

גילוי נאות
(בהתאם להנחיות המפקח על הביטוח בדבר גילוי נאות)

חלק א' ריכוז פרטים כלליים על ההסכם ונספחיו

א. כללי

שם המבטח	כלל חברה לביטוח בע"מ
שם בעל הפוליסה	טבורית המאגר המרכזי לדם טבורי בע"מ
המבוטחים	ילוד שבלידתו נעשה הליך איסוף דם חבל הטבור ע"י בעל הפוליסה, בכפוף לתנאים המצטברים הבאים: 1. ניתן אישורו בכתב של הבנק הטבורי על הפקדת הדם הטבורי של הילוד. 2. ניתן אישורו בכתב של המבטח להצטרפות הילוד לביטוח עפ"י הסכם זה, לאחר מילוי הצהרת בריאות וחיתום וביצוע תשלום ראשון בגין דמי הביטוח. 3. שם הילוד רשום ברשימה שתועבר למבטח על-ידי בעל הפוליסה ושתעודכן במהלך תקופת הביטוח בהודעה בכתב של בעל הפוליסה למבטח.
הכיסויים בפוליסה	השתלת תאי גזע להצלת חיים - כמפורט בפרק א' להסכם. תקופת הסכם הביטוח הינו מיום 1.9.2005 או מיום הצטרפות המבוטח לביטוח, לפי המאוחר מביניהם, ועד ליום 31.8.2010. למרות האמור לעיל, מבוטחים שיצטרפו לביטוח במהלך תקופת ההסכם, יהיו זכאים לכיסוי עפ"י הפוליסה, כל עוד הפרמיה, כפי שתותאם מעת, משולמת עבורם, לתקופה של 15 שנים ממועד תחילת הביטוח של כל מבוטח.
המשכיות תנאים לחידוש אוטומטי	אין. ההסכם יתחדש אוטומטית לתקופות נוספות בנות 5 שנים כל אחת, אלא אם הודיע המבטח או בעל הפוליסה האחד למשנהו בכתב לפחות 60 יום לפני תום תקופת ההסכם על רצונו שלא לחדשו.
תקופת אכשרה	אין.
תקופת המתנה	אין.
השתתפות עצמית	אין.

ב. שינוי תנאים

שינוי תנאים במהלך תקופת ההסכם
לא ניתן.

ג. דמי הביטוח החודשיים בש"ח (הפרמיה החודשית)

דמי הביטוח כמוסכם בין המבטח ובין בעל הפוליסה.

מבנה דמי הביטוח דמי הביטוח הינם צמודים למדד המחירים לצרכן המתפרסם מידי חודש בחודשו. המדד היסודי להסכם זה הוא המדד שפורסם ב-15.8.05.

שינוי דמי הביטוח במהלך תקופת ההסכם אחת לשנה, לראשונה החל מיום 1.9.07, בהתאם להסכם שבין המבטח ובין בעל הפוליסה.

ד. תנאי ביטול

ביטול ע"י המבטח רשאי לבטל בהודעה בכתב למבטח.

ביטול ע"י המבטח אם לא שולמה הפרמיה במועדה יבוטל הביטוח עפ"י הדין וההסכם.

ה. חריגים וסייגים

החרגה בגין מצב רפואי קודם סייגים לאחריות המבטח אין.
כמפורט בסעיף 16 להסכם.

חלק ב' - ריכוז הכיסויים בהסכם ומאפייניהם

הגדרות :

ביטוח תחליפי - ביטוח פרטי המהווה תחליף לשירותים הניתנים בסל הבריאות הציבורי ו/או השב"ן. בביטוח זה ישולמו תגמולי הביטוח ללא תלות בזכויות המגיעות ברבדים הבסיסיים ("מהשקל הראשון").

ביטוח משלים - ביטוח פרטי אשר על פיו ישולמו תגמולי ביטוח שהם מעל ומעבר לסל הבסיס ו/או השב"ן כלומר, ישולמו תגמולים שהם הפרש שבין הוצאות בפועל להוצאות המגיעות מסל הבסיס ו/או השב"ן.

ביטוח מוסף - ביטוח פרטי הכולל שירותים שאינם כלולים בסל הבסיס ו/או השב"ן, בביטוח זה ישולמו תגמולי הביטוח "מהשקל הראשון".

שיפוי - תגמולי הביטוח המשולמים בעת קרות מקרה הביטוח, כגובה ההוצאות שהוציא המבוטח בפועל ובלבד שלא יעלו על תקרת סכום הביטוח הנקוב בפוליסה.

