



תחום ביטוח בריאות

תכנית 5630
תמצית תנאי הביטוח – מרפא סרטן 2025
פיצוי בעת גילוי מחלת הסרטן

תמצית פרטי הפוליסה	
שם הביטוח	מרפא סרטן 2025 - פיצוי בעת גילוי מחלת הסרטן.
סוג הביטוח	מחלות קשות
תקופת הביטוח	לכל החיים, מתחדשת כל שנתיים (ר' סעיפים 7 ו-8 לתנאים הכלליים לפוליסות ביטוח בריאות ומחלות קשות) או לאחר מיצוי הזכאות או גיל 75, לפי המוקדם מבניהם על פי סעיף 8 לתוכנית.
תיאור הביטוח	פיצוי כספי בגין גילוי מחלת הסרטן לראשונה בתקופת הביטוח, מקרה חוזר של גילוי מחלת הסרטן, גילוי מחלת סרטן מוקדם החזרים בגין טיפול רפואי מיוחד בחו"ל במחלת הסרטן והחזר בגין ליווי פסיכולוגי הנדרש לאחר קרות מקרה הביטוח.
הפוליסה אינה מכסה את המבוטח במקרים הבאים (חריגים בפוליסה)	ר' סעיפים 3.2, 3.3, 3.5, 6 לתוכנית, וסעיפים 12.15-12.14, 13 לתנאים הכללים לפוליסות ביטוח בריאות ומחלות קשות. לתנאי תוכנית הביטוח המלאים ונוסח החריגים במלואו - לחץ כאן לתנאי התנאים הכלליים המלאים - לחץ כאן
גובה הפיצוי הכספי שאקבל	עבור מקרה ביטוח ראשון או שני מסוג סרטן (סעיף 3) - בהתאם לסכום שרכשת, הסכום מפורט בדף פרטי הביטוח. להוציא מקום בו הוגדר סכום ביטוח שונה על פי תכנית זו לעיל (סעיף 3.3.1) ובכפוף לסעיף 4 לתכנית, כמפורט להלן: • סכום הביטוח בגין מקרה ביטוח של "סרטן שד מקומי" או של "ניתוח להסרת סרטן ערמונית מקומי" - 15% מסכום הביטוח המפורט בדף פרטי הביטוח ולא יותר מ 50,000 ₪. • מקרה ביטוח לאחר גיל 70- 50% מסכום הביטוח המפורט בדף פרטי הביטוח (סעיף 4 לתכנית).
עלות הביטוח	ר' פירוט בעמוד האחרון

תיאור הכיסויים בפוליסה				
שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	מה הסכום המקסימלי שניתן לתבוע	אחרי כמה זמן מתחילת הביטוח ניתן לתבוע ולקבל תגמול (אכשרה)	השתתפות עצמית
תשלום פיצוי למקרה ביטוח ראשון מסוג סרטן	סעיף 3.1 תשלום פיצוי בגובה סכום הביטוח למקרה ביטוח ראשון שהינו מחלת הסרטן	---	90 יום במקרה של תאונה לא תחול תקופת אכשרה.	---
תשלום פיצוי למקרה ביטוח שני מסוג סרטן	סעיף 3.2 תשלום פיצוי בגובה סכום הביטוח למקרה ביטוח שני בהתאם לתנאים המפורטים בתכנית.	---	60 חודשים מהמועד האחרון בו נעלמו סימני מחלת הסרטן שבגינה שולמו תגמולי הביטוח בגין מקרה הביטוח הראשון והופסק לחלוטים הטיפול הרפואי בסרטן (ר' סעיף 3.2.2 לתכנית). במקרה של תאונה לא תחול תקופת אכשרה.	
תשלום פיצוי חלקי למקרה ביטוח "סרטן מוקדם"	סעיף 3.3: 15% מסכום הביטוח המפורט בדף פרטי הביטוח ולא יותר מ 50,000 ש.		90 ימים. במקרה של תאונה לא תחול תקופת אכשרה.	
טיפול רפואי מיוחד בחו"ל	סעיף 3.4 החזר הוצאות רפואיות בגין טיפול במחלת הסרטן אם ייצא המבוטח מישראל לצורך קבלת הטיפול הרפואי בחו"ל, כולל הטסת גופה, הוצאות טיסה למבוסט ומלווה אחד/ילד ושני מלווים - במחלקת תיירים, הוצאות שהייה - למבוסט ומלווה אחד/ למבוסט ילד ושני מלווים - עד 1000 ש ליום לכלול ביחד	בקרת מקרה ביטוח ראשון: עד 25% מגובה סכום הביטוח בקרת מקרה ביטוח שני: עד 12.5% מגובה סכום הביטוח.		
החזר הוצאות ליווי פסיכולוגי	סעיף 3.5 החזר הוצאות בגין מפגשים לצורך ליווי פסיכולוגי למבוסט ובני משפחתו הגרעינית.	עד 250 ש למפגש. עד 24 מפגשים לכל מקרה ביטוח.	90 ימים. במקרה של תאונה לא תחול תקופת אכשרה.	20%
הערות	לעניין החזר הוצאות: חברת הביטוח תשלם את ההוצאות בפועל וזאת עד לתקרה הקבועה בפוליסה. שים לב, במידה ויש לך כיסוי זהה בפוליסה אחרת לא תהיה זכאי להחזר נוסף מעבר לגובה ההוצאות בפועל ובכפוף לתנאי תוכנית הביטוח. המידע בגילוי נאות זה נכון למועד גרסת המסמך. מקום בו קיימת סתירה בין הגילוי הנאות לתנאי התכנית, תנאי התכנית יגברו.			

