

תחום ביטוח בריאות

תמצית תנאי הביטוח – מרפא סרטן 2023 פוליסת מחלות קשות - פיצוי בעת גילוי מחלת הסרטן

תכנית 5630

תמצית פרטי הפוליסה

שם הביטוח	מרפא סרטן 2023 - פוליסת מחלות קשות - פיצוי בעת גילוי מחלת הסרטן.
סוג הביטוח	מחלות קשות
תקופת הביטוח	לכל החיים, מתחדשת כל שנתיים (ר' סעיפים 7 ו-8 לתנאים הכלליים לפוליסות ביטוח בריאות ומחלות קשות) או לאחר מיצוי הזכאות או גיל 75, לפי המוקדם מבניהם על פי סעיף 8 לתוכנית.
תיאור הביטוח	פיצוי כספי בגין גילוי מחלת הסרטן לראשונה בתקופת הביטוח, מקרה חוזר של גילוי מחלת הסרטן, גילוי מחלת סרטן מקומי (שד/ערמונית), והחזרים בגין טיפול רפואי מיוחד בחו"ל במחלת הסרטן וטיפולים פסיכולוגיים עקב מחלת הסרטן.
הפוליסה אינה מכסה את המבוטח במקרים הבאים (חריגים בפוליסה)	ר' סעיפים 3.3.2, 3.5.2, 6 לתוכנית, וסעיפים 12.15-12.14, 13 לתנאים הכללים לפוליסות ביטוח בריאות ומחלות קשות. לתנאי תוכנית הביטוח המלאים ונוסח החריגים במלואו - לחץ כאן לתנאי התנאים הכלליים המלאים - לחץ כאן
גובה הפיצוי הכספי שאקבל	עבור מקרה ביטוח ראשון או שני מסוג סרטן (סעיף 3) - בהתאם לסכום שרכשת, הסכום מפורט בדף פרטי הביטוח. להוציא מקום בו הוגדר סכום ביטוח שונה על פי תכנית זו לעיל (סעיף 3.3.1) ובכפוף לסעיף 4 לתכנית, כמפורט להלן: סכום הביטוח בגין מקרה ביטוח של "סרטן שד מקומי" או של "ניתוח להסרת סרטן ערמונית מקומי" - 15% מסכום הביטוח המפורט בדף פרטי הביטוח ולא יותר מ 50,000 ₪. מקרה ביטוח לאחר גיל 70- 50% מסכום הביטוח המפורט בדף פרטי הביטוח (סעיף 4 לתכנית).
עלות הביטוח	ר' פירוט בעמוד האחרון

תיאור הכיסויים בפוליסה

שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	מה הסכום המקסימלי שניתן לתבוע	אחרי כמה זמן מתחילת הביטוח ניתן לתבוע ולקבל תגמול (אכשרה)	השתתפות עצמית
תשלום פיצוי למקרה ביטוח ראשון מסוג סרטן	סעיף 3.1 תשלום פיצוי בגובה סכום הביטוח למקרה ביטוח ראשון שהינו מחלת הסרטן	---	90 יום במקרה של תאונה לא תחול תקופת אכשרה.	---
תשלום פיצוי למקרה ביטוח שני מסוג סרטן	סעיף 3.2 תשלום פיצוי בגובה סכום הביטוח למקרה ביטוח שני בהתאם לתנאים המפורטים בתכנית.	---	60 חודשים מהמועד האחרון בו נעלמו סימני מחלת הסרטן שבגינה שולמו תגמולי הביטוח בגין מקרה הביטוח הראשון והופסק לחלוטים הטיפול הרפואי בסרטן (ר' סעיף 3.2.2 לתכנית). במקרה של תאונה לא תחול תקופת אכשרה.	
תשלום פיצוי חלקי למקרה ביטוח "סרטן מקומי"	סעיף 3.3 15% מסכום הביטוח המפורט בדף פרטי הביטוח ולא יותר מ 50,000 ש.		90 ימים. במקרה של תאונה לא תחול תקופת אכשרה.	
טיפול רפואי מיוחד בחו"ל	סעיף 3.4 החזר הוצאות רפואיות בגין טיפול במחלת הסרטן אם ייצא המבוטח מישראל לצורך קבלת הטיפול הרפואי בחו"ל, כולל הטסת גופה, הוצאות טיסה למבוסט ומלווה אחד/ילד ושני מלווים - במחלקת תיירים, הוצאות שהייה - למבוסט ומלווה אחד/ למבוסט ילד ושני מלווים - עד 1000 ש ליום לכלול ביחד	בקורת מקרה ביטוח ראשון: עד 25% מגובה סכום הביטוח בקורת מקרה ביטוח שני: עד 12.5% מגובה סכום הביטוח.		
טיפול פסיכולוגי	סעיף 3.5 טיפול פסיכולוגי לצורך התמודדות עם מחלת הסרטן	עד 200 ש לטיפול ועד 10 מפגשים		20%
הערות	לעניין החזר הוצאות: חברת הביטוח תשלם את ההוצאות בפועל וזאת עד לתקרה הקבועה בפוליסה. שים לב, במידה ויש לך כיסוי זהה בפוליסה אחרת לא תהיה זכאי להחזר נוסף מעבר לגובה ההוצאות בפועל ובכפוף לתנאי תוכנית הביטוח. המידע בגילוי נאות זה נכון למועד גרסת המסמך. מקום בו קיימת סתירה בין הגילוי הנאות לתנאי התכנית, תנאי התכנית יגברו.			

פרמיה חודשית בש"ח עבור סכום ביטוח 10,000 ₪

גיל	גבר לא מעשן	גבר מעשן	אישה לא מעשנת	אישה מעשנת
0-20	0.68	0.68	1.36	1.36
21	0.68	0.68	1.36	1.36
22	0.68	0.77	1.36	1.44
23	0.69	0.83	1.36	1.53
24	0.74	0.90	1.43	1.63
25	0.80	0.98	1.53	1.74
26	0.86	1.06	1.64	1.88
27	0.92	1.15	1.79	2.06
28	0.98	1.24	1.98	2.29
29	1.05	1.35	2.22	2.58
30	1.13	1.48	2.52	2.93
31	1.23	1.63	2.85	3.32
32	1.33	1.83	3.20	3.75
33	1.44	2.06	3.59	4.23
34	1.59	2.34	4.03	4.76
35	1.78	2.70	4.49	5.35
36	2.00	3.13	5.01	5.98
37	2.27	3.66	5.58	6.70
38	2.58	4.28	6.20	7.47
39	2.93	4.98	6.83	8.27
40	3.33	5.78	7.52	9.13
41	3.78	6.68	8.24	10.05
42	4.28	7.70	9.01	11.04
43	4.84	8.83	9.83	12.12
44	5.47	10.08	10.73	13.29
45	6.15	11.48	11.68	14.58
46	6.91	13.02	12.71	16.00
47	7.73	14.71	13.80	17.55
48	8.63	16.57	14.96	19.24
49	9.62	18.60	16.20	21.10
50	10.68	20.82	17.52	23.13
51	11.83	23.21	18.92	25.35
52	13.05	25.79	20.40	27.76
53	14.37	28.57	21.98	30.38
54	15.78	31.55	23.67	33.25
55	17.31	34.73	25.48	36.36
56	18.91	38.12	27.36	39.66
57	20.59	41.68	29.28	43.14
58	22.33	45.42	31.24	46.78
59	24.15	49.34	33.23	50.57
60	26.06	53.47	35.28	54.56

פרמיה חודשית בש"ח עבור סכום ביטוח 10,000 ₪				
גיל	גבר לא מעשן	גבר מעשן	אישה לא מעשנת	אישה מעשנת
61	28.07	57.79	37.41	58.77
62	30.17	62.33	39.62	63.18
63	32.37	67.07	41.91	67.80
64	34.68	72.02	44.28	72.63
65	37.08	77.18	46.75	77.66
66	39.60	82.53	49.31	82.88
67	42.23	88.09	51.95	88.27
68	44.98	93.84	54.69	93.83
69	47.83	99.78	57.54	99.56
70	50.79	105.88	60.50	105.48
71	55.87	116.47	66.55	116.03
72	61.45	128.12	73.20	127.63
73	67.60	140.93	80.52	140.39
74	74.36	155.02	88.58	154.43
75	81.79	170.52	97.43	169.88

* הפרמיות הנקובות בגילוי הנאות הינן לצורך ההמחשה בלבד והינן לפי קנה מידה של סכום ביטוח בסך של 10,000 ₪. יש להתאים את הפרמיות בהתאם לגובה סכום הביטוח המצויין בדף פרטי הביטוח. הפרמיה צמודה למדד החל מהמדד הקובע בפוליסה במועד ההצטרפות.

שים לב! מחיר הביטוח עלול להשתנות בהתאם למצבך הרפואי, המקצועי או עקב מתן הנחה.