

**פוליסה לביטוח בריאות קבוצתי ללקוחות טבורית – המאגר המרכזי לדם טבורי בע"מ – ילוד**

- מידע מהותי -

| תמצית פרטי הפוליסה  |  |            |        |                              |  |        |      |
|---|--|------------|--------|------------------------------|--|--------|------|
| שם הביטוח   | פוליסה לביטוח בריאות קבוצתי ללקוחות טבורית - המאגר המרכזי לדם טבורי בע"מ   |            |        |                              |  |        |      |
| סוג הביטוח  | השתלת תאי גזע בארץ ובחו"ל  |            |        |                              |  |        |      |
| תקופת הביטוח  | הסכם ל 5 שנים החל יום 01.03.2019 ועד ליום 29.02.2024 (ראה סעיפים 3 ו 4 כמפורט בפוליסה).<br>מבוטחים שירכשו את הפוליסה במהלך תקופת ההסכם, יהיו זכאים לכיסוי מכוחה לתקופה של 15 שנה ממועד ההצטרפות של הילוד לביטוח.   |            |        |                              |  |        |      |
| תיאור הביטוח  | כיסוי להשתלת תאי גזע בארץ ובחו"ל כמפורט בפרק א' בפוליסה.   |            |        |                              |  |        |      |
| הפוליסה אינה מכסה את המבוטח במקרים הבאים (חריגים בפוליסה) | <ul style="list-style-type: none"> <li>ראה סעיף 13 לפוליסה.</li> <li>ראה סעיף 15 לפוליסה</li> </ul> <p>שירות צבאי - ניצול הזכויות מכוח פוליסת הביטוח כפוף, בעת שירות צבאי (סדיר, מילואים או קבע), להוראות ולהנחיות של הצבא, המשתנות מעת לעת והעלולות להגביל את החייל או למנוע ממנו קבלת טיפול רפואי באמצעות גורמים שמחוץ למסגרת הצבא. מידע בדבר ההוראות וההנחיות האמורות של הצבא מצוי אצל רשויות הצבא.</p> |            |        |                              |  |        |      |
| עלות הביטוח   | <table border="1"> <thead> <tr> <th>דמי הביטוח</th> <th>המבוטח</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>עבור כל תקופת הביטוח (ב ש"ח)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>653.81</td> <td>ילוד</td> </tr> </tbody> </table> <p>הסכומים צמודים למדד המחירים לצרכן 12,352 שפורסם ביום 15.06.2018 ויוצמדו למדד המחירים לצרכן אחת לשנה כמפורט בסעיף 9 בפוליסה.</p> <p>מחיר הביטוח לא ישתנה במהלך תקופת הביטוח.</p>        | דמי הביטוח | המבוטח | עבור כל תקופת הביטוח (ב ש"ח) |  | 653.81 | ילוד |
| דמי הביטוח  | המבוטח   |            |        |                              |  |        |      |
| עבור כל תקופת הביטוח (ב ש"ח)                              |  |            |        |                              |  |        |      |
| 653.81  | ילוד   |            |        |                              |  |        |      |

| תיאור הכיסויים בפוליסה                   |  |   |
|--|--|---|
| שם הכיסוי                                | תיאור הכיסוי   | מה הסכום המקסימלי שניתן לתבוע   |
| השתלה                                    | השתלת תאי גזע (סעיף 2.1)   | עד 4,500,000 ₪.   |
| הוצאות נלוות                             | תשלום לרופאים ולמוסדות הרפואיים עבור בדיקת הערכה רפואית (סעיף 2.1.1)   | עד 57,133 ₪   |
|  | הוצאות בדיקות איתור תאי גזע (סעיף 2.1.2)   | עד 115,674 ₪.   |
|  | הוצאות הטסת גופת המבוטח לישראל (סעיף 2.1.9)  | ללא מגבלת סכום  |
|  | הוצאות נסיעה לחו"ל תקרה של מחיר כרטיס טיסה הלוך וחזור במחלקת תיירים, למבוטח ולמלווה אחד, או אם המבוטח הנו קטין - שני מלווים (סעיף 2.1.10)  | עד 22,934 ₪   |
|  | הוצאות הטסה רפואית מיוחדת לחו"ל והוצאות העברה יבשתית סבירות משדה התעופה לבית החולים בחו"ל. (סעיף 2.1.11)   | עד 100,000 ₪.   |
|  | הוצאות לשהייה בחו"ל (סעיף 2.1.12)  | עד 825 ₪ ליום ועד 60,000 ₪  |
|  | הבאת מומחה לביצוע השתלת תאי הגזע (סעיף 2.1.13)   | עד 51,450 ₪   |
| פיצוי                                    | גמלת החלמה להשתלת תאי גזע כהגדרתה בפוליסה בארץ או בחו"ל (סעיף 2.4)   | 3,500 ₪ החל מהחודש בו בוצעה ההשתלה בפועל ולמשך 12 חודשים. ילד עד גיל 18 יהיה זכאי למחצית מסכום הגמלה החודשית. |
|  | למען הסר כל ספק, יובהר כי הגמלה תשולם כל עוד המבוטח בחיים.   |   |
| פיצוי בגין ביצוע השתלה ללא מעורבות המבטח | לפיצוי חד פעמי בגין ביצוע השתלת תאי גזע ללא השתתפות המבטח (סעיף 2.3)   | עד 60,000 ₪   |
| הערות                                    | חברת הביטוח תשלם את ההוצאות בפועל וזאת עד לתקרה הקבועה בפוליסה. שים לב, במידה ויש לך כיסוי זהה בפוליסה אחרת לא תהיה זכאי להחזר כפול מעבר לגובה ההוצאות בפועל ובכפוף לתנאי הפוליסה.   |   |
|  | בטרם מתן שיפוי או פיצוי למימון ביצוע השתלה יבחן אם ההשתלה בוצעה בהתאם להוראות חוק השתלת איברים, התשס"ח-2008 ובכלל זה אם התקיימו כל אלה: (1) נטילת האיבר והשתלת האיבר נעשות על פי הדין החל באותה מדינה. (2) מתקיימות הוראות החוק האמור לענין איסור סחר באיברים. |   |

\*על המועמד לביטוח להשיב תשובה מלאה וכנה על שאלות בעניין מהותי, וככל שלא יעשה כן יכול ותהיה לכך השפעה על תשלום תגמולי הביטוח.

לקבלת מידע נוסף ניתן לפנות ל מוקד שירות טבורית בטלפון: 1-700-500-117.

## מובהר כי כל האמור לעיל כפוף לתנאי הפוליסה המלאים ובכל מקרה של סתירה יגברו תנאי הפוליסה.

מידע נוסף:

רשות שוק ההון הקימה אתר אינטרנט מאובטח שיאפשר לך לראות במרוכז את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל וזאת על בסיס נתונים שאנו נעביר אליהם. במידה ואינך מעוניין שנעביר את הנתונים, עליך ליצור קשר עם חברתנו במוקד שירות לקוחות כלל בטלפון שמספרו 5454\*.  
לידיעתך, אי העברת הנתונים תמנע ממך לראות במרוכז באתר האינטרנט המאובטח את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל.