

## גילוי נאות

מגן משלים לסיעוד משלים - פוליסה לביטוח סיעודי בדמי ביטוח קבועים (נספח 330) - תקופת המתנה חמש שנים  
חלק א' - ריכוז התנאים

הנושא	הסעיף	התנאים
א. כללי ושינוי תנאים	שם הביטוח	מגן משלים לסיעוד
	1. הכיסויים	<ul style="list-style-type: none"> <li>פיצוי חודשי למבוטח שהוגדר כבעל צורך סיעודי</li> <li>שחרור מתשלום פרמיות לאחר 30 יום</li> </ul>
	2. משך תקופת הביטוח	כל החיים
	3. תנאים לחידוש אוטומטי	אין
	4. הגדרת מקרה הביטוח	<p>המבוטח ייחשב כבעל צורך סיעודי:</p> <p>1. אם כתוצאה מליקוי גופני ואו מחלה ו/או 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".</p> <p>2. המבוטח הוא תשוש נפש.</p>
	5. משך תקופת התשלום	אפשרות בחירה, כמפורט בדף פרטי הביטוח (כל החיים)
	6. סוג תגמולי הביטוח	פיצוי
	7. קיזוז תגמולים מביטוחים אחרים	לא
	8. סכום הפיצוי החודשי	<p>כנקוב בדף פרטי הביטוח. 100% מהפיצוי החודשי ישולם במקרים אלה:</p> <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>
	9. תגמולי ביטוח בעבור טיפול בבית	פיצוי חודשי, כנקוב בדף פרטי הביטוח
	10. תלות בין סכום הביטוח לגיל המבוטח	אין
	11. שחרור מתשלום פרמיה בקרות מקרה הביטוח	יש
	12. תקופת אכשרה	אין
	13. תקופת המתנה	חמש שנים
	14. השתתפות עצמית	אין
	15. שינוי תנאים במהלך תקופת הביטוח	באישור מראש של המפקח ולא לפני 1.1.2018. השינוי ייכנס לתוקף 30 ימים לאחר שהודיעה המבטחת על כך בכתב תוך מתן גילוי מלא לגבי השינויים, בהיקף הכיסוי הביטוחי.
	16. סכום דמי הביטוח	כמפורט בדף פרטי הביטוח
	17. מבנה דמי הביטוח	קבוע, כמפורט בדף פרטי הביטוח
	18. שינוי דמי הביטוח במהלך תקופת הביטוח	באישור מראש של המפקח ולא לפני 1.1.2018. השינוי ייכנס לתוקף 30 ימים לאחר שהודיעה המבטחת על כך בכתב תוך מתן גילוי מלא לגבי השינויים, בהיקף הכיסוי הביטוחי.
	19. זכויות המבוטח בגין העלאת דמי הביטוח	אין
20. ערך מסולק	כמפורט בטבלאות המצורפות לדף פרטי הביטוח	

התנאים	הסעיף	הנושא
בכל עת בהודעה למבטחת	21. ביטול על ידי המבוטח	ג. תנאי ביטול
אם לא שולמו דמי הביטוח במועדן או באי עמידת המבוטח בחובת הגילוי ובכפוף לחוק ולהסדר התחיקתי	22. ביטול על ידי המבטחת	
אם פורטה בדף פרטי הביטוח	23. החרגה בגין מצב רפואי קודם	ד. חריגים וסייגים
סייגים כלליים בפרק המבוא, סעיף 8 וכן בפרק ראשון, סעיף 4	24. סייגים	

### לתשומת לבכם:

באתר האינטרנט של המבטחת, שכתובתו [www.hcsra.co.il](http://www.hcsra.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**