

ביטוח נסיעות לחו"ל "דרכון זהב"

אבוטח יקר,

זה עתה רכשת ביטוח נסיעות לחו"ל בהראל חברה לביטוח בע"מ, החברה המובילה והמתמחה זה עשרות בשנים בביטוח בריאות וביטוחי נסיעות לחו"ל. תכנית הביטוח "דרכון זהב" על כל סעיפיה המופיעה בחוברת זו מהווה את פוליטת הביטוח שלך. אנו מפינים תשומת לבך לעובדות הבאות:

1. הפוליסה הנ"ל הינה לנסיעה אחת בלבד לתקופת ביטוח המוגדרת בה על ידך בטופס הבקשה ו/או בפרטי המחשב המהווים חלק בלתי נפרד מהפוליסה כולה. הננו מפינים תשומת לבך כי קיימת בפוליטת "דרכון זהב", תקופת ביטוח מירבית מוגבלת בהתאם לגיל המבוטח ואנו מבקשים ממך לשים לב לס' 1.5 ו- 1.5.1 להגדרות כמופיע בתנאי הביטוח. לא ניתן להגדיל את התקופה המירבית, גם לא ניתן לבצע ביטוח לתקופה הקטנה מתקופת הנסיעה בפועל ראה ס' 8.10 לחריגים הכלליים. כל שינוי בנושא תקופת הביטוח דורש הסכמה מראש ובכתב מאת חברת הביטוח.
2. תנאי ביטוח "דרכון זהב" הינם מקיפים ביותר וכוללים החמרה של מצב מחלתי קיים. החמרה בלבד ולא כיסוי לטיפולים השוטפים הניתנים למבוטח בגין אותה מחלה. אנו מדגישים כי החמרה הינה מוגבלת בהיקפה ואינה כוללת החמרה במקרה של מחלה ממאירה, השתלת איבר/ים, או טיפול רפואי במחלת ה- AIDS, דיאליזה, C.F - I M.S. כמו כן אנו מפינים את תשומת לבך, כי במקרה של ניתוחי לב, צינתור לב, אנגיוגרפיה (בלון), השתלת קוצב לב קבוע, הכיסוי לשכר מנתח, טיפול נמרץ ו/או התערבות כירורגית כלשהיא, יהיה רק במידה וחלפו 6 חודשים מהיום בו עבר המבוטח אירוע לב כמוגדר בסעיף 1.10 ג' בהגדרות.
3. ביטוח המטען הינו למטען אישי נלווה בלבד. דברי ערך משמעותיים וכן מטען מסחרי/עיסקי דורשים ביטוח מיוחד נוסף.
4. לביטוח "דרכון זהב", כמו לכל תכניות הביטוח שלנו שירותי עזרה ומוקדי חרום 24 שעות ביממה 7 ימים בשבוע באמצעות חברת AXA הבינלאומית. רשימת מרכזי המוקדים ואופן הפניה אליהם מפורטת בחוברת זו.
5. בפוליסה יש הנחיות מפורטות איך לנהוג במקרה של תביעה. אנא קרא בקפידה את פרק "התביעה" ואת "נוהל הגשת תביעות" ופעל בהתאם להנחיות.
6. הראל חברה לביטוח בע"מ על כל צוות עובדיה ושירותי האסיסטנט שלה ילוו אותך במסעך לחו"ל ע"מ שתהא שהייתך שם בטוחה והנאתך שלמה.

נסיעה טובה



הראל
חברה לביטוח

מהדורה יולי 2006
7000352

תנאי פוליסה "דרכון זהב"

חלק א'

