



הודעה על העברת פעילות

הרינו להודיע, כי ביום 1 ביולי 2018, פעילות עסקי הביטוח של "פסגות חברה לביטוח בע"מ" (להלן: "פסגות ביטוח") הועברה לאיילון חברה לביטוח בע"מ (להלן "איילון ביטוח").

בהעברה זו, תנאי התכנית נשמרו במלואן, וללא כל שינוי.

שם התכנית

גילוי נאות חוסן

נספח מספר : 1117

החל מ- 1 ביולי 2018 לקבלת שירות יש לפנות לאיילון ביטוח, בדרכי ההתקשרות הבאים:

מוקד שירות לקוחות



פעיל בימים א'-ה' בין השעות: 08:00-16:00

בטלפון: 1-700-72-72-77

שירות קבלת קהל



בכתובת: בית איילון, רחוב אבא הלל סילבר 12, רמת גן

שעות פעילות: ימים א'-ה' בין השעות 08:00-15:30

בדואר אלקטרוני



בכתובת: mokedat@ayalon-ins.co.il

באמצעות פקס



03-7569566

באתר איילון, באזור אישי



בכתובת: www.ayalon-ins.co.il

גילוי נאות חוסן

כללי

שם הנספח	ביטוח נוסף מפני מחלות קשות ואירועים רפואיים "חוסן"
הכיסויים בנספח	פיצוי בגין מקרה של גילוי מחלה קשה או אירוע רפואי המפורטים בנספח ומחולקים ל-2 קבוצות שונות וכן קבוצה של כיסויים נוספים (בסך הכל 53 מחלות ואירועים רפואיים). תשלום סכום הביטוח יבוצע בהתאם לקבוצה אליה משויך מקרה המחלה ו/או האירוע הרפואי, הכל בהתאם לסעיפים 3-4 לנספח.
משך תקופת הביטוח	תקופת הביטוח הראשונה הינה עד ליום 01/06/2018, ולאחריה היא מתחדשת אחת לשנתיים, לתקופות של שנתיים בכל פעם, כמפורט בסעיף 2 לנספח, אלא אם כן, יסתיים או יפוג תוקף הנספח בהתאם להוראות סעיף 2 לנספח, ובכלל זה: <ol style="list-style-type: none"> 1. במידה והגיע מועד סיום הביטוח, כהגדרתו בנספח. 2. בכל מקרה של ביטול הפוליסה או ביטול נספח זה ע"י בעל הפוליסה או ע"י החברה. 3. עם תשלום סכום הביטוח בגין מקרה ביטוח, בנסיבות בהן, בהתאם לאמור בסעיף 3 לנספח, פג תוקפו של נספח זה והוא מתבטל. 4. עם מותו של המבוטח. 5. במקרה בו לא חודשה הפוליסה במועד החידוש, על פי אמור בסעיפים 2.10-2.4 לנספח. 6. בהגיע המבוטח לגיל 75.
תנאים לחידוש אוטומטי	במועד תום תקופת הביטוח, יחודש מאליו הנספח לתקופה של שנתיים נוספות (באותם תנאים או בתנאים שונים) ברצף ביטוחי. <p>הנספח לא יחודש מאליו, אם קודם לכן הסתיים או פג תוקפו, וכן במקרים המפורטים בסעיף 2 לנספח, ובכלל זה אם במועד החידוש יקרה אחד או יותר מהמקרים הבאים:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. דמי הביטוח משתנים ביותר מ-10% לחודש או ביותר מ-20% לחודש, ביחס לדמי הביטוח ערב החידוש, לפי הגבוה מביניהם, ולא נתקבלה הסכמתו המפורשת של המבוטח, אלא אם התקיימו התנאים המפורטים בסעיף 2.7 לנספח. 2. אם חודש הנספח מבלי שנדרשה הסכמתו של המבוטח כמפורט בסעיף 2.7 לנספח, והמבוטח הודיע תוך 60 יום מהחידוש על ביטול הנספח. הביטול יהיה רטרואקטיבי למועד החידוש, ויושבו בגין התקופה דמי הביטוח שנגבו, ככל שנגבו, אלא אם הוגשה תביעה בגין התקופה הנ"ל.
תקופת אכשרה	למקרה ביטוח ראשון - 90 יום. למקרה ביטוח שני - 365 יום מיום קרות מקרה הביטוח הראשון. למקרה ביטוח ראשון בכיסוי נוסף 90 יום. לכל מקרה ביטוח נוסף בכיסוי נוסף 365 יום מיום קרות מקרה הביטוח הראשון. במקרה של תאונה - לא תחול תקופת אכשרה.
תקופת המתנה	במהלך תקופת המתנה, לא יהיה המבוטח זכאי לכיסוי ביטוחי על פי נספח זה. קיימת תקופת המתנה למחלות הבאות: טרשת נפוצה- 2 חודשים; תרדמת- 96 שעות; תשישות נפש - 3 חודשים; ניוון שרירים מסוג ALS - 3 חודשים; דלקת מוח - 3 חודשים; דלקת חיידקית של קרום המוח - 3 חודשים; סכרת נעורים - 6 חודשים; שבץ מוחי - 8 שבועות; אילמות, אובדן דיבור - 6 חודשים; מחלת יעקוב קרויצפלד - 3 חודשים; מחלת דוויק נירומיאליטיס אופטיקה - 6 חודשים; טיפול נמרץ הדורש הנשמה מלאכותית - 10 ימים; גידול לא ממאיר של בלוטת יותרת המוח - 3 חודשים;
השתתפות עצמית	אין

