקדמו לצאתו.
 - ב. **החמרה:** שינוי פתאומי ובלתי צפוי של מחלה קיימת שהטיפול בה היה הכרחי בחו"ל כטיפול חירום ובתנאי כי לא הוחמרה ולא חל בה שינוי כלשהו בששת החודשים שקדמו לצאתו של המבטוח לחו"ל.

- ג. אובדן או גניבה או נזק למטען אישי של המבטוח שנגרמו בתקופת הביטוח.
5. **בית חולים:** מוסד בחו"ל המוכר כבית חולים ומשמש כבית חולים בלבד **להוציא מוסד שהוא גם סנטוריום או בית החלמה.**
6. **בן משפחה קרוב:** אשה, בעל, אב, אם, חם, חמות, בן, בת, אח, אחות, סבא, סבתא, נכד ונכדה.
7. **דולר:** דולר ארה"ב – שישולם בשקלים לפי השער היציג של הדולר המתפרסם על ידי בנק ישראל נכון לאותו יום בו הוצאה המחאה ע"י המבטח או שלוחו לפקודת המבטוח.
8. **הוצאות אישפוז:**
 - א. הוצאות אישפוז בבית חולים, לרבות תשלום לרופאים, בדיקות וצילומי רנטגן בעת האישפוז.
 - ב. הוצאות אמבולטוריות בבית חולים.
 - ג. הוצאות בעד ניתוחים וטיפול נמרץ.
 - ד. הוצאות פינוי אוירי ו/או ימי ממקום הארוע לבית חולים קרוב.

9. הוצאות רפואיות:

- א. הוצאות טפול רפואי לרבות תשלום לרופאים, בדיקות וצילומי רנטגן שלא בעת אשפוז שהוצאו בחו"ל.
- ב. הוצאות בעד תרופות לפי מרשם רופא מוסמך או מוסד רפואי מוכר, שלא בעת אשפוז.
- ג. קבלת טיפול רפואי במוסד המוכר בחו"ל כבית חולים ו/או כמרפאה ו/או ע"י רופא מוסמך (M.D בלבד) **להוציא טיפול במוסד שהוא סנטוריום או בית החלמה.**
10. **המשך טיפול בארץ:** הוצאות רפואיות אשר הוצאו בישראל ע"י המבוטח תוך 6 חודשים מיום שחזר לארץ, בעקבות תאונת דרכים ו/או תאונת ספורט שארעו בחו"ל והמכוסים בפוליסה. מוחרג מפורשות טיפול שיניים מכל סוג שהוא וזאת גם אם הטיפול הינו בגין ארוע שארע בחו"ל.
- מותנה כי הכיסוי לפי סעיף זה אינו כולל טיפול הניתן ע"י קופת החולים על פי הדין.
11. **הטסה רפואית:** הטסה של מבוטח בשירות מטוסים מסחרי או רגיל ו/או במטוס מיוחד, כולל ליווי צוות רפואי של המבטח או מטעמו, המותאמת למצבו הרפואי של המבוטח ובתנאי שרופא של המבטח קבע כי ההטסה דרושה ואפשרית מבחינה רפואית.

12. חו"ל:

- כל ארץ מחוץ לגבולות מדינת ישראל כולל הימצאו של המבוטח על אוניה או מטוס בדרכם מישראל או אליה.
- החברה לא תשלם תגמולי ביטוח לפי פוליסה זו, בגין תביעה שארעה באחת מהארצות להלן: אירן, אפגניסטן, ג'בוטי, לבנון, לוב, מלזיה, ניז'ר, סומליה, סוריה, סודאן, סעודיה, עירק, פקיסטן, קוריאה הצפונית, תימן ושטחים בניהול או שליטה של הרשות הפלשתינית.**
13. **חפצי ערך:** דברי זהב וכסף, תכשיטים, פרוות, שעונים, משקפות, תשמישי קדושה, מצלמות ואביזריהן, מצלמות וידאו כולל אביזריהן וחלקיהן, קלטות, טלפון סלולרי, מכשירים חשמליים, ציוד אופטי וציוד אלקטרוני מכל סוג שהוא.
 14. **"מרכז סיוע":** מרכז מידע לסיוע רפואי למבוטח (International Medical Assistance).
 15. **מלווה:** מבוטח אחר המתלווה למבוטח בצאתו את ישראל בכוונה לשוב עימו.
- בכל מקרה מוגבל הכיסוי למלווה אחד בלבד, בין אם מלווה רפואי ובין אם מלווה אחר, לתקופה הנדרשת לליווי החולה, בהתאם לדרישות הרופא המטפל בחו"ל, בין אם נסע עם המבוטח מראש או בין אם נשלח מישראל.

16. **נכות צמיתה:** הנגרמת תוך 12 חודש מעת קרות תאונה והמביאה לאובדן מוחלט, אנטומי או פונקציונלי של אבר, גפה או חלקיהם.

17. **תאונה:** היזק גופני בלתי צפוי הנגרם למבוטח במשך תקופת הביטוח על ידי אמצעי פיזי, אלים, חיצוני הגלוי לעין והוא הסיבה היחידה, הישירה והמיידית למותו או לנכותו של המבוטח.

18. **תגמולי ביטוח:** סכום הפיצוי או השיפוי שישלם המבטח למבוטח עקב תביעה על אבדן או נזק המכוסים לפי פוליסה זו.

19. תקופת הביטוח:

א. תקופת הביטוח היא כמפורט ב"הצעה ורשימה לפוליסה". בכל מקרה לא תפחת תקופת הביטוח מ- 7 ימים ולא תעלה על 6 חדשים ובתנאי שגיל המבוטח אינו עולה על 49 שנה. למי שגילו מעל 50 שנה תקופת הביטוח לא תעלה על 90 יום. מי שגילו מעל 65 שנה תקופת הביטוח לא תעלה על 60 יום ומי שגילו מעל 81 שנה, תקופת הביטוח לא תעלה על 45 יום.

ב. תקופת הביטוח מסתיימת עם שוב המבוטח ארצה.

ג. התקופה לגבי הפסד פיקדון או ביטול נסיעה – תחילתה מיום הוצאת הפוליסה (עד 21 יום לפני מועד הנסיעה המתוכנן) וסיומה ביום הנסיעה לחו"ל.