1. הגדרות בפוליסה זו: -
- 1.1 **המבטח:** הראל חברה לביטוח בע"מ.
- 1.2 **המבוטח:** המבקש ו/או כל אחד מיחיד משפחתו הנקובים בהצעה בתנאי שביום תחילת הביטוח גילם אינו עולה על 85 שנה (כולל) ואשר הינו/ם תושב/ים ישראלי/ים.
- 1.3 **חול'ל:** כל ארץ מחוץ לישראל, כולל אונייה או מטוס בדרכם מישראל או אליה.
- 1.4 **נסיעה:** יציאה מישראל לחו"ל וחזרה לישראל תוך תקופת הביטוח כמפורט בפוליסה.
- 1.5 **תקופה:** תקופת הביטוח כפי שצויינה בהצעה ובתנאי שלא תעלה על התקופה המירבית בתוספת 48 שעות אם נגרם עיכוב ע"י אמצעי התחבורה אשר בו עמד המבוטח לחזור ארצה.
- 1.5.1 תקופה מירבית למבוטחים עד גיל 60 תקופה של עד 90 יום. למבוטחים מגיל 61 עד 70 תקופה של עד 60 יום. למבוטחים מגיל 71 עד 80 תקופה של עד 45 יום. למבוטחים מגיל 81 עד 85 תקופה של עד 31 יום.
- 1.5.2 התקופה לגבי הפסד תשלומים בגין ביטול נסיעה תתחיל מיום הוצאת הפוליסה אך לא יותר מ- 30 יום לפני מועד היציאה המתוכנן מישראל ותסתיים ביום הטיסה לחו"ל.
- 1.5.3 לגבי ביטוח כבודה תחל מהרגע שבו המבוטח עזב את ביתו בדרכו לחו"ל או אם מסר את הכבודה למוביל לפני כן מרגע המסירה ויסייגם בשווי ישרות לביתו, הכל בתוך התקופה המירבית.
- 1.6 **בית חולים:**
- א. **בית חולים בחו"ל:** מוסד בחו"ל המוכר ע"י הרשויות המוסמכות כבית חולים ומשמש כבית חולים בלבד, להוציא מוסד שהוא סנטוריום ו/או מוסד משקם.
- ב. **בית חולים ציבורי כללי בישראל:** מוסד המאושר ע"י משרד הבריאות בישראל לפעול כבית חולים לאשפוז כללי, אשר הינו בית חולים כללי בבעלות ממשלתית ו/או בבעלות קופת חולים ו/או בבעלות רשות מקומית ו/או בית חולים הדסה עין כרם ו/או בית חולים הדסה שערי צדק, **בלבד**.
במסגרת בית חולים כללי ציבורי בישראל **לא יכללו** שירותי רפואה פרטית (שר"פ) הניתנים בבתי חולים, כל מוסד משקם לרבות מחלקות שיקומיות מכל מין וסוג שהוא, בית חולים לחולי נפש לרבות מחלקות מכל מין וסוג שהוא המיועדות לטיפול במחלות נפש. כמו כן **לא יכללו** בית חולים בבעלות מסיון ו/או בית חולים בבעלות פרטית ו/או מוסד שהוא גם סנטוריום ו/או בית החלמה/הבראה.
- 1.7 **הוצאות אישפוז:** התשלום עבור אישפוז ושירותים רפואיים הניתנים בבית חולים בעת אישפוז ובכללם תשלום בגין החדר, המזון, טיפול רופא, בדיקות אבחון, חדר ניתוח, שכר מנתח, טיפול נמרץ, מרדים ותרופות אשר תחילתם במשך התקופה ורמת מחיריהם כמקובל בארץ מקום מתן הטיפול ולא יותר מהקבוע בפוליסה.
- 1.8 **הוצאות רפואיות:** התשלום עבור טיפול רופא, בדיקות אבחון, תרופה, איזור בהשאלה בקשר לתאונה, שניתנו למבוטח בחו"ל שלא בעת אישפוז ולא בסנטוריום במשך התקופה, ובמסגרת התעריפים המקובלים