שינוי תנאים

<p>החברה תהיה זכאית לשנות את תנאי הנספח במועדי החידוש ובהתאם להוראות סעיף 2 לנספח ו/או באישור המפקח על הביטוח.</p>	<p>שינוי תנאי הנספח במהלך תקופת הנספח</p>
<p>פרמיות</p>	
<p>רצ"ב טבלת הפרמיות. אמצעי תשלום, תנאי התשלום ומועדי גבייה מפורטים בטופס ההצטרפות.</p>	<p>גובה הפרמיה</p>
<p>דמי הביטוח על פי הנספח יקבעו לפי גיל, מין והרגלי העישון של המבוטח במועד הצטרפותו לביטוח. הפרמיה משתנה כל שנה (למעט ילדים, להם הפרמיה קבועה עד גיל 17 (כולל)).</p>	<p>מבנה הפרמיה</p>
<p>החברה תהיה זכאית לשנות את הפרמיה במועדי החידוש ובהתאם להוראות סעיף 2 לנספח ו/או באישור המפקח על הביטוח.</p>	<p>שינוי הפרמיה במהלך תקופת הביטוח</p>

תנאי ביטול

<p>בהודעה בכתב לחברה בכל עת (ביטול כל המבוטחים המופיעים בדף פרטי הביטוח).</p>	<p>תנאי ביטול הנספח ע"י המבוטח</p>
<p>על פי התנאים המפורטים בסעיף 2 לנספח, ובין היתר: 1. במקרה של אי קבלת הסכמה מפורשת של המבוטח, כמפורט בסעיף 2.9 לפוליסה, כאשר נדרשת הסכמה מפורשת כזאת. 2. אם המבוטח ו/או בעל הפוליסה אינו/ים משלם/ים או לא שילמו את הפרמיה כסדרה (על פי חוק הביטוח). 3. בהתאם לזכויות הביטול המוקנות למבטח על פי דין, לרבות אי מילוי חובות גילוי על ידי המבוטח. 4. במידה ובוטלה הפוליסה ו/או הכיסוי הבסיסי בפוליסה</p>	<p>תנאי ביטול הנספח ע"י המבטח</p>

