

גרסה 02/2014

**גילוי נאות**  
**מגן לסיעוד פלוס - פוליסה לביטוח סיעודי בדמי ביטוח קבועים (נספח 778)**

חלק א' – ריכוז התנאים

התנאים	הסעיף	הנושא
מגן לסיעוד פלוס	1. שם הביטוח	א. כללי ושינוי תנאים
<ul style="list-style-type: none"> <li>פיצוי חודשי למבוטח שהוגדל כבעל צורך סיעודי</li> <li>פיצוי חודשי כפול למבוטח שהוגדר כבעל צורך סיעודי ואושפז במוסד סיעודי</li> <li>פיצוי למוטב במקרה בו נפטר המבוטח לאחר תקופת ההמתנה ובטרם חלפו 12 חודשים ממועד קרות מקרה הביטוח עד לתקרת 12 חודשי פיצוי</li> <li>שחרור מתשלום פרמיות כל עוד זכאי המבוטח לפיצוי חודשי</li> </ul>	2. הכיסויים	
כל החיים	3. משך תקופת הביטוח	
אין	4. תנאים לחידוש אוטומטי	
המבוטח ייחשב כבעל צורך סיעודי: 1. אם כתוצאה מליקוי גופני ואו מחלה ואו תאונה נזקק המבוטח לעזרה ממשית יומיומית שבהיעדרה אינו מסוגל לבצע בכוחות עצמו לפחות 2 מתוך 6 ה"פעולות היומיומיות", כשאחת מהן היא אי שליטה על הסוגרים, או 3 מתוך ה"פעולות היומיומיות". 2. המבוטח הוא תשוש נפש.	5. הגדרת מקרה הביטוח	
אפשרות בחירה, כמפורט בדף פרטי הביטוח (5 או 10 שנים או כל החיים)	6. משך תקופת התשלום	
פיצוי	7. סוג תגמולי הביטוח	
לא	8. קיזוז תגמולים מביטוחים אחרים	
כנקוב בדף פרטי הביטוח. 100% מהפיצוי החודשי ישולם במקרים אלה: <ul style="list-style-type: none"> <li>המבוטח אינו יכול לבצע 2 מתוך 6 ה"פעולות היומיומיות", כשאחת מהן היא שליטה על סוגרים</li> <li>המבוטח אינו יכול לבצע 3 מתוך 6 ה"פעולות היומיומיות"</li> <li>המבוטח הוא תשוש נפש</li> </ul> אם אושפז המבוטח בבית חולים סיעודי ישולם כפל פיצוי לכל תקופת האשפוז	9. סכום הפיצוי החודשי	
פיצוי חודשי, כנקוב בדף פרטי הביטוח	10. תגמולי ביטוח בעבור טיפול בבית	
אין	11. תלות בין סכום הביטוח לגיל המבוטח	

גרסה 02/2014

התנאים	הסעיף	הנושא
יש	12. שחרור מתשלום פרמיה בקרות מקרה הביטוח	
אין	13. תקופת אכשרה	
30 יום	14. תקופת המתנה	
אין	15. השתתפות עצמית	
באישור מראש של המפקח ולא לפני 1.1.2016. השינוי ייכנס לתוקף 30 ימים לאחר שהודיעה המבטחת על כך בכתב תוך מתן גילוי מלא לגבי השינויים, בהיקף הכיסוי הביטוחי.	16. שינוי תנאים במהלך תקופת הביטוח	
כמפורט בדף פרטי הביטוח	17. סכום דמי הביטוח	ב. פרמיה
קבועה	18. מבנה דמי הביטוח	
באישור מראש של המפקח ולא לפני 1.1.2016. השינוי ייכנס לתוקף 30 ימים לאחר שהודיעה המבטחת על כך בכתב תוך מתן גילוי מלא לגבי השינויים, בהיקף הכיסוי הביטוחי.	19. שינוי דמי הביטוח במהלך תקופת הביטוח	
אין	20. זכויות המבוטח בגין העלאת דמי הביטוח	
כמפורט בטבלאות המצורפות לדף פרטי הביטוח	21. ערך מסולק	
בכל עת בהודעה למבטחת	22. ביטול על ידי המבוטח	ג. תנאי ביטול
אם לא שולמו דמי הביטוח במועדן או באי עמידת המבוטח בחובת הגילוי ובכפוף לחוק ולהסדר התחיקתי	23. ביטול על ידי המבטחת	
אם פורטה בדף פרטי הביטוח	24. החרגה בגין מצב רפואי קודם	ד. חריגים וסייגים
סייגים כלליים בפרק המבוא, סעיף 8 וכן בפרק ראשון, סעיף 4	25. סייגים	

**לתשומת לבכם:**

באתר האינטרנט של המבטחת, שכתובתו [www.hcsara.co.il](http://www.hcsara.co.il), תמצאו את הכללים לקביעת זכאות לקבלת גמלת סיעוד, את המבחנים להגדרת חוסר יכולת לבצע 50% מכל "פעולה יומיומית" (ADL), טופס הערכה תפקודית לדוגמא וקישור ל"מדריך לקונה ביטוח סיעודי" באתר האינטרנט של המפקח על הביטוח. הינכם זכאים לקבל את המדריך לקונה הביטוח הסיעודי באמצעות פנייה למוקד המבטחת בטלפון \*3453

**כל האמור לעיל כפוף לתנאי הפוליסה המלאים**

**לתשומת לב המועמד לביטוח:**

חשוב להשיב תשובה מלאה וכנה על שאלות בעניין מהותי היות ויכול ותהיה השפעה לכך בעתיד על תגמולי הביטוח.

**לתשומת לב סוכן הביטוח:**

בנוסף לכל הפרטים המהותיים אודות הכיסוי/יים הנרכשים למועמד, יש להעביר למועמד לביטוח את סכום הביטוח הנרכש וגובה פרמיית הביטוח.