- 1.9 בארץ מקום מתן הטיפול ולא יותר מהקבוע בפוליסה. **אירוע:** תאונה או מחלה שארעו למבוטח לראשונה בחו"ל במשך תקופת הביטוח, למעט תאונה או מחלה בגינם היה המבוטח בטיפול רפואי ולו תרופתי בלבד או בהשגחה בעת צאתו לחו"ל או במשך 6 חודשים שקדמו לצאתו (להלן: "מחלה קיימת").
- 1.10 א. **החמרה של מחלה קיימת:** שינוי לרעה, פתאומי ובלתי צפוי של מחלה קיימת שהטיפול בה היה הכרחי בחו"ל כטיפול חירום. במסגרת החמרה לא יכוסו מחלה ממאירה, מחלת הכשל החיסוני (AIDS), השתלת איבר/ים, דיאליזה, דמייליזציה (כולל טרשת נפוצה), סיסטיק פיברוזיס, צינתור לב, אנגיוגרפיה (בלון) ו/או כל הליך לפתיחת חסימה בכלי דם, ניתוח/י לב, השתלת קוצב לב.
- ב. **החמרה של מחלת לב קיימת:** שינוי לרעה פתאומי ובלתי צפוי של מחלת לב קיימת שהטיפול בה היה הכרחי בחו"ל כטיפול חירום.
- מודגש למען הסר ספק כי במסגרת החמרה של מחלת לב קיימת יכוסו: צנתור לב, אנגיוגרפיה (בלון) ו/או כל הליך לפתיחת חסימה בכלי הדם, ניתוח/י לב, השתלת קוצב לב, אם אירעו בסמיכות מיידית לאירוע לב חריף ואקוטי שארע בחו"ל.
- ג. **אירוע לב:** התקף לב, ניתוח/י לב מכל סוג, אנגיוגרפיה (בלון) ו/או כל הליך לפתיחת חסימה בכלי דם, צנתור אבחנתי שממצאו בלתי תקינים, צנתור טיפולי מכל סוג, הפרעות בקצב הלב, התקנת קוצב לב זמני או קבוע, אשפוז בבית חולים בגין תעוקת חזה (אנגינה פקטוריס) ו/או עקב בעיית לב כלשהי.
- 1.11 **תאונה:** נזק גופני בלתי צפוי הנגרם במשך התקופה ע"י אמצעי אלים חיצוני הגלוי לעין והוא הסיבה היחידה, הישירה והמיידית למותו או לנכותו של המבוטח, למעט נזק שנגרם כתוצאה מאלימות מילולית.
- 1.12 **נכות צמיתה:** אובדן מוחלט, אנטומי או פונקציונלי, של איבר או גפה או חלקיהם, עקב תאונה והנגרם תוך 12 חודש מעת קרותה.
- 1.13 **מוות:** מות המבוטח עקב תאונה, הנגרם תוך 12 חודש מעת קרותה.
- 1.14 **הטסה רפואית:** הטסה בשירות מטוסים רגיל ו/או במטוס מיוחד בליווי צוות רפואי המותאם מבחינה רפואית למצבו של המבוטח המועבר מחו"ל לישראל בתנאי שרופא המבטח קבע כי עלול להתעורר צורך בהתערבות רפואית במהלך הטיסה ובתנאי נוסף כי ההטסה הרפואית אפשרית והכרחית מבחינה רפואית.
- 1.15 **כרטיס נסיעה:** כרטיס נסיעה שרכש מבוטח בחו"ל במקום הכרטיס שרכש בצאתו מישראל על מנת לשוב לישראל מיעד מסוים בסוף הנסיעה.
- 1.16 **בן משפחה קרוב:** אשה, בעל, אב, אם, בן, בת, אח, אחות, חם, חמות, סבא, סבתא, נכד, נכדה ושותף יחיד לעסק (בעסק של שני שותפים בלבד).
- 1.17 **מלווה:** אדם אחר המבוטח אצל המבטח בביטוח נסיעות לחו"ל המתלווה למבוטח בצאתו מישראל בכוונה לשוב עימו ובתנאי שהמלווה הינו בן משפחה קרוב כהגדרתו לעיל, למעט שותף יחיד לעסק.
- 1.18 **ביטול נסיעה:** אי יציאת המבוטח מישראל לחו"ל בתקופת הביטוח.
- 1.19 **קיצור נסיעה:** הפסקת שהות המבוטח הנמצא בחו"ל ושוב לישראל לפני המועד שתוכנן על-ידו כקבוע בס' 1.5 לעיל.
- 1.20 **הפסד תשלומים בגין ביטול או קיצור נסיעה:** הפסד הוצאותיו הישירות של המבוטח בגין אובדן פקדונות שאינם מוחזרים או תשלומים ששולמו מראש או שחלה על המבוטח חובה לשלם במקרה של ביטול או קיצור הכרחי ובלתי נמנע של הנסיעה או הטיוול ע"י המבוטח ובהתאם לתנאי הפוליסה וחריגיה.
- 1.21 **כבודה:** מטען אישי לשימוש פרטי הנלווה למבוטח או הנמצא במלון או בדירה ששם הוא מתאכסן, למעט מטען עסקי מסחרי.
- 1.22 **דברי ערך:** מתכת יקרה, יהלום, תכשיטים, אבן חן, שעון, פרווה, דברי חשמל, ציוד אלקטרוני או אופטי, ציוד סקי, ציוד צלילה, גלשני גלים

- רוח, מצלמה ואבזורה, ציוד צילום למיניהן, מחשב/ים, כלים מוסיקליים, חפצי קודש ופולחן הכלולים בכבודה.
- 1.23 **שיחזור מסמכים:** מסמך/ים שהוא/הם דרכון, כרטיס/י טיסה ו/או כרטיס/י נסיעה אחרים הניתן/ים לשחזור, כרטיס/י תיאטרון וכיוצ' ובכלל זאת מסמכים עסקיים כגון דוגמאות מסחריות, שרטוטים ודקומנטים עסקיים.
- 1.24 **דולר:** דולר של ארה"ב.
- 1.25 **הצעה:** הפרטים וההצהרות בדף ההצעה.
- 1.26 **הארכה:** פוליסה חדשה אשר תופק על ידי המבטח, על פי בקשת המבוטח, כהמשך לפוליסה זו.

חלק ב' - המתייבות המבטח:

פרק 1: הוצאות בעת אשפוז בחו"ל

- המבטח ישלם בגין אירוע הוצאות דמי אשפוז כדלקמן:
- 1.1 דמי אשפוז, בדיקות, רופא, שכר מנתח, טיפול נמרץ בדיקות אבחון ישולמו ברמת המחירים המקובלת בארץ מקום מתן הטיפול במחלקה בת 2 מיטות Semi Private.
- 1.2 הוצאות סבירות להעברה ברכב יבשתי לביה"ח הקרוב.
- 1.3 **פינוי אוירי:** הוצאות פינוי אוירי במקרה חרום ממקום האירוע לבית החולים הקרוב עד לסך -\$7,500.
- 1.4 אחריות המבטח עפ"י סעיף זה מותנית בקבלת אישור מוקדם מאת המבטח וביצוע הפינוי הנ"ל באמצעות המבטח ו/או חברת AXA בלבד. **הטסה רפואית:** המבטח ישא בהוצאות המבוטח בגין הטסה רפואית כמוגדר בסעיף 1.14 להגדרות, במקרה של אירוע המכוסה על פי פוליסה זו (אירוע אשר המבוטח היה זכאי לגינוי להחזר הוצאות אשפוז) ויעביר את המבוטח לישראל להמשך טיפול. דרך ההעברה תיקבע באופן בלעדי על ידי רופא מטעם המבטח, לאחר קבלת מידע מדויק על מצבו הרפואי של המבוטח ואפשרות הטיפול במבוטח במקום בו חלה או נפגע. אחריות המבטח על פי סעיף זה מותנית באישור מוקדם מטעם המבטח וביצוע ההטסה הנ"ל באמצעות המבטח ו/או מי מטעמו (לרבות חברת AXA) בלבד ובתנאי ששולמה הפרמיה הנוספת עבור הטסה רפואית, לביטול חריג 8.9. למען הסר ספק, כרטיסי נסיעה שהיו בידי המבוטח ו/או המלווה אותו לישראל יומחו לטובת המבטח או שעלותם תקוזז מהפיצוי אותו חב המבטח למבוטח.
- 1.5 **הוצאות המשך אישפוז בבתי חולים ציבורי כללי בישראל:**
- א. אושפז המבוטח בישראל כהמשך רציף לאשפוזו עקב אירוע תאונתי בחו"ל המכוסה על פי פוליסה זו, יהא המבוטח זכאי לכיסוי הוצאות האשפוז בישראל לתקופת אשפוז של עד 90 יום מיום העברתו ארצה או מיום סיום תקופת הביטוח, המוקדם משניהם, בתנאי שאין המבוטח זכאי לכיסוי הוצאות האשפוז מגורם אחר כלשהו.
- ב. במידה ושולמה פרמיה נוספת לביטול חריג 8.9, יורחב הכיסוי עפ"י פרק 1 סעיף 1.5 א. לתקופת אשפוז של עד 365 יום ועד לסך \$100,000, המוקדם משניהם.
- 1.6 **החמרה של מחלת לב קיימת:** הכיסוי להחמרה של מחלת לב קיימת כהגדרתה בסעיף 1.10 ב' הינו בתנאי כי חלפו לפחות 6 חודשים מיום בו עבר המבוטח אירוע לב כמוגדר בסעיף 1.10 ג' בהגדרות. מודגש כי בכל מקרה (גם אם טרם חלפה התקופה הנ"ל) יהא המבוטח זכאי לכיסוי הוצאות אמבולטוריות ולהוצאות אשפוז עד לסך המירבי למקרה של החמרה, למעט הוצאות בגין חדר ניתוח, שכר מנתח והוצאות בגין כל התערבות כירורגית.

פרק 2: הוצאות רפואיות בחו"ל שלא בעת אישפוז

- המבטח ישלם בגין אירוע כדלקמן:
- 2.1 טיפול רופא, בדיקות איבחון, אביזר /ים אורטופדיים המותקנים עקב תאונה - ברמת המחירים המקובלת בארץ מקום מתן הטיפול. תרופות - תרופה בהוראת רופא מטפל ובמידה סבירה עד לסך של \$200-, לכל שלושה חודשי ביטוח.
 - 2.3 טיפול חירום בשיניים המבטוח יהיה זכאי לקבל את שירותי החירום ועזרה ראשונה, ברפואת שיניים, המפורטים להלן ושירותים אלה בלבד: עששת נרחבת-סתימה זמנית, חלל פתוח בשן-סתימה זמנית, צוואר שן חשוף-חומר למניעת רגישות, דלקת חריפה-עקירת עצב או חומר חניטה, מורסה ממקור השן-ניקוז מורסה ו/או טיפול בסגר, דחיסת מזון-טיפול בחניכיים, דלקת סב כותרתית-שטיפה ו/או טיפול תרופתי, כאבים לאחר עקירה-שיכוח כאבים, פצעי לחץ תחת תותבת קיימת-שחרור פצעי לחץ, כל טיפול נוסף הנובע מכאבי שיניים-ינתן טיפול להקלה או הפסקת הכאב, בדיקה וצילום השיניים הכואבות, מתן מרשם מתאים לשיכון כאבים במקרה ולא ניתן לטפל בשן באותה עת. שירותי החירום והעזרה הראשונה יינתנו גם אם נדרשו עקב מצב קיים. התחייבות המבטח על פי סעיף זה לא תעלה על סך של \$300 לכל תקופת הביטוח.

מודגש כי אחריות המבטח להוצאות עפ"י הסעיפים 2.1-2.3 תהיה אך ורק במסגרת התעריפים המקובלים בארץ מקום מתן הטיפול.

- 2.4 טיפולים פיזיותרפיים במשך תקופת הביטוח, עקב תאונה שארעה בחו"ל עד לסך \$5,000.
- 2.5 הוצאות רפואיות בישראל שלא בעת אישפוז, עקב תאונה שארעה בחו"ל, כגון הורדת גבסים, מסמרים וכד' עד לסך \$5,000 ובלבד שאין המבטוח זכאי לכיסוי הוצאות אלה מגורם אחר כלשהו. הכיסוי אינו כולל טיפולי שיניים מכל מין וסוג שהוא. התחייבות המבטח על פי סעיף זה תהיה בתקופה של 90 יום מיום הגעת המבטוח לישראל או מיום תום תקופת הביטוח, המוקדם מביניהם.

