

כתובת אתר האינטרנט של החברה: www.migdal.co.il	כתובת החברה למשלוח דואר: מגדל חברה לביטוח בע"מ מיקוד: 4951106 ת.ד. 3063	כתובת הדואר האלקטרוני של החברה: mokedbi@migdal.co.il	מחלקת שירות לקוחות החברה: מס' טלפון: 03-9201010 מס' פקס: 03-9201020
--	--	---	--

תמצית תנאי כתב השירות רפואה משלימה

גילוי נאות

לוח 1 - תמצית פרטי הפוליסה

שם כתב השירות	תמצית פרטי הפוליסה						
סוג הביטוח	כתב שירות רפואה משלימה						
תקופת הביטוח	כתב שירות מתחדשת כל שנתיים כאמור בסעיף 12 לכתב השירות						
תיאור הביטוח	שירותי רפואה משלימה הכלולים בכתב שירות זה: אוסטיאופתיה, יעוץ דיאטטי, כירורקטיקה, פלדנקרייז, הומיאופתיה, שיטת אלכסנדר, ביופידבק, נטורופתיה, איורודה, פרחי באך, שיטת פאולה, אקופונטורה, רפלקסולוגיה, שיאצו, סוג'ק, חדרי מלח, פאלם תרפי, רייקי, טיפול במגנטים, דיקור יפני, צ'יגונג, היפנוזה והומוטוקסקולוגיה.						
הפוליסה אינה מכסה את המבוטח במקרים הבאים (חריגים בפוליסה)	כמפורט בסעיפים 7 , 9 לכתב שירות זה						
אחרי כמה זמן מתחילת הביטוח ניתן לתבוע ולקבל תגמול (אכשרה)*	90 יום כמפורט בסעיף 6 לכתב שירות זה.						
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>התפלגות גילאים</th><th>פרמיה חודשית בש"ח</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0-20</td><td>5.7</td></tr> <tr> <td>21+</td><td>17.8</td></tr> </tbody> </table> דמי הביטוח נקובים בש"ח וצמודים למדד הידוע ליום 16.3.18 12206 נק'. פרמיה קבועה לילד, מגיל 21 פרמיה קבועה למבוגר. שים לב: מחיר הביטוח עלול להשתנות בהתאם למצבך הרפואי או עקב מתן הנחה. מחיר הביטוח לא ישתנה במהלך תקופת הביטוח למעט האפשרות לעדכן את הפרמיה באישור הממונה על שוק ההון ולמעט שינויים הנובעים מההצמדה למדד המחירים לצרכן. מחירי הביטוח למוצר זה נכונים למועד פרסומם.	התפלגות גילאים	פרמיה חודשית בש"ח	0-20	5.7	21+	17.8
התפלגות גילאים	פרמיה חודשית בש"ח						
0-20	5.7						
21+	17.8						

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

לוח 2 - תמצית תיאור הכיסויים בפוליסה

תיאור הכיסויים בפוליסה			
שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	מה הסכום המקסימלי שניתן לתבוע	השתתפות עצמית
שרותי רפואה משלימה	קבלת שירותי רפואה משלימה, ע"י נותן שירות שבהסכם, עד 16 טיפולים בשנה (כולל פגישת יעוץ אחת). סעיף 4 לכתב השירות.		55 ₪ עבור כל טיפול/התייעצות במרפאת השירות. 75 ₪ עבור כל טיפול/התייעצות בבית המנוי.
	קבלת שירותי רפואה משלימה אצל נותן שירות אחר.	שיפוי בסך של 50% מעלות הטיפול אשר שולמה על ידי המנוי ועד 120 ₪ לכל טיפול.	50%
	קבלת שירותי רפואה משלימה באמצעות קופת החולים במסגרת השב"ן.	שיפוי בסך של 50% מסכום ההשתתפות העצמית ששולמה על ידי המנוי לקופת החולים בפועל ועד 100 ₪ לטיפול.	50%
חברת הביטוח תשלם את ההוצאות בפועל עד התקרה הקבועה בפוליסה. שים לב, במידה ויש לך כיסוי זהה בפוליסה אחרת לא תהיה זכאי להחזר כפול מעבר לגובה ההוצאות בפועל ובכפוף לתנאי הפוליסה.			

כל האמור לעיל כפוף לתנאי הפוליסה המלאים