פיצוי - תגמולי הביטוח המשולמים בעת קרות מקרה הביטוח, אשר סכומיהם נקבעו מראש בפוליסה, ללא קשר להוצאות שהוציא המבוטח בפועל.

תיאור הכיסוי	שיפוי או פיצוי	צורך באישור המבטח מראש והגוף המאשר	ממשק עם סל הבסיס ו/או השב"ן	קיזוז תגמולים מביטוח אחר
נספח 1 פרק 1 - השתלות תאי גזע בארץ ובחו"ל להצלת חיים - מסלול שיפוי				
<p>שיפוי בגין השתלת תאי גזע להצלת חיים במהלך תקופת ההסכם על ידי נותן שירות שבהסכם עם המבטח – עד 1,000,000 ₪ ולא יותר מתקרות הסכומים הנקובים בדף פרטי הביטוח המצורף להסכם או מההוצאה בפועל, לפי הנמוך מביניהם.</p> <p>סכום הביטוח המינימלי בגין מקרה הביטוח הינו 50,000 ₪, כך שאם גובה ההוצאות בפועל הינו נמוך מהסכום הנ"ל, יקבל המבוטח כפיצוי את ההפרש שבין 50,000 ש"ח לבין ההוצאות בפועל (בנוסף לשיפוי בגין ההוצאה בפועל).</p> <p>תשלום ההוצאות הינו בכפוף לקבלת אישור המבטח מראש ובכפוף להגשת קבלות מקוריות למבטח או קבלות "נאמן למקור" במקרה שהקבלות המקוריות נמסרו לגורם אחר, ובלבד שצוין הגורם לו הוגשו הקבלות המקוריות והסכום הנתבע ממנו.</p>	שיפוי	נדרש	תחליפי	יש קיזוז, בכפוף לתנאי ההסכם

תיאור הכיסוי	שיפוי או פיצוי	צורך באישור המבטח מראש והגוף המאשר	ממשק עם סל הבסיס ו/או השב"ן	קיזוז תגמולים מביטוח אחר
כיסוי הוצאות במהלך אשפוז בגין השתלת תאי גזע להצלת חיים				
<ol style="list-style-type: none"> 1. תשלום לרופאים ולמוסדות הרפואיים עבור בדיקות הערכה רפואיות - עד 50,000 ש"ח. 2. הוצאות בגין טיפול רפואי במהלך ביצוע השתלת תאי גזע 3. שכר הצוות הרפואי. 4. בדיקות רפואיות. 5. שירותי מעבדה. 6. תרופות. 7. הוצאות אשפוז בחו"ל עד 30 יום לפני ביצוע השתלת תאי הגזע ועד 180 יום לאחר ביצועם. 	שיפוי	נדרש	תחליפי	יש קיזוז, בכפוף לתנאי ההסכם
כיסוי הוצאות נלוות בגין השתלת תאי גזע לצורך הצלת חיים				
<ol style="list-style-type: none"> 1. הוצאות הטסת גופת המבוטח לישראל אם נפטר בעת שהותו בחו"ל - עד 25,000 ₪. 2. הוצאות בגין בדיקות המבוצעות לצורך איתור תאי גזע מתורם אחר - עד 100,000 ₪. 3. הוצאות נסיעה לחו"ל למבוטח ולמלווה אחד, או שני מלווים במקרה שהמבוטח קטין - עד 20,000 ₪. 4. הוצאות שהייה בחו"ל למבוטח ולמלווה אחד או שני מלווים במקרה שהמבוטח קטין - עד \$200 ליום ועד 50,000 ₪. 5. הוצאות הטסה רפואית מיוחדת לחו"ל והוצאות העברה יבשתית - עד 85,000 ₪. 6. הוצאות הבאת מומחה רפואי לישראל לביצוע השתלת תאי גזע במקרה שלא ניתן להטיס את המבוטח לחו"ל - עד 45,000 ₪. 	שיפוי	נדרש	תחליפי	יש קיזוז, בכפוף לתנאי ההסכם

השתלות - מסלול פיצוי				
אין קיזוז	מוסף	לא נדרש	פיצוי	<p>פיצוי חד פעמי בסך 50,000 ש"ח להשתלת תאי גזע המכוסה בפוליסה בתוך תקופת הביטוח, ללא השתתפות המבטח בתשלום כלשהו בגינה, ובתנאי שרופא מומחה בישראל אישר כי המבוטח עבר השתלת תאי גזע בתוך תקופת הביטוח. תשלום פיצוי לפי סעיף זה ישולם פעם אחת בתקופת הביטוח.</p>