סה"כ התחייבות המבטח לפי פרק 1 (הוצאות רפואיות בעת אישפוז) ולפי פרק 2 (הוצאות רפואיות שלא בעת אישפוז) לא תעלה על סך של \$500,000-.

התחייבות המבטח לפי פרק 1 (הוצאות בעת אשפוז) ולפי פרק 2 (הוצאות רפואיות שלא בעת אשפוז) למקרה של החמרה של מחלקה קיימת ו/או החמרה של מחלת לב קיימת לא תעלה על סך של \$200,000.

פרק 3: הוצאות מיוחדות

- המבטח ישלם הוצאות מיוחדות בגין אירוע כדלקמן:
- 3.1 **כרטיס נסיעה:** כרטיס נסיעה לישראל לאחר תום התקופה עד לסך \$1,000- אם נרכש עבור המבטוח בשל מצב בריאות לקוי של המבטוח שאינו מאפשר טיסתו במועד ו/או באופן המקורי, עפ"י אישור הרופא המטפל. ועד \$500- עבור מלווה אחד בלבד.
 - 3.2 **הוצאות בגין העברת גופה:**
 - 3.2.1 מט המבטוח עקב מקרה ביטוח המכוסה עפ"י פוליסה זו, ישא המבטח בהוצאות העברת גופתו ממקום האירוע לישראל, בתנאי מפורש כי העברה זו תתבצע על ידי המבטח ו/או על ידי חברת AXA בתאום עם המבטח.
 - 3.2.2 ביקשו/מוטב/י המבטוח ו/או יורשיו החוקיים לקברו בארץ מקום אירוע מקרה הביטוח, ישפה המבטח את המוטב ו/או באין מוטב את יורשיו החוקיים של המבטוח בעלות הקבורה בפועל אך לא יותר מ-\$2,500.
 - 3.3 **הוצאות בחו"ל בגין מלון:**

3.3.1 ארע למבוטח היוצא לחו"ל בטיול קבוצתי, בעת היותו בחו"ל במשך התקופה, מקרה ביטוח המכוסה עפ"י פוליסה זו, אשר בגינו נאלץ היה עפ"י הוראת רופא מטפל להפסיק את טיולו במסגרת הקבוצה הנ"ל, ישא המבטח בהוצאות מלונו ברמת המלון בו שהה עם קבוצתו בעת קורות מקרה הביטוח עבורו ועבור מלווהו (מלווה אחד בלבד, אם הנ"ל נשאר עימו), למשך תקופה שלא תעלה על 3 ימים ו/או עד שובו לישראל במועד הקרוב ביותר עפ"י לוח מועדי הטיסות, המאוחר מבין שניהם.

3.3.2 ארע למבוטח מקרה ביטוח המכוסה עפ"י פוליסה זו בעת היותו בחו"ל במשך התקופה ותמה תקופת הביטוח על פי תנאי הפוליסה ונמסרה למבטח חוות דעת רופא מוסמך כי אסור למבוטח עדיין לטוס לישראל וכי נשקפת סכנה לבריאותו ולחייו, ישא המבטח וישפה את המבוטח בעלות הוצאות מלון מדרגת 3 כוכבים כמקובל בארץ מקום שהותו של המבוטח. היה עם המבוטח, לאחר תום תקופת הביטוח, מלווה כמוגדר בס' 1.17 להגדרות, אשר לא בא לסעוד את המבוטח מישראל, ישפה המבטח גם את המלווה כאמור לעיל.

השיפוי לא יעלה על סך \$1,000 למבוטח ו-\$1,000 למלווה אחד בלבד.

3.4 **הריון:** המבטח ישלם למבוטחת הוצאות הקשורות להריון, בתנאי ששולמו דמי ביטוח נוספים עבור כיסוי זה ועבור הטסה רפואית ונרשמו על גבי הפוליסה, כמפורט להלן:

א. עד מלאת 32 שבועות להריון ביום האירוע: אשפוז בחו"ל והוצאות רפואיות בחו"ל שלא בעת אשפוז כולל הוצאות רפואיות הקשורות ללידה מוקדמת וכולל הוצאות הקשורות לטיפול ו/או אשפוז הולד או העובר או הפג שנולד עד סוף השבוע ה-32. על מנת למנוע ספק מודגש כי בכל מקרה המבטח לא יהא אחראי בגין הוצאות לבדיקות שגרתיות ו/או בדיקות מעבדה הקשורות להריון ולהתפתחותו וכן לא יכללו במסגרת סעיף זה ההוצאות המוחרגות בסעיף 4.5.

סה"כ התחייבות המבטח למקרה של לידה מוקדמת ולמקרה של טיפול ו/או אשפוז בולד או בפג, יהיה כמפורט להלן:

1. עד לסך של \$10,000 למקרה של לידה מוקדמת.
2. עד לסך של \$40,000 ולא יותר מ-14 ימי אשפוז, המוקדם משניהם, למקרה של טיפול ו/או אשפוז הולד או הפג. למען הסר ספק, הסך הנ"ל כולל הוצאות הטסה רפואית לולד או פג.

ב. ביטול חריג ספורט חורף לא יחול על הוצאות הקשורות להריון על פי סעיף 3.4 א' לעיל, והוצאות אלה לא תכוסינה אם מקרה הביטוח נובע ו/או תוצאה של ספורט חורף.