ד. **הארכת תקופת הביטוח:** באפשרות המבטח להאריך את תקופת הביטוח למבוטח בהתאם לתקופת הביטוח המירבית, עפ"י גיל, כמפורט בסעיף 19 לעיל, במידה ולא ארע כל ארוע (למעט מטען) ובכפוף לחתימת המבוטח על הצהרת בריאות. בקשה להארכת תקופת הביטוח יש להעביר כשבוע לפני תום תקופת הביטוח.

20. **בירור ראשוני:** ביצוע בדיקות ובירורים ראשוניים לאיתור מקום שהותו של המבוטח, באמצעות משרד החוץ של מדינת ישראל ו/או באמצעות משלוח הודעות לאנשי קשר של המבטח הכל לפי הנדרש באופן סביר בנסיבות המקרה.

21. **אזור היעלמות:** האזור בו על פי המידע שנמסר למבטח שהה המבוטח לאחרונה או כל אזור אחר בו יניח המבטח באופן סביר שהמבוטח עשוי להמצא בו.

22. **בירור בשטח:** נסיון לאיתור מקום שהותו של המבוטח על ידי אנשי הקשר של המבטח באזור ההעלמות, אשר יתבצע על פי הנדרש באופן סביר בנסיבות המקרה.

23. **משלחת חיפושים:** משלחת אשר תצא לאזור ההעלמות לצורך חיפוש ואיתור המבוטח, שהיקפה ייקבע על פי הנדרש באופן סביר בנסיבות המקרה.

24. **איתור:** איתור מקום המצאו של המבוטח אותה עת.

25. **חילוץ:** הוצאת המבוטח ממקום המצאו אותה עת למקום מבטחים.

26. **מקום מבטחים:** מקום הישוב הקרוב למקום המצאו של המבוטח, אשר קיימים בו תחנת משטרה ובית חולים.

27. **העדר קשר:** העדר קשר ישיר או עקיף בין המבוטח לבין בן משפחה קרוב ו/או לבין מלווה שנסע עם המבוטח, כהגדרתם בפוליסה, וכן העדר כל מידע על מקום המצאו במשך 30 ימים רצופים.

28. **ההודעה:** הודעה שתינתן למבטח בכתב על העדר קשר עם המבוטח.

29. **מקרה חרום:** מקרה בו קיים ממצא חד משמעי המצביע על פניו כי יש צורך בביצוע פעולת חילוץ דחופה.

30. **מקרה העלמות:** מסירת הודעה על העדר קשר למוקד שירות עזרה רפואית, שכתובתו ומספרי הטלפון שלו מפורטים בפוליסה.

ג. תנאים כלליים

1. **תביעות:** בהיוודע למבוטח על קרות מקרה העשוי להוות עילה לתביעה על פי פוליסה זו עליו:

א. להודיע למבטח על המקרה, ולהמציא בהקדם האפשרי את כל המסמכים הדרושים לדעת המבטח לשם סילוק התביעה. במקרה של אישפוז יש להודיע למרכז הסיוע בהקדם האפשרי.

למען הסר ספק, מובהר בזאת כי ההודעה לכשעצמה אינה מהווה אישור לכיסוי ההוצאה.

ב. במקרה של ארוע רפואי – על המבוטח להמציא סיכום מחלה ו/או דיאגנוזה מבית החולים ו/או הרופא המטפל בחו"ל.

ג. להמציא למבטח אישור מהמשטרה בחו"ל ו/או מחברת התעופה ו/או חברת האוניות ו/או חברת הרכבות על מסירת הודעה בגין האובדן או הגניבה או הנזק. המצאת האישור למבטח תהווה תנאי מוקדם לטיפול בתביעה.

ד. במקרה שהנזק למטען ארע כשהמטען היה באחריותה של חברת תעופה או חברת אוניות, על המבוטח להמציא למבטח דו"ח אי התאמה בגין המטען. על המבוטח להגיש תביעה למוביל ורק לאחר שמיצה את כל ההליכים ימציא למבטח את כל המסמכים לרבות פרטי הפיצוי מהמוביל. המבטח יפצה את המבוטח בניכוי הסכום ששולם על ידי המוביל או שיתקבל מהמוביל. המצאת מכתב הפיצוי מהמוביל יהווה תנאי מוקדם לטיפול בתביעה.

ה. המבטח שומר לעצמו את הזכות להפנות את המבוטח לשמאי ו/או חוקר לשם הערכת הנזק ובדיקת הארוע והמבוטח מתחייב לשתף פעולה עם השמאי ו/או החוקר.

המבטח ישא בעלות הבדיקה ו/או החקירה מבלי לפגוע בזכות לתבוע השבה של הוצאות אלה.

2. ביטוח בחברות אחרות:

א. המבוטח חייב לתת למבטח הודעה בכתב מיד לאחר שנודע לו על כל ביטוח אחר שנעשה מפני הסיכונים המכוסים לפי פוליסה זו.

ב. אם קיים ביטוח אחר המכסה הוצאה או נזק המבוטחים על פי פוליסה זו (למעט ביטוח תאונות אישיות) ישתתף המבטח בהוצאה או בנזק לפי חלקו היחסי בסכום הביטוח.

3. **תשלום תגמולי ביטוח:** תגמולי הביטוח ישולמו בשקלים לפי השער היציג של הדולר הידוע ביום בו הוצאה המחאה ע"י המבטח או שלוחו לפקודת המבוטח.

4. תחלוף (סברוגציה):

א. לאחר מתן תגמולי הביטוח למבוטח, תעבור למבטח כל זכות לפיצוי שהיתה או שישנה למבוטח כנגד צד שלישי, שלא מכוח חוזה ביטוח, בסכום תגמולי הביטוח ששולמו.

ב. על המבוטח לעשות כל פעולה סבירה שהמבטח ידרוש ממנו לעשותה כדי לאפשר לו לקבל את הפיצויים מצד שלישי. הוראות תנאי זה אינן חלות על פרק 1 (בטוח תאונות אישיות).

5. **תחולת החוק:** על פוליסה זו יחול החוק הישראלי ולבית המשפט הישראלי המוסמך יהיה שיפוט בלעדי בכל הקשור או הנובע מפוליסה זו.

6. **חובת הזהירות:** המבוטח ינהג ברכושו בצורה נבונה, בהשגחה סבירה בכל הקשור לבטחון הרכוש ושמירתו באותה רמה כאילו הרכוש אינו מבוטח וינקוט בכל האמצעים הסבירים על מנת למנוע אובדן, גניבה ו/או נזק או יפעל להקטנת האובדן, הגניבה ו/או הנזק.
- המבטח שומר על זכותו לנכות חלק מהתביעה או לדחותה על הסף בכל מקרה שתנאי זה לא קויים.
7. **השתתפות עצמית:** מתגמולי הביטוח לכל תביעה תופחת השתתפות עצמית כמפורט ברשימת סכומי הביטוח.