חריגים

<p>החברה תהיה פטורה מתשלומי תגמולי ביטוח על-פי נספח זה בשל מקרה ביטוח, אשר גורם ממשי לו היה מהלכו הרגיל של "מצב רפואי קודם", ואשר ארע למבוטח בתקופה שבה חל הסייג. מצב רפואי קודם משמעו - מערכת נסיבות רפואיות שאובחנו אצל כל מבוטח לפני מועד הצטרפותו לביטוח על פי נספח זה, לרבות בשל מחלה או תאונה. לענין זה, "אובחנו במבוטח" משמעו - בדרך של אבחנה רפואית מתועדת, או בתהליך של אבחון רפואי מתועד שהתקיים ב-6 החודשים שקדמו למועד ההצטרפות לביטוח על פי נספח זה של כל מבוטח. סייג זה יהא מוגבל בזמן, על-פי גיל המבוטח במועד תחילת תקופת הביטוח, כדלקמן: א. לתקופה של שנה אחת מיום תחילת הביטוח - למבוטח, שגילו במועד תחילת תקופת הביטוח פחות מ- 65 שנים. ב. לתקופה של חצי שנה מיום תחילת הביטוח - למבוטח, שגילו במועד תחילת תקופת הביטוח 65 שנים או יותר. על אף האמור לעיל, סייג לחבות החברה או להיקף הכיסוי בשל מצב רפואי מסוים שפורט בדף פרטי הביטוח לגבי מבוטח מסוים, יהיה תקף לתקופה שצוינה בדף פרטי הביטוח לצד אותו מצב רפואי מסוים. כאשר לא מצוינת תקופה לצד אותו מצב רפואי מסוים, יהיה הסייג תקף לכל חיי הפוליסה. על אף האמור לעיל, סייג בשל מצב רפואי קודם, לא יהיה תקף אם המבוטח הודיע למבטחת על מצב בריאותו הקודם, והמבטחת לא סייגה במפורש בדף פרטי הביטוח את המצב הרפואי המסוים הנזכר בהודעת המבוטח. אין באמור לעיל בכדי לפטור את המבוטח מחובת גילוי לפי חוק חוזה הביטוח לגבי מצב רפואי קודם.</p>	<p>החרגה בגין מצב רפואי קודם</p>
<p>חריגים כמפורט בסעיף 7 לנספח, לרבות החריגים הבאים: א. מקרה ביטוח שאירע לפני תחילת תקופת הביטוח או במהלך תקופת האכשרה הרלוונטית או לאחר תום תקופת הביטוח. ב. אלכוהוליזם. ג. שימוש בסמים, למעט שימוש על-פי הוראת רופא. ד. ניסיון להתאבדות או פציעה עצמית מכוונת. ה. השתתפות פעילה של המבוטח בפעילויות ספורט אתגרי באופן חובבני או מקצועי בהתאם לרשימת הפעילויות הנחשבות לפעילות ספורט אתגרי לענין סעיף זה, המפורסמת באתר האינטרנט של החברה בכתובת www.psgot.co.il, והמהווה חלק בלתי נפרד מתנאי נספח זה. ו. פגיעה כתוצאה ממלחמה, פעולת איבה, חבלה או טרור מכל סוג שהוא, אם המבוטח זכאי לפיצוי ו/או טיפול מגורם ממשלתי וגם אם וויתר על זכות זו. ז. פגיעה מנשק בלתי קונבנציונלי (כגון: אטומי, ביולוגי, כימי) או מטילים בליסטיים קונבנציונליים. ח. השתתפות המבוטח בעבירה מסוג פשע. ט. השתתפות פעילה של המבוטח בפעולה מלחמתית, צבאית, משטרתית, מהפכית, מרד, פרעות, מהומות, מעשה חבלה. י. החברה לא תחוב על פי נספח זה בכל מקרה בו קיימת מניעה חוקית ביישומה על פי כל דין.</p>	<p>סייגים לחבות המבטח</p>

טבלת הפרמיות עבור נספח חוסן - פרמיה חודשית עבור סכום ביטוח של 100,000 ₪

גבר		אישה		גיל
לא מעשן	מעשן	לא מעשנת	מעשנת	
132.92	247.33	123.83	166.50	47
139.42	260.00	128.42	173.67	48
146.00	272.75	132.75	180.67	49
147.33	307.00	144.58	208.08	50
157.58	327.42	155.00	223.00	51
173.08	358.00	165.58	238.42	52
197.83	407.33	180.25	259.17	53
229.67	469.92	196.25	281.67	54
266.92	481.75	212.17	304.17	55
307.83	552.42	227.42	326.08	56
356.08	635.00	243.25	348.83	57
412.42	729.25	263.25	376.75	58
475.08	833.00	285.17	407.83	59
480.67	939.50	308.92	441.42	60
523.50	1,020.58	325.42	465.92	61
562.67	1,093.67	342.75	491.83	62
588.58	1,133.83	353.08	510.33	63
601.58	1,154.33	362.50	526.50	64
633.75	1,204.08	371.75	541.83	65
657.33	1,240.75	380.33	556.67	66
679.92	1,276.08	389.92	574.08	67
703.25	1,313.25	400.92	593.75	68
725.50	1,349.92	415.67	618.83	69
749.42	1,392.83	431.50	645.83	70
780.92	1,443.33	458.75	687.00	71
822.33	1,517.42	489.75	734.92	72
865.42	1,593.33	520.92	781.58	73
902.42	1,650.75	553.08	829.50	74
927.08	1,685.42	534.17	769.25	75

גבר		אישה		גיל
לא מעשן	מעשן	לא מעשנת	מעשנת	
8.50	8.50	8.50	8.50	0-17
14.25	21.00	14.92	17.67	18
14.25	21.00	15.33	18.00	19
13.92	20.58	15.67	18.33	20
14.17	20.83	15.92	18.67	21
13.92	20.58	15.67	18.33	22
14.83	21.83	17.33	20.00	23
15.08	22.08	18.50	21.08	24
15.50	22.67	19.67	22.25	25
16.00	23.25	21.17	23.75	26
16.67	24.08	23.58	26.00	27
17.33	25.00	26.92	29.08	28
18.50	26.50	30.58	32.58	29
19.67	28.33	30.83	36.58	30
20.58	30.25	34.42	40.42	31
22.00	32.67	38.83	45.33	32
24.00	36.33	44.25	51.17	33
26.25	40.50	50.00	57.50	34
29.08	45.83	56.75	65.00	35
32.25	52.08	62.17	71.25	36
37.08	61.42	64.92	74.67	37
42.67	72.33	65.92	76.67	38
48.58	84.75	66.75	78.42	39
55.00	98.25	68.25	91.25	40
65.08	116.83	72.33	97.17	41
75.83	136.92	78.92	106.67	42
87.92	159.08	88.33	118.67	43
101.25	183.75	97.83	131.33	44
115.00	210.33	107.67	144.33	45
125.42	231.42	116.75	156.58	46