הסך המירבי להתחייבות המבטח על פי סעיף 3.4 לא יעלה על \$50,000 ומתוכם עד לסך מירבי של \$10,000 עפ"י סעיף 3.4 א.1. ועד לסך מירבי של \$40,000 על פי סעיף 3.4 א.2. למען הסר ספק, הסך המירבי עפ"י סעיף 3.4 כולל בסך המירבי האמור בסיפא לפרק 2 (\$200,000 למקרה של מחלה קיימת) ואינו בנוסף לו.

3.5 **הפסד תשלומים בגין ביטול או קיצור נסיעה:**

א. **ביטול נסיעה:** המבטח ישלם למבוטח וישפה אותו במקרה של ביטול הנסיעה על אובדן פיקדונות שאינם מוחזרים (כולל כרטיס נסיעה) או תשלומים ששולמו מראש או שחלה חובה על המבוטח לשלמם, עד לסך מירבי של \$5,000 עבור שרותי קרקע למבוטח ומתוכם עד לסך -\$2,000 עבור החזר כרטיס נסיעה למבוטח. החזר למלווה עד לסך מירבי של -\$1,000.

ב. **קיצור נסיעה:** המבטח ישלם למבוטח במקרה של קיצור נסיעה חלק יחסי של הוצאות שרותי הקרקע המתוכננים ששולמו מראש

ואינם ניתנים להחזרה לפי ההזמנות שנעשו, מחושב באופן יחסי עבור כל יום של הנסיעה המתוכננת שאבד, עד לסך המירבי של \$7,000 למבוטח ומתוכם עד לסך \$2,000 עבור החזר כרטיס נסיעה למבוטח.

החזר למלווה עד לסך מירבי של \$1,000.

למען הסר ספק, כרטיסי נסיעה שהיו בידי המבוטח ו/או המלווה אותו לישראל, יומחו לטובת המבוטח או שעלותם תקוזז מהפיצוי אותו חב המבוטח למבוטח.

ג. המבוטח ישלם עפ"י סעיפים 3.5 א ו-ב דלעיל, אך ורק עקב המקרים הבאים:-

1. מחלה של המבוטח (הכיסוי למקרה ביטול הינו בתנאי שאושפז בבי"ח לפחות למשך 24 שעות בתקופה. הכיסוי למקרה קיצור הינו בתנאי שתקופת הנסיעה קוצרה עפ"י הוראת רופא מטפל בחו"ל) או מוות או תאונה של המבוטח.
2. מוות או אישפוז של בן משפחה קרוב עקב תאונה או מחלה.
3. ביטול טיסות של שרות מטוסים סדיר עקב מגיפה, פרעות ומהומות בארצות היעד המונעות קיום הטיסה.
4. ביטול נסיעה (תוך כדי תקופת הביטוח לפי הגדרה 1.5.2) תוך 14 יום לפני מועד הנסיעה, אם בביתו של המבוטח אירעו שריפה, התפוצצות, נזק בדון, סערה, שיטפון, כמו כן אם נדרשה נוכחותו האישית של המבוטח לצורך חקירה משטרתית עקב פריצה או ניסיון לפריצה לביתו או עיסקו.
5. ביטול הנסיעה כתוצאה מהחמרה כהגדרתה בסעיף 1.10 א' או 1.10 ב' להגדרות, אם אושפז המבוטח בבית חולים בישראל בתקופת הביטוח כמוגדר בס' 1.5.2, לתקופת אשפוז העולה על 24 שעות.

אחריות המבוטח לפי פרק 3 ותת סעיפיו תחול בתנאי כי המקרה ארע לאחר הוצאת פוליסה זו ותמורתה שולמה למבוטח ע"י המבוטח.

פרק 4: חריגים לפרקים: 1, 2, 3-

1. הוצאות בעת אישפוז.
2. הוצאות רפואיות שלא בעת אישפוז.
3. הוצאות מיוחדות.
4. המבוטח לא ישלם בגין תביעה/ות הנובעת/ות או הקשורה/ות ב:-
 - א. מצב בריאות שהטיפול בו היה צפוי.
 - ב. מצב בריאות אשר הרופא המטפל המליץ כי המבוטח לא ייסע בגינו לחו"ל.
 - ג. מצב בריאות בגינו המבוטח נמצא ברשימת המתנה לטיפול רפואי או לאשפוז או לניתוח.
 - ד. מצב בריאות בגינו היה המבוטח או בן משפחה קרוב, בטיפול רפואי, לרבות טיפול תרופתי בלבד, ו/או במעקב רפואי, בעת צאת המבוטח לחו"ל או במשך 6 חודשים שקדמו לצאתו (לרבות ומבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, מחלה ממארת).
 - ה. נסיעה שמטרתה קבלת טיפול רפואי בחו"ל.
- 4.2. למרות האמור לעיל בס' 4.1 ד' יורחב הכיסוי על-פי פוליסה זו ויכלול פיצוי עבור הוצאות אישפוז והוצאות רפואיות שלא בעת אישפוז וכן בגין הוצאות מיוחדות בחו"ל במקרה של החמרה של מחלה קיימת כהגדרתה בס' 1.10 להגדרות בתנאי מפורש כי:
 - א. ההחמרה ארעה למבוטח בתוך התקופה המירבית כקבוע בס' 1.5.1 דהיינו:
 1. למבוטח עד גיל 60 תוך 90 יום מיום צאתו לחו"ל.
 2. למבוטח מגיל 60 עד 70 תוך 60 יום מיום צאתו לחו"ל.