פרמיה חודשית בש"ח עבור סכום ביטוח 10,000 ₪

גיל	גבר לא מעשן	גבר מעשן	אישה לא מעשנת	אישה מעשנת
0-20	0.68	0.68	1.36	1.36
21	0.68	0.68	1.36	1.36
22	0.68	0.77	1.36	1.44
23	0.69	0.83	1.36	1.53
24	0.74	0.90	1.43	1.63
25	0.80	0.98	1.53	1.74
26	0.86	1.06	1.64	1.88
27	0.92	1.15	1.79	2.06
28	0.98	1.24	1.98	2.29
29	1.05	1.35	2.22	2.58
30	1.13	1.48	2.52	2.93
31	1.23	1.63	2.85	3.32
32	1.33	1.83	3.20	3.75
33	1.44	2.06	3.59	4.23
34	1.59	2.34	4.03	4.76
35	1.78	2.70	4.49	5.35
36	2.00	3.13	5.01	5.98
37	2.27	3.66	5.58	6.70
38	2.58	4.28	6.20	7.47
39	2.93	4.98	6.83	8.27
40	3.33	5.78	7.52	9.13
41	3.78	6.68	8.24	10.05
42	4.28	7.70	9.01	11.04
43	4.84	8.83	9.83	12.12
44	5.47	10.08	10.73	13.29
45	6.15	11.48	11.68	14.58
46	6.91	13.02	12.71	16.00
47	7.73	14.71	13.80	17.55
48	8.63	16.57	14.96	19.24
49	9.62	18.60	16.20	21.10
50	10.68	20.82	17.52	23.13
51	11.83	23.21	18.92	25.35
52	13.05	25.79	20.40	27.76
53	14.37	28.57	21.98	30.38
54	15.78	31.55	23.67	33.25
55	17.31	34.73	25.48	36.36
56	18.91	38.12	27.36	39.66
57	20.59	41.68	29.28	43.14
58	22.33	45.42	31.24	46.78
59	24.15	49.34	33.23	50.57
60	26.06	53.47	35.28	54.56

פרמיה חודשית בש"ח עבור סכום ביטוח 10,000 ₪				
גיל	גבר לא מעשן	גבר מעשן	אישה לא מעשנת	אישה מעשנת
61	28.07	57.79	37.41	58.77
62	30.17	62.33	39.62	63.18
63	32.37	67.07	41.91	67.80
64	34.68	72.02	44.28	72.63
65	37.08	77.18	46.75	77.66
66	39.60	82.53	49.31	82.88
67	42.23	88.09	51.95	88.27
68	44.98	93.84	54.69	93.83
69	47.83	99.78	57.54	99.56
70	50.79	105.88	60.50	105.48
71	55.87	116.47	66.55	116.03
72	61.45	128.12	73.20	127.63
73	67.60	140.93	80.52	140.39
74	74.36	155.02	88.58	154.43
75	81.79	170.52	97.43	169.88

* הפרמיות הנקובות בגילוי הנאות הינן לצורך ההמחשה בלבד והינן לפי קנה מידה של סכום ביטוח בסך של 10,000 ₪. יש להתאים את הפרמיות בהתאם לגובה סכום הביטוח המצויין בדף פרטי הביטוח. הפרמיה צמודה למדד החל מהמדד הקובע בפוליסה במועד ההצטרפות.

שים לב! מחיר הביטוח עלול להשתנות בהתאם למצבך הרפואי, המקצועי או עקב מתן הנחה.