ד. סייגים כלליים לחבות המבטח:

המבטח לא ישלם בגין תביעות הנובעות או הקשורות ב:

1. קרינה מיננת, זיהום רדיואקטיבי, תהליכים גרעיניים וכל אובדן או נזק עקב חומר גרעיני או פסולת גרעינית.
2. תפיסה, הפקעה, החרמה או השמדה של רכוש בידי הממשלה, הצבא, רשות מקומית או אדם הפועל על פי דין.

3. השתתפות פעילה של המבוטח בפעולה מלחמתית, צבאית, משטרתית, מחתרתית כמהפכה, מרד, הפרעות, מהומות, חבלה, שביתה, פעולה בלתי חוקית, שימוש בכלי נשק וכן היזק גופני או כל תופעה כתוצאה משימוש בסמים.
4. מחלה או מום ממנה סבל המבוטח קודם צאתו לחו"ל אולם החמרה של מצב בריאותו של המבוטח כתוצאה ממחלה או מום כזה מכוסה במסגרת פוליסה זו, בכפוף להגדרות ב 4 ב'.
5. קבלת טיפול רפואי בחו"ל כאשר אחת ממטרות הנסיעה היא לשם כך או כאשר המבוטח נמצא במהלך ברור רפואי ו/או המבוטח נמצא ברשימת המתנה לניתוח או טיפול.
6. בדיקות ביקורת תקופתית, בדיקות וטיפולים הקשורים בתכנית מרפא (K.U.R), טיפולים יזומים, קבלת חוות דעת רפואיות נוספות, חיסונים, ניתוחים פלסטיים, ניתוחי לייזר, תותבות למיניהן, השתלת איברים, משקפיים לסוגיהם, עדשות מגע.
7. טיפולי פיזיותרפיה, עיסויים, אמבטיות, מסג'ים, טיפול אלטרנטיבי לרבות כירופרקט, נטורופאט, הומואופט, דיקור (אקופונקטורה) וכל טיפול שאינו רפואי קונבנציונלי.

8. **הריון**, בין שידוע למבוטחת על ההריון טרם יציאתה את הארץ ובין אם נתגלה בחו"ל, אלא אם צויין במפורש ברשימה ושולמה פרמיה נוספת עבור כיסוי זה טרם יציאת המבוטחת את הארץ ובתנאי כי בתום תקופת הביטוח הנקובה בפוליסה, המבוטחת לא תהא מעבר לשבוע 30 להריון כמפורט להלן:

א. במסגרת ההרחבה להריון יכוסו הוצאות רפואיות ואשפוז כתוצאה מארוע רפואי הקשור להריון עד לסוף שבוע ה-30 בלבד.

ב. למרות האמור בסעיף 8 א' לעיל, לא ישולמו תגמולי ביטוח בגין בדיקות כלליות, בדיקות תקופתיות, הריון מחוץ לרחם, בין אם ידוע למבוטחת טרם יציאתה את הארץ ובין אם נתגלה בחו"ל, שמירת הריון, גרידה, הפלה מעבר לשבוע ה-30, לידה (כולל לידה מוקדמת), טיפול בולד, בעובר או בפג.

תגמולי הביטוח להרחבה זו לא יעלו על המפורט ברשימת סכומי הביטוח.

9. **סקי שלג ו/או סקי מים** אלא אם צויין במפורש ברשימה ושולמה פרמיה נוספת עבור כיסוי זה.
הרחבה זו מוגבלת עד גיל 65.

10. **ספורט אתגרי** אלא אם צויין במפורש ברשימה ושולמה פרמיה נוספת עבור כיסוי זה. כיסוי זה יכלול השתתפות בספורט אתגרי כדלקמן: טיפוס הרים (הדורש באופן סביר שימוש בחבלים או ליווי מדריך), כניסה למערות באמצעות חבלים, צלילה הדורשת שימוש בציד נשימה, סנפלינג, רפטינג, בנג'י, גלישה אווירית, צניחת טנדם - TANDEM (צניחה בליווי מדריך), גלישת גלים.
הרחבה זו מוגבלת עד גיל 40.

11. מות המבוטח או פציעתו כתוצאה מעיסוק בספורט תחרותי, בתחרות מאורגנת ו/או אימונים במסגרת איגוד ו/או קבוצת ספורט וכן מקרב מגע.

12. תאונה כתוצאה מטיסה / שיט (למעט כנוסע בשכר בכלי טיס / שיט מורשה לשם הובלת נוסעים הטסים / שטים במסגרת טיסה / שיט רגילים וסדירים המורשים ומופעלים לשם הובלת נוסעים ע"י צוות מורשה).

13. מחלה או פגיעה שנגרמו בזדון או שלא בזדון באופן עצמי, אי שפיות, אלכוהוליזם, שימוש בסמים, חשיפה עצמית לסכנות ללא צורך (למעט תוך נסיון להציל חיים), טיפול פסיכיאטרי, הפרעות נפשיות, פחדים, חרדות, דכאון, מתחים, איבוד לדעת ו/או נסיון לכך, מחלות מין, HIV (אייДС).

14. ניתוח לב, צינתור לב, השתלת קוצב לב, אינם נכללים בביטוח כאשר אינם בסמיכות מיידית לארוע חריף ואקוטי שאירע בחו"ל.

15. הארכה אוטומטית של תקופת הביטוח: במקרה והמבוטח יאחר לחזור ארצה עקב עכוב שחל באמצעי התחבורה אשר בו עמד לחזור, תוארך תקופת הביטוח אוטומטית ב-24 שעות נוספות.

16. תקופת ההתיישנות של תביעה לתגמולי ביטוח בפוליסה זו היא 3 שנים מיום קרות הארוע.

17. תנאי מוקדם לתשלום תביעה לפוליסה זו היא חתימתו של המבוטח על טופס ויתור סודיות רפואית.

18. מרכז הסיוע ו/או המבטח לא יהיו אחראים לעצם קיומם של השירותים הרפואיים, איכותם, כמותם או תוצאות נתינתם. כן לא יהיה מרכז הסיוע ו/או המבטח אחראים בכל מקרה בו נמנע המבוטח מלבקש סיוע רפואי.