3. למבוטח מגיל 70 עד 80 תוך 45 יום מיום צאתו לחו"ל.
 4. למבוטח מגיל 80 עד 85 תוך 31 יום מיום צאתו לחו"ל.
- ב. היה הכרח רפואי חירומי בביצוע האישפוז או ההוצאות הרפואיות שלא בעת אישפוז ולא ניתן היה לדחותם, עד שוב המבוטח לישראל בין אם במועד שובו המתוכנן מראש או במועד מוקדם יותר.
- ג. 1. על מנת למנוע ספק, בכל מקרה של החמרה של מחלה קיימת לפי הגדרתה בסעיף 1.10 א' לא תכלול ההחמרה: מחלה ממאירה, ניתוח/י לב, צינתור לב, אנגיוגרפיה (בלון), השתלת איבר/ים, השתלת קוצב לב קבוע או טיפול רפואי במחלת הכשלה חיסוני (AIDS), דיאליזה, דמייליזציה (כולל טרשת נפוצה), וסיסטיק פיברוזיס.
2. על מנת למנוע ספק, בכל מקרה, הרחבת הכיסוי במקרה של החמרה של מחלת לב קיימת כהגדרתה בסעיף 1.10 ב', לא תכלול ההרחבה: צנתור לב, אנגיוגרפיה (בלון) ו/או כל הליך לפתיחת חסימה בכלי הדם וניתוח/י לב, השתלת קוצב לב, אלא אם אירעו בסמיכות מידית לאירוע לב חריף ואקוטי שארע בחו"ל ובתנאי שקיים סעיף 1.6.
- 4.3 בכל מקרה יהא המבוטח זכאי לחייב המבוטח לשוב לישראל לבצוע טיפול או להמשך טיפול, אם החזרתו ארצה תתאפשר מבחינה רפואית בכל עת.
- 4.4 הטסה רפואית אשר בוצעה שלא באמצעות המבוטח ו/או חב' AXA ו/או על פי אשור מטעמם.
- 4.5 חריגים נוספים להוצאות בגין הריון כקבוע בס' 3.4 א':
- א. הריון שהטיפול בו היה צפוי מראש.
 ב. הריון אשר הרופא או גורם רפואי אחר המטפל המליץ, כי בגינו לא תיסע המבוטחת לחו"ל.
 ג. הריון בגינו נמצאת המבוטחת ברשימת המתנה לטיפול רפואי או לאשפוז או לניתוח.
 ד. הריון שהוגדר ע"י רופא ו/או הצוות המטפל כהריון בסיכון גבוה עקב אחד או יותר מהתופעות המפורטות להלן: לידה מוקדמת בעבר, דימומים במהלך ההריון הכוללים דימומים בטרימסטר ראשון ושני, זיהומים חוזרים בדרכי השתן, עישון, מבוטחת מתחת גיל 18, הריון מרובה עובריים, תפר בצוואר הרחם, צוואר הרחם שנמצא קצר בדיקת סונאר (אולטראסאונד) בטרימסטר שני, מומי רחם, ניתוח/ים בעבר בצוואר הרחם.
- ה. בדיקות שגרתיות ו/או בדיקות מעבדה הקשורות להריון ולהתפתחותו.
- ו. הריון שהושג על ידי טיפול/י הפריה.
 ז. אי קיום בדיקות שגרתיות ו/או בדיקות מעבדה הקשורות להריון ולהתפתחותו.
- ח. לאחר מלאת 32 שבועות להריון, לא יכוסה כל הקשור ו/או הנובע מהריון ו/או לידה.
 ט. כל הקשור ו/או הנובע מטיפול ו/או אשפוז הולד או העובר לא הפג, למעט האמור בסעיף 3.4 א'.
 י. מבוטחת מעל גיל 40.
- 4.6 מחלת הכשל החיסוני הנרכש (AIDS) או השתלת איבר או איברים.
 4.7 המבוטח לא יכסה הוצאות אישפוז בישראל, למעט כקבוע בס' 1.5 פרק 1 ו/או בס' 2.5 פרק 2.
- 4.8 המבוטח לא ישלם עבור טיפולים מהסוגים הבאים:-- פיזיותרפיה (למעט האמור בסעיף 2.4 לפרק 2), מכונטרפיה, הידרותרפיה, נטורופתיה, הומאופתיה, טיפולים אלטרנטיביים, תכנית מרפא דיקור (אקופונטורה), טיפול ע"י כירופקט, בדיקות