דברי הסבר	פירוט הכיסיים בפוליסה
קבוצה ראשונה	
<p>אם מקרה הביטוח הראשון נכלל בקבוצת המחלות הראשונה - עם תשלום סכום הביטוח יבוטל הכיסי הביטוחי על-פי נספח זה למבוטח.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. ניוון שרירים מסוג ALS 2. טרשת נפוצה 3. פרקינסון 4. תרדמת 5. דלקת מוח 6. תשישות נפש 7. עמילואידוזיס ראשונית 8. פגיעה מוחית מתאונה 9. דלקת חיידקית של קרום המוח 10. מחלת כבד סופנית (שחמת) 11. אי ספיקת כבד פולמינגטית 12. השתלת איברים 13. דיסטרופיה שרירית 14. מחלת יעקוב קרויצפלד 15. מחלת דוויק נירומיאליטיס אופטיקה 16. ניוון (אטרופיה) רב מערכתי 17. זאבת (לופוס SLE) 18. מצב רפואי חמור ובלתי הפיך 19. סוכרת נעורים (לילד עד גיל 18) 20. הפאטיטיס (לילד עד גיל 18)
קבוצה שניה	
<p>אם מקרה הביטוח הראשון נכלל בקבוצת המחלות השניה - יהיה המבוטח זכאי לקבל פיצוי בגין מקרה ביטוח נוסף, ובלבד שהינו שונה ממקרה הביטוח הראשון, והכל בכפוף לסעיף 3 לנספח.</p> <p>המחלות הקשות והאירועים הרפואיים המפורטים בסעיפים 21-29 יחשבו כמחלה אחת, והמבוטח יהיה זכאי בגינם לסכום ביטוח אחד.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 21. אוטם חריף בשריר הלב 22. ניתוח מעקפי לב 23. ניתוח לב פתוח להחלפה או לתיקון מסתמי לב 24. ניתוח אבי העורקים 25. קרדיומיופטיה 26. דום לב עם השתלה של דפיברילטור 27. צנתור כלילי טיפולי 28. שבץ מוחי 29. נמק של חוט השדרה (שבץ ספינלי) 30. יתר לחץ דם ריאתי ראשוני 31. מחלת ריאות חסימתית כרונית 32. סרטן 33. אנמיה אפלסטית חמורה 34. גידול שפיר של המוח 35. שיתוק (פרפלגיה, קוודריפלגיה) 36. פוליו (שיתוק ילדים) 37. עיוורון 38. כוויות קשות 39. אילמות, אובדן דיבור 40. חירשות 41. איבוד גפיים 42. צפדת (טטנוס) 43. גידול שפיר בחוט השדרה 44. טיפול נמרץ הדורש הנשמה מלאכותית 45. כריתת ריאה שלמה 46. אי ספיקת כליות סופנית
כיסויים נוספים	
<p>סכום הביטוח למקרה ביטוח הנכלל בכיסויים הנוספים, הינו בשיעור של 15% מסכום הביטוח הנקוב בדף פרטי הביטוח. המבוטח יוכל לתבוע עבור קרות מקרה ביטוח הנכלל בכיסויים הנוספים, עד 6 פעמים נפרדות.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 47. סרטן מקומי (אינסיטו) של השד 48. סרטן מקומי (אינסיטו) של צוואר הרחם 49. סרטן מקומי (אינסיטו) של הערמונית 50. טיפול במפרצת מוחית 51. מחלת קרוהן המטופלת בכריתת מעי 52. גידול לא ממאיר של בלוטת יותרת המוח 53. הוצאת גלגל העין
<p>החברה לא תהא חייבת בתשלום סכום הביטוח אם המבוטח נפטר תוך 14 יום מקרות מקרה הביטוח.</p>	<p>מגבלה לגבי פטירה לאחר מועד גילוי המחלה</p>

לתשומת לב המבוטח: חובה על המועמד לביטוח/לבעלות על הפוליסה לענות תשובות מלאות וכנות בכל עניין מהותי שישאל עליו, וככל שלא יעשה כן, יכול ותהיה לכך השפעה על תשלום תגמולי הביטוח.