19. נסיעות במוניות, אשרות, עמלות, היטלים, מיסים, שיחות טלפון, פקסים, הוצאות משפטיות ושכר טרחה, ריבית, הוצאות בנקאיות, קנסות וכד'.

20. תאונה, שנגרמה כתוצאה מתאונת דרכים ואשר למבוטח שנהג בכלי הרכב לא היה רשיון מקומי תקף לארץ הארוע ו/או רשיון ישראלי תקף ו/או רשיון בינלאומי תקף, גם אם בארץ הארוע אין צורך ברשיון נהיגה בכלי הרכב.

למען הסר ספק, מוחרג מפורשות מקרה בו הנהג נדרש לבטח את כלי הרכב בביטוח חובה או כל ביטוח אחר על פי החוק בארץ הארוע ולא ערך ביטוח בר תוקף כזה.

21. תאונה שנגרמה כתוצאה ממשלח יד של המבוטח הכרוכה בעבודת כפיים ו/או עבודה פיזית או מעורבותו בפעילות בלתי חוקית.

למען הסר ספק, פוליסה זו אינה מכסה כל תאונה הנופלת בגדר אחריות המעביד על פי הדין הישראלי.

22. נזק תוצאתי מכל סוג שהוא, לרבות הוצאות הנובעות מהפסד ובזבז זמן מכל סיבה שהיא, ביטול עיסקה לרבות השהייה, עיכוב, אובדן שוק או פגיעה במוניטין, אובדן ימי עבודה ושכר, ימי מחלה, הפסד הנאה, עוגמת נפש, כאב וסבל, עזרה סיעודית, עזרה סוציאלית וכדומה.

פרק 1 – תאונות אישיות

הכיסוי – במקרה של תאונה אשר תהווה גורם ישיר, יחיד ומיידי ללא כל קשר עם גורם אחר כל שהוא, למותו או נכותו הצמיתה של המבוטח תוך 12 חודשים מיום התאונה ישלם המבטח בישראל:

א. **במקרה של מות המבוטח:** ליורשים החוקיים של המבוטח או מנהלי עזבונו או מבצעי צוואתו סך כמפורט ברשימת סכומי הביטוח.

ב. במקרה של נכות צמיתה:

1. דרגת הנכות הרפואית שנגרמה למבוטח עקב מקרה ביטוח על פי פוליסה זו תיקבע על פי המבחנים הרלבנטיים שנקבעו לפגיעה מהסוג הנדון בחלק א', אשר בתוספת לתקנה 11 שבתקנות הביטוח לאומי (קביעת דרגת נכות לנפגעי עבודה) תשט"ז – 1956 להלן בסעיף זה "המבחנים" (אין בקביעת נכות כאמור כדי להחיל על פוליסה זו הוראה כלשהי מתוך חוק הביטוח הלאומי ותקנותיו).

2. לא פורטה הפגיעה במבחנים שנקבעו בחלק א' אשר בתוספת לתקנה 11 שבתקנות הביטוח הלאומי, תקבע דרגת הנכות ע"י רופא מוסמך מטעם המבטח לפי פגיעה הדומה לה, מבין הפגיעות שנקבעו במבחנים.

3. היתה למבוטח עילה לתביעה גם מהמוסד לביטוח לאומי עקב קרות מקרה הביטוח, תחייב הקביעה של המוסד לביטוח לאומי לגבי שיעור נכותו של המבוטח הנובעת ממקרה הביטוח גם את הצדדים לפוליסה זו.

4. למניעת ספק מובהר בזה, כי קביעת הנכות לפי פוליסה זו, לא תושפע מדרגת הנכות שתיקבע למבוטח לפי חיקוק אחר, מלבד התקנות לפי חוק המוסד לביטוח לאומי המוגדרות לעיל.

5. נכות הקיימת לפני התאונה תובא בחשבון לצורך קביעת שיעור הנכות.

6. מוצהר ומוסכם בזה שאם המבוטח יעלה ולא ישמעו עליו מאומה במשך תקופה שלא תפחת מ-180 יום מחמת אבדן, היעלמו של מטוס על נוסעיו או טביעתו או הריסתו המוחלטת של כלי שיט או כלי תעבורה כלשהו שידעו שהמבוטח נסע בו, יחשב הדבר כמוות מחמת תאונה. הפיצוי לפי סעיף זה ישולם רק לאחר שהמוטב או המוטבים להם משולמים תגמולי הבטוח יחתמו על ההתחייבות להשבת כל סכום תגמולי ביטוח שישולמו, בצירוף הפרשי הצמדה למדד המחירים לצרכן, אם יתברר כי המבוטח עודנו בחיים או שלא התקיימו התנאים לתשלום תגמולי הביטוח.

7. הפיצוי לפי סעיף זה לא יעלה בכל מקרה על סכום הביטוח כמפורט ברשימת סכומי הביטוח.

סייגים לחבות המבטח לתאונות אישיות (פרק 1):

1. הכיסוי לפי פרק זה אינו חל על מבטחים בני 75 שנה ומעלה.
2. פרק זה אינו מכסה נכות זמנית ו/או אי כושר זמני, מלא או חלקי לעבודה כתוצאה מתאונה.

3. תאונה שנגרמה כתוצאה מתאונת דרכים ואשר למבוטח שנהג בכלי הרכב לא היה רשיון מקומי תקף לארץ הארוע ו/או רשיון ישראלי תקף ו/או רשיון בינלאומי תקף, גם אם בארץ הארוע אין צורך ברשיון נהיגה בכלי רכב.

למען הסר ספק, מוחרג מפורשות מקרה בו הנהג נדרש לבטח את כלי הרכב בביטוח חובה או כל ביטוח אחר על פי החוק בארץ הארוע ולא ערך ביטוח בר תוקף כזה.

פרק 2 - בטוח מטען אישי (על בסיס נזק ראשון)

הכיסוי - המבטח ישפה את המבוטח עבור אובדן או גניבה או נזק ישיר למטען האישי הנלווה אל המבוטח שאירע בתקופת הביטוח. תקופת הביטוח לגבי הכבודה תחל מן הרגע שהמבוטח עזב את ביתו בדרכו לחו"ל או אם מסר את הכבודה למוביל לפני כן – מרגע המסירה, ויסיים בשובו מחו"ל ישירות לביתו הכל בתקופת הביטוח כמצוין ברשימה ובתנאי כי:

א. סה"כ תגמולי הביטוח לפי פרק זה לא יעלו על המפורט ברשימת סכומי הביטוח.