ביקורת תקופתיות, ניתוח ו/או טיפול חניכיים, טיפול שיניים (למעט טיפול חירום בחו"ל), הפרעה נפשית או עצבנית, או מצב נפשי זמני, או מחלת נפש, טיפול לאחר ניתוח ו/או טיפול חניכיים, ניתוח ו/או טיפול קוסמטי-אסתטי (ניתוח פלסטי).
4.9 אביזרים רפואיים ו/או אחרים אשר נרכשו בישראל ו/או בחו"ל ו/או עבור נזק ו/או אובדן בחו"ל של משקפיים, משקפיים אופטיים, עדשות מגע, מכשירי שמיעה ותותבות למיניהם. למען הסר ספק ישלם המבטח עבור אביזר אורטופדי המותקן בחו"ל עקב תאונה.
4.10 חריגים נוספים מיוחדים לפרק 3 ולתת סעיפיו (הפסד תשלומים בגין ביטול או קיצור נסיעה): המבטח לא ישלם עבור תביעה הנובעת במישרין או בעקיפין מ:

א. חוק או תקנה ממשלתית, מהשהייה או תיקון או שינוי של לוח הזמנים הרשום של חברת תעופה, ממחדל במתן מידע על חלק כלשהוא של החופשה המתוכננת (לרבות טעות, מחדל או השמטה) ע"י כל ספק של שרות המהווה חלק מהנסיעה המתוכננת או של סוכן או מארגן נסיעות שבאמצעותם נרשמה או הוזמנה הנסיעה.

ב. עבור תביעה הנובעת במישרין או בעקיפין מאי רצונו של מבוטח כלשהו לצאת לנסיעה הנובע ממצבו הכלכלי או מכל סיבה אחרת.

ג. עבור הוצאות נסיעה ומימון מחדש של נסיעה לארץ כלשהיא בחו"ל, בעקבות ביטול הנסיעה או קיצורה.

ד. עבור תביעה הנובעת במישרין או בעקיפין כתוצאה מכל מעשה בלתי חוקי או הליכים פליליים של כל אדם שעליו נסמכות תוכניות הטיול למעט עיכוב מחמת הזמנה להעיד בבית המשפט.

ה. עבור תביעה הנובעת במישרין או בעקיפין ממחדל במתן הודעה לסוכן נסיעות או מארגן טיולים או ספק שרותי תחבורה או שירותי לינה ואיכסון, מיד משהוברר שיש לבטל או לקצר את הנסיעה.

ו. עבור תביעה להחזר יחסי עבור כרטיס טיסה מקורי שנוצל לשם יציאה וחזרה לישראל או שהוחלף באחר ע"י המוביל במקרה של שיבה באיחור, קיצור נסיעה או הפסקתה.

ז. ביטול נסיעה כמוגדר בסעיף 1.18 כתוצאה מהחמרה כהגדרתה בסעיף 1.10 א' או 1.10 ב' להגדרות, אלא אם אושפז המבוטח בבית חולים בישראל בתקופת הביטוח כמוגדר בס' 1.5.2, לתקופת אשפוז העולה על 24 שעות.

ח. ביטול נסיעה כמוגדר בס' 1.18 לאשה אשר בעת עשיית הביטוח היתה בהריון (בין אם ידעה על כך ובין אם לאו).

ט. הוצאות נסיעה ושהייה בהן נשא המבוטח ואשר היו מוצאות על ידו גם אלמלא קרות הארוע הרפואי או החזרה ארצה.

י. קיצור ו/או ביטול נסיעה כהגדרתן בפוליסה, אם מותו או אשפוזו של בן המשפחה הקרוב נובע ממצב מחלתי שהיה קיים אצלו לפני צאת המבוטח לחו"ל.

4.12 שימוש בסמים.

פרק 5: תאונות

נגרם למבוטח בחו"ל תוך תקופת הביטוח נזק גוף שסיבתו הישירה תאונה, ישולמו תגמולי הביטוח כדלקמן:

5.1 במקרה מות המבוטח, למוטב הנקוב בהצעה, או באין מוטב ליורשיו החוקיים של המבוטח, או מנהלי עזבונו או מבצעי צוואתו.

גיל המבוטח: 18-64 \$15,000.-

65-75 \$7,500.-

5.2 נכות צמיתה - למבוטח אחוזים מהסכום הנקוב בסעיף 5.1 ולמבוטח שגילו עד 18 שנה אחוזים מסך - \$7,500

אבר גוף	אבר הגוף	ימין	שמאל
עין אחת	זרוע	75%	65%
שתי עיניים	אמה	65%	55%
אוזן אחת	כף יד	60%	50%
שתי אוזניים	בוהן יד	25%	20%
רגל (מתחת הברך)	אצבע יד	15%	12%
ירך	צרדת יד	12%	10%
כף הרגל	קמיצת יד	10%	8%
בוהן רגל	זרת יד	12%	10%
אצבע רגל אחרת	פרק אצבע	שליש מהאחוז הרשום לעיל	

האחוזים המצוינים בטבלה לעיל, מתייחסים ל- 100% נכות צמיתה של אותו האיבר. נכות צמיתה אחרת תחושב תוך השוואה עם הלוח הנ"ל. נכות הקיימת לפני התאונה תובא בחשבון לצורך קביעