בית איילון ביטוח, רח' אבא הלל סילבר 12, ר"ג 5250606 ת.ד. 10957 • www.ayalon-ins.co.il • מש"ל - מרכז שרות לקוחות איילון: **1-700-72-72-77**

נספח 992 - מהדורה 12/2017

חושן חודש המתנה

נספח קיצור תקופת המתנה - חודש

נספח זה מהווה הרחבה לתכנית לאבדן כושר עבודה ויחול ככל ונרכש ועובדה זו צוינה בדף פרטי הביטוח.

.1 התחייבות החברה

1.1 סעיף 1.42 לתנאים הכלליים, ישתנה כדלקמן:

תקופת המתנה – תקופה בת **1 חודש** אשר תחילתה לאחר קרות מקרה הביטוח, במהלכה לא ישולמו תגמולי ביטוח על פי התכנית. על אף האמור, תגמולי הביטוח ישולמו לאחר תקופת המתנה של 6 חודשים, אם נקבעה בתנאי התכנית תקופת המתנה כאמור לגבי מצב רפואי מסוים, ולגביו בלבד וזאת חלף החרגה אישית בשל אותו מצב רפואי. במקרה של אבדן כושר עבודה חוזר יחולו הוראות סעיף 18.

1.2 **תנאים כלליים**- התנאים הכלליים לתכנית לאבדן כושר עבודה אליהם מצורף נספח זה

.2 תוקף הנספח

תוקף הנספח יפוג בקרות אחד מהמועדים הבאים, המוקדם מבינהם:

2.1 ביטול התכנית על ידי המבוטח או החברה בכפוף להוראות ההסדר התחיקתי.

2.2 תום תקופת הביטוח בתכנית כקבוע בדף פרטי הביטוח.

12/2017 מהדורה 8120312065