- ב. סה"כ תגמולי הביטוח לגבי חפצי ערך לא יעלו על המפורט ברשימת סכומי הביטוח.
- ג. בכל מקרה תגמולי הביטוח לפריט או מערכת פריטים או זוג פריטים לא יעלו על הסכומים הנקובים ברשימה לפריט (טבלת רשימת סכומי הביטוח).
- ד. שחזור מסמכי נסיעה הכוללים דרכון וכרטיס טיסה עד לסך המפורט ברשימת סכומי הביטוח.

סייגים לחבות המבטח בביטוח מטען אישי (פרק 2):

המבטח לא ישלם עבור אבדן או גניבה או נזק למטען אישי הנובע או הקשור ב:

1. גניבה מכלי רכב ממונע (למעט מכלי רכב ציבורי) אלא עד לסכום המפורט ברשימה ובתנאי מפורש שבזמן הגניבה היו הדלתות, החלונות וכל הפתחים האחרים של הרכב סגורים ונעולים היטב וכי המנעולים או הזכוכיות או מנגנוני הסגירה נפרצו ונשברו בכח ובאמצעי אלימות.

2. אבדן או גניבה או נזק של: כסף מזומן, המחאות, מסמכים כלשהם, המחאות נוסעים, בולי דואר, סרטי צילום, עדשות מגע, מכשירי שמיעה, מכשירים רפואיים, שיניים תותבות, משקפיים, מזוודות, חפצים שבירים, בקבוקי משקה או מזון, מכשירי טלוויזיה, וידאו, טייפ, מחשבים, חלקי מחשב, תוכנות וכל אביזר למחשבים.
 3. אבדן או גניבה או נזק לדוגמאות מסחריות עיסקיות.
 4. בלאי רגיל, שחיקה, התבלות הדרגתית, שבר או קלקול מכני או חשמלי.
 5. נזק הנגרם מכתמים, שפיכת חומר ונוזלים או מזון על כבודת המבוטח, לכלוך, חריכה.
 6. הערכת נזק לכבודה: מוצהר ומוסכם בזה כי בסיס הפיצוי במקרה של אובדן או גניבה או נזק יהיה כמפורט להלן:
- א. במקרה שהרכוש הניזוק היה חדש ובידי המבוטח קבלות קניה המעידות על כך, יוערך הנזק ע"י המבטח (ללא ניכוי עבור הבלאי) אולם מסכום הפיצוי ינוכה מס ערך מוסף הנהוג במדינה בה נרכש המוצר.

ב. במקרה ואין למבוטח קבלות קניה יוערך ערכו של הרכוש הניזוק ע"י המבטח, אולם בכל מקרה יהיה התשלום המירבי שישולם בגין אובדן או גניבה או נזק למטען - ערכו של הפריט כחדש בניכוי בלאי שלא יפחת מ- 35%.

7. נזק תוצאתי מכל סוג שהוא.

פרק 3 – אחריות כלפי צד שלישי

המבטח ישפה את המבוטח בגין חבותו החוקית כלפי צד שלישי עד לסכום הביטוח המופיע בתכנית בשל:

א. מוות או חבלה גופנית כתוצאה מתאונה לכל אדם שאינו בן משפחתו של המבוטח או אשר בזמן התאונה לא היה מועסק או לא היה בשירותו של המבוטח או נלווה אליו.

ב. נזק כתוצאה מתאונה לרכוש שאינו שייך למבוטח או לבן משפחתו, או של נלווה או של כל אדם הנמצא בשירותו של המבוטח וכמו כן בתנאי שהרכוש אינו בהשגחתם או בפיקוחם ובלבד שהחבות נובעת מתאונה אשר אירעה בחו"ל במשך תקופת הביטוח.

סייגים לבטוח אחריות כלפי צד שלישי (פרק 3):

פיצוי לפי פרק זה לא ישולם ע"י המבטח בגין חבות המבוטח הנובעת מ:

1. חזקה או בעלות על מבנים, חצרות או קרקע.
2. חזקה או בעלות או שימוש בכלי רכב מכל סוג שהוא, כלי שיט או כלי טיס.
3. מסחר, ייצור, הפצה ותיקון של מוצרים כלשהם וכן התעסקות בעסקיו, מקצועו ו/או משלח ידו.
4. השתתפות בספורט מאורגן, תחרויות או השתתפות במאורע ספורטיבי כלשהו, אלא אם כן נטל בהם חלק כצופה.
5. חוזה המטיל על המבוטח אחריות אשר לא היתה עליו בהיעדר חוזה כזה.
6. חבות עקב בעלי חיים השייכים למבוטח או נמצאים בשליטתו או בהחזקתו או תחת השגחתו גם ותוך כדי רכיבה על סוסים.

פרק 5 – הוצאות אשפוז בחו"ל

הכיסוי – המבטח ישלם לבית החולים או ישפה את המבוטח בגין הוצאות אשפוז בחו"ל לרבות שכר מנתח וטיפול נמרץ שנגרמו עקב "ארוע" בחו"ל. תגמולי הביטוח לפי פרק זה לא יעלו על המפורט ברשימת סכומי הביטוח.

הרחבות – הכיסוי לפי פרק זה מורחב לכסות:

- א. הוצאות שהייה וכרטיס טיסה למלווה אשר נדרש לפי יעוץ רפואי לשהות עם המבוטח - תגמולי הביטוח להרחבה זו יהיו כמפורט ברשימת סכומי הביטוח.
- ב. במקרה מות המבוטח ישלם המבטח ליורשיו החוקיים או למנהל עזבונו של המבוטח את הוצאות העברת הגופה לארץ – תגמולי הביטוח להרחבה זו יהיו כמפורט ברשימת סכומי הביטוח.
- ג. המבטח יהיה זכאי לחייב את המבוטח לשוב לישראל להמשך טיפול אם החזרתו ארצה תתאפשר מבחינה רפואית, בכל עת במשך התקופה. במקרה זה ישא המבטח במלוא הוצאות ההעברה הנ"ל למבוטח ולמלווה אחד בלבד.

7. חבות עקב עיסוק בסקי שלג ו/או סקי מים ותוך שימוש במזחלות או מגלשיים וזאת גם אם שולמה פרמיה נוספת עבור כיסוי לסקי שלג ו/או סקי מים.

8. חבות מעבידים, חבות חוזית, או חבות כלפי משפחתו של המבוטח.

9. חבות עקב מעשה מכוון, מעשה בזדון או מעשה בלתי חוקי.

10. הוצאות משפטיות הנובעות מהליכים פליליים כלשהם.

