

נספח 49

גילוי נאות

"מאבק בסרטן השד ורחם"

מבנה הפרמיה

משתנה כל 12 שנים לפי גיל המבוטח באותה עת.

שינוי הפרמיה במהלך תקופת הביטוח

החל מ- 1/1/1995 באישור המפקח על הביטוח ראה סעיף 6 ב' לנספח 49.

תנאי ביטול הפוליסה ע"י המבוטח

בכל עת בהודעה בכתב של המבוטח, הביטול יכנס לתוקף עם קבלת ההודעה בחברה.

תנאי ביטול הפוליסה ע"י המבטח

במקרה של "חובת הגילוי" ראה סעיף 3 ובמקרה של אי תשלום פרמיה ראה סעיף 7 בתנאים הכלליים.

החלטה בגין מצב רפואי קיים

כמפורט "בתנאים נוספים" בדף פרטי ביטוח.

סייגים לחבות המבטח

ראה סעיף 5 לנספח 49.

הכיסויים בפוליסה

גילוי של מחלת הסרטן בשדה או בשדיה של המבוטחת או ברחמה.

משך תקופת הביטוח

עד גיל 65.

תנאים לחידוש אוטומטי

אין תנאים לחידוש אוטומטי.

תקופת אכשרה

90 יום.

תקופת המתנה

אין תקופת המתנה.

השתתפות עצמית

אין השתתפות עצמית.

שינוי תנאי הפוליסה במהלך תקופת הביטוח

החל מ- 1/1/1995 באישור המפקח על הביטוח, ראה סעיף 6 ב' לנספח 49.

גובה הפרמיה השנתית

כמפורט בדף פרטי ביטוח.

פירוט הכיסויים בפוליסה	זבוי הסבר
פירוט המחלות	מחלת הסרטן בשדה, או בשדיה של המבוטחת או ברחמה. סרטן משמעו נוכחות של תאים ממאירים הגדלים באופן בלתי מבוקר וחודרים לרקמות הסביבה או לרקמות אחרות
סכום הביטוח	עפ"י בחירת המבוטחת
מגבלה לגבי פטירה לאחר גילוי המחלה	בתום 30 יום מגילוי המחלה ובתנאי שהמבוטחת עודנה בחיים במועד זה

הפרטים שלעיל הינם למידע בלבד ואינם באים במקום הגדרתם בפוליסה. המשמעות של המונחים המופיעים לעיל אשר מחייבת את החברה היא רק זו לפי הפוליסה אשר אושרה ע"י המפקח על הביטוח.