פרק 4 - הפסד פיקדון או ביטול נסיעה לפני תחילתה

הכיסוי – המבטח ישפה את המבוטח על אובדן פקדונות שאינם מוחזרים או תשלומים ששולמו מראש או שיש לשלמם עבור המבוטח במקרה ביטול הכרחי ובלתי נמנע של הנסיעה מחמת:

- א. אישפוז או מוות של המבוטח או בן משפחה קרוב.
- ב. תאונה חמורה למבוטח המחייבת ריתוקו למיטה במועד הנסיעה.
- ג. מגיפה שאינה מאפשרת למבוטח לצאת לחו"ל עקב סגירת נמל תעופה בארץ היעד אליה רכש את כרטיס הטיסה/הפלגה.
- ד. תגמולי הביטוח לפי פרק זה יהיו כמפורט ברשימת סכומי הביטוח.

ד. הטסה רפואית לישראל, הוצאות העברה אוירית של המבוטח לצורך טיפול בישראל כמוגדר לעיל. אחריות המבוטח על פי סעיף זה מותנית באישור מוקדם של המבוטח ובביצוע ההטסה על ידי המבוטח או מי שימונה על ידו.

ה. הוצאות חילוץ אוירי ו/או ימי מקומי, במקרה חרום, ממקום הארוע לבית חולים קרוב.

פרק 6 – הוצאות רפואיות בחו"ל

הכיסוי – המבוטח ישפה את המבוטח בגין הוצאות רפואיות שהוצאו בחו"ל שלא בעת אישפוז שנגרמו עקב ארוע בחו"ל. תגמולי הביטוח לפי פרק זה לא יעלו על המפורט ברשימת סכומי הביטוח.

הרחבות – הכיסוי לפי פרק זה מורחב לכסות:

א. המשך טיפול רפואי בארץ כמפורט בחלק ב' הגדרות הגדרה 10. תגמולי הביטוח להרחבה זו יהיו כמפורט ברשימת סכומי הביטוח.

סייגים לחבות המבוטח להוצאות אשפוז (פרק 5) והוצאות רפואיות (פרק 6):

המבוטח לא ישא בתשלום במקרים אלה:

1. המבוטח לא ישא בתשלום בגין הוצאות אשפוז, הוצאות רפואיות והוצאות אחרות עבור פעולות ו/או הוצאות שאינן הכרחיות מבחינה רפואית ואשר ניתן לדחותן עד שוב המבוטח לישראל. המבוטח יהיה זכאי לחייב את המבוטח לשוב לישראל להמשך טיפול אם החזרתו ארצה תתאפשר מבחינה רפואית בכל עת במשך התקופה.

2. הוצאות נוספות שנגרמו בעת אשפוז המבוטח בחדר פרטי או במחלקה ראשונה או בחדר שהותאם לשמש אותו בלבד בבית חולים, מרפאה או מוסד להשגחה רפואית, זולת אם הדבר היה כורח רפואי ויש על כך אישור מהרופא המטפל בחו"ל.

3. הוצאות טיפול שיניים וחניכיים למעט טיפול חירום ע"י רופא שיניים (ביקור אחד בלבד) בתנאי שהטיפול ניתן כעזרה ראשונה בלבד לשם שכוך כאבים - סה"כ תגמולים לפי הרחבה זו יהיו כמפורט ברשימת סכומי הביטוח.

פרק 7 – החזר הוצאות נסיעה והוצאות נוספות

הכיסוי - המבטח ישפה את המבוטח עבור הוצאות המפורטות להלן:

א. קיצור הכרחי ובלתי נמנע של הנסיעה המתוכננת מחמת:

1. תאונה שאירעה למבוטח בחו"ל או מחלה קשה שלקה בה לראשונה בחו"ל ואשר כתוצאה ממנה (התאונה או המחלה) ובאישור רופא, נאלץ המבוטח לשנות את מועד חזרתו לארץ, ולא יכול לנצל את כרטיס הטיסה שלו.

2. מוות פתאומי של קרוב משפחה הנלווה למבוטח בנסיעתו.

3. אי ניצול כרטיס הטיסה כתוצאה מכך שהמבוטח מלווה חזרה לישראל מבוטח אחר שנפגע בתאונה בחו"ל או שהמבוטח נאלץ להאריך שהותו בחו"ל ולהישאר שם עם מבוטח אחר אשר לקה במחלה קשה שאירעה לראשונה בחו"ל, במשך תקופת הביטוח, ובתנאי כי רופא קבע כי קיים צורך ללוות את המבוטח שנפגע כנ"ל לישראל או להישאר עמו בחו"ל.

4. טיסת חירום של המבוטח לארץ על מנת:

א. לבקר ליד מיטת חוליו של בן משפחה קרוב ואשר על פי קביעת רופא מרחפת עליו/ה סכנת מוות.

ב. על מנת לאפשר למבוטח להשתתף בהלוויה של בן משפחה קרוב.

ב. הפיצוי למבוטח על פי פרק זה מותנה בכך שהמבוטח כבר רכש כרטיס טיסה חזרה. הפיצוי לא יעלה על מחיר רכישת כרטיס טיסה חדש מסוג זהה לכרטיס הטיסה המקורי שרכש המבוטח בצאתו לחו"ל, בניכוי הסכום בו זוכה המבוטח בגין אי ניצולו של הכרטיס המקורי ובתנאי שסכום הפיצוי המירבי לא יעלה על המפורט ברשימת סכומי הביטוח.

ג. הוצאות סבירות בשל שהיה נוספת של המבוטח בבית מלון בחוץ לארץ, מעבר לתקופת הביטוח, אם נמסרה חוות דעת רפואית בכתב מאת רופא מוסמך או מוסד רפואי מוכר שאילולא השהות הנוספת עלולים חיי המבוטח להיות בסכנה. תגמולי הביטוח להרחבה זו יחולו רק לגבי המבוטח שחלה או נפגע ב"ארוע".

ד. המבטח יפצה את המבוטח עבור החזר יחסי של סידורי קרקע במידה ואושפז ולא ניצל שירותים אלה. סך סכומי הפיצוי על פי פרק זה לא יעלו על המפורט ברשימת סכומי הביטוח.

סייגים לחבות המבטח בהחזר הוצאות נסיעה והוצאות נוספות (פרק 7).

1. המבטח לא ישלם עבור הוצאות נסיעה ושהייה בהן נשא המבוטח ואשר היו מוצאות על ידו גם אלמלא קרות הארוע הרפואי או החזרה ארצה.
2. לא ישולמו תגמולי ביטוח בגין הוצאות נסיעה ומימון מחדש לנסיעה לארץ כלשהי בחו"ל.
3. הוצאות חזרה לארץ יוגבלו למחיר כרטיס טיסה במחלקת תיירים בלבד.
4. לא ישולם החזר יחסי עבור כרטיס טיסה מקורי, שנוצל לשם יציאה וחזרה לישראל או שהוחלף באחר על ידי המוביל במקרה של קיצור הנסיעה או הפסקתה.

פרק 8 - הוצאות איתור חיפוש וחילוץ (תמורת פרמיה נוספת)

א. איתור וחיפוש

עם קרות מקרה ההיעלמות יבצע המבטח את הפעולות הבאות:
א.1. בתוך שבעה ימי עסקים, מקרות מקרה ההיעלמות, ולאחר שהמבטח קיבל פרטים מלאים אודות מקום שהותו האחרון של המבוטח יחל המבטח בביצוע בירור ראשוני.

לצורך סעיף זה, "פרטים מלאים" משמעם - מסלול הטיול המתוכנן של המבוטח, מקום שהותו הידוע האחרון, אנשים עמם היה בקשר במהלך הטיול ו/או כל פרט אחר סביר אשר יידרש על ידי המבטח.

א.2. אם בתום שבעה ימים מיום שהחל המבטח בביצוע הבירור הראשוני, לא יאותר מקום שהותו של המבוטח, יחל המבטח בביצוע בירור בשטח.

א.3. אם בתום שבעה ימים מיום שהחל המבטח בביצוע הבירור בשטח לא יאותר מקום שהותו של המבוטח יקים המבטח משלחת חיפושים.
משלחת החיפושים תצא לאזור ההעלמות ותפעל לאיתור מקום שהותו של המבוטח.

א.4. בתום חודש ימים מצאת משלחת החיפושים לאזור ההעלמות ו/או עם הוודע מקום המצאו של המבוטח ו/או עם מיצוי גבול האחריות לאיתור, חיפוש וחילוץ כמפורט ברשימת סכומי הביטוח ו/או עם הוודע דבר מותו של המבוטח (המוקדם מביניהם) יפסיק המבטח את פעולותיו לאיתור המבוטח באמצעות משלחת החיפושים.

א.5. במקום בו קיים ממצא חד משמעי המצביע על כך שאין צורך בקיום בירור ראשוני או בירור בשטח, אלא בפעולת חילוץ דחופה, המבטח יעשה כל שביכולתו לפעול בהקדם האפשרי לביצוע החילוץ.

א.6. לאחר הפסקת הפעולות לאיתור המבטח באמצעות משלחת החיפושים כמפורט בסעיף א.4. לעיל ולמשך תקופה של ששה חודשים נוספים ימשיך המבטח בביצוע בירור בשטח ובלבד שלא נודע דבר מותו של המבטח.

בתום ששת החודשים הנוספים (תום תקופת החיפושים לצורך פרק זה) יפסיק המבטח כל פעולה שהיא וחובותיו על פי פוליסה זו תבואנה לסיומן.

למען הסר ספק, מובהר ומוצהר בזאת כי אין בהתחייבות המבטח, בהתאם לפוליסה זו, כדי להבטיח איתורו של המבטח.

המבטח יעשה כל שביכולתו בנסיון לביצוע האמור לעיל, בהתאם לתנאי הפוליסה.

אי איתורו של המבטח, למרות מאמצי המבטח ופעילותו לאיתורו, לא ייחשב להפרה ו/או אי מילוי תנאי הפוליסה מצד המבטח.

ב. חילוץ

היה והמבטח יאותר במהלך תקופת החיפושים ויסתבר כי אינו יכול להגיע בכוחות עצמו למקום מבטחים, בשל פגיעה במצבו הבריאותי ו/או מגבלה גופנית אחרת, המכוסה על פי תנאי הפוליסה, יפעל המבטח כמיטב יכולתו לחילוץ המבטח.

ג. תום תקופת החיפושים

ג.1. עם תום תקופת החיפושים ובמקרה שהמבטח לא אותר ו/או חולץ יודיע המבטח לבן משפחה קרוב של המבטח, כמוגדר בפוליסה, כי המבטח לא אותר והמבטח מפסיק את פעולות החיפוש אחריו.

ג.2. בתוך 15 ימים, מיום מתן ההודעה על הפסקת החיפושים, ימציא המבטח דו"ח בו יפורטו הפעולות שבוצעו על ידי המבטח לאיתור המבטח, לוחות הזמנים לפיהם בוצעו הפעולות, ידיעות שנתקבלו אודות מקום שהותו של המבטח וכל ידיעה שנתקבלה אודות מצב הבריאות של המבטח.

ד. תגמולי הביטוח בפרק זה סעיפים א.ב. ג לא יעלו על המפורט ברשימת סכומי הביטוח.

סייגים לחבות המבטח להוצאות איתור, חיפוש וחילוץ (פרק 8).

בנוסף לסייגים והחריגים הכלליים שבפרק ד' בפוליסה לא ישולמו תגמולי ביטוח לפי פרק זה בכל אחד מהמקרים הבאים:

1. המבוטח השתתף בפעולה מלחמתית, צבאית, משטרתית, מחתרתית, הפיכה, מרד, פרעות, מהומות, חבלה או בפעולה בלתי חוקית אחרת.
2. המבוטח מסרב לשתף פעולה עם נציגי המבטח ו/או מסרב לחזור לישראל.
3. חרותו של המבוטח נשללה בניגוד לרצונו, בין אם באופן חוקי ובין אם לאו.
4. המבוטח נמצא תחת השפעת סמים, חומרים משכרים או משקאות אלכוהולים באופן שיש בו כדי למנוע מהמבטח ביצוע חוקי של החילוץ.

5. המבטח יהיה פטור מהתחייבותיו על פי הפוליסה אם יתברר כי לאחר הוצאת הפוליסה או בסמוך להוצאתה חלה הפיכה ו/או שינוי במשטר ו/או כל שינוי צבאי ו/או מדיני ו/או אחר המונע את אפשרות הכניסה ו/או היציאה מאותה ארץ ו/או מונע מהמבטח לבצע את התחייבותיו על פי הפוליסה.
6. למען הסר ספק, מובהר בזאת כי המבטח יהא רשאי להפסיק כל פעולה על פי הפוליסה בכל שלב, כאשר עלות הפעולה ו/או הפעולות, אותן ביצע לקיום התחייבותיו תעלה על סכום תגמולי הביטוח כמפורט ברשימת סכומי הביטוח, ועם מיצוי מלוא תגמולי הביטוח כמפורט ברשימת סכומי הביטוח, יבוא הכיסוי לסיומו.
7. עם הפסקת הפעילות כאמור לעיל, יודיע על כך המבטח למוסר ההודעה.
8. בשום מקרה לא יהיה המבוטח ו/או מי מטעמו רשאי לקבל את תגמולי הביטוח או חלק מהם בגין איתור, חיפוש וחילוץ.
9. הוצאות בגין איתור, חיפוש וחילוץ יכוסו ובתנאי שאושרו על ידי המבטח מראש ובכתב.



Clal Insurance Pensions & Finance Group

48, MENACHEM BEGIN ST. TEL-AVIV
POST: P.O.BOX 37080 TEL-AVIV 66180 ISRAEL

DOCTOR'S REPORT

Your patient is entitled to reimbursement of medical expenses within reasonable limits. In order to assist him to substantiate his claim, please complete the short medical report hereunder. Thanking you for your cooperation.

1. Surname _____ First Name _____ Age _____ Date of onset _____ .
2. Diagnosis _____ Accident _____ Acute illness _____ .
3. Medicines prescribed _____
4. Short case history _____
5. Nature of complaints _____
6. Treatment took place : At my office from _____ to _____ Number of treatments _____
At home or hotel from _____ to _____ Number of treatments _____
7. Amount of your bill paid _____

Doctor's Signature and stamp _____ Date : _____

Note: Please collect your fee from the patient at time of treatment. Patient will be reimbursed (in NIS) on return to Israel.

HOSPITAL REPORT

TO THE HOSPITAL ADMITTING OFFICE

We would request you to fill in the following particulars, which should be sent on to Address Above.

Our insurance policy covers hospitalization expenses as an inpatient including: physicians' and surgeons' fees, intensive care, laboratory tests, X-rays. These expenses will be paid according to the usual, customary, and reasonable price rates prevalent in the area in which the services were rendered according to the policy terms and conditions.

Requirements for coverage:

1. Your institution serves exclusively as a hospital.
2. Illness has not been under medical care, supervision, or medication for 6 months prior to departure from Israel.
3. Illness is not excluded by the policy.
4. The case treated is an acute one and no need for hospitalization could have been foreseen before the insured's departure from Israel.
5. The case is reported to us immediately. Holder of I.D. No. _____

1. Surname _____ First Name _____ Age _____ Holder of Passport No. _____

2. Residing at _____
(town) (street) (house No.)

3. Diagnosis _____

4. Nature of Complaints _____ Date of onset _____ Date of admission _____

5. Patient admitted on account of : Acute illness _____ Accident _____ Existing illness suddenly aggravated, _____
Existing illness treated in Israel. _____

6. Name of attending Physician _____

7. Name of Hospital _____

Hospital Stamp & Signature _____ Date _____ Place _____



Cla Insurance Pensions & Finance Group

48, MENACHEM BEGIN ST. TEL-AVIV

POST: P.O.BOX 37080 TEL-AVIV 66180 ISRAEL

לכבוד כלל בריאות חברה לביטוח בע"מ

אני הח"מ מבקש בזה להודיעכם כי בעת שהותי בחו"ל ביום _____

נזקקתי לאשפוז בבית חולים כתוצאה מ- _____

והיו לי הוצאות רפואיות בסך * _____

עקב התאונה/המחלה המפורטת לעיל נבצר ממני לנצל את כרטיס הטיסה המקורי ונאלצתי לרכוש כרטיס טיסה נוסף. **

אבקשכם להשיב לי ההוצאות בגין תביעה זו בהתאם לתנאי הפוליסה.

בכבוד רב,

תאריך _____ חתימה _____

* נא לצרף אישורים רפואיים וקבלות כנדרש.

** נא צרף כרטיס טיסה קודם ואישורים רפואיים-כנדרש.
נא לצרף טופס הצהרה על כרטיס אשראי בינלאומי.
נא לצרף את הפוליסה בכל מקרה של תביעה.

כתב שחרור מסודיות רפואית*

אני החתום מטה _____
(שם משפחה) (שם פרטי)

בעל ת"ז _____ הגר ב - _____
(עיר)

_____ (הרחוב)
(מס' בית)

שם הרופא המטפל _____

משחרר בזה כל רופא וכל מוסד רפואי ועובדיו מחובת הסודיות הרפואית, ומבקש בזה למסור ל**כלל בריאות חברה לביטוח בע"מ** ולבא כוחה כל מסמך אשר יידרש על ידכם אודות מחלתי, מצבי הרפואי, הטיפול שנתינת לי, תוצאותיו ו/או כל מידע אחר הנוגע למצבי הרפואי.

תאריך _____ חתימה _____

* נא לצרף במקרה של תביעה.



מקבוצת כלל ביטוח פנסיה ומיגנסים

לכבוד כלל בריאות חברה לביטוח בע"מ

אני הח"מ מבקש בזה להודיעכם, כי בעת שהותי בחו"ל, ארע נזק/אובדן למטעני האישי הנלווה אלי, כמפורט להלן ובאישורים המצורפים בזה. *

שם המבוטח _____ כתובת _____ (עיר) _____ (רחוב) _____ (מס') _____ (מיקוד) _____ (טל' בבית) _____ (טל' בעבודה) _____

תאריך אירוע הנזק:	שעת האירוע:	מקום האירוע:	תאור החפץ הנזק	תאריך קניה	סכום התביעה
נסיבות האירוע:					

מק"ט 64010275 1/2007 הוברמן

הודעה על האירוע נמסרה: ☐ למשטרה ☐ לחב' התעופה ☐ לחב' הרכבות ☐ (אחר) _____

מסמכים מצורפים להוכחה: ☐ אשור משטרה ☐ אשור המוביל ☐ קבלות או תדפיסי אשראי ☐ טופס הצהרה על כרטיס אשראי בינלאומי ☐ אחר _____

הצהרת המבוטח:
הנני מצהיר בזה, כי כל הפרטים שמסרתי לעיל הם מלאים ומדויקים וכל האמור לעיל הינו אמת ונכון.

תאריך _____ חתימת המבוטח _____

* נא לצרף קבלות ואישורים כנדרש.
* נא לצרף את הפוליסה בכל מקרה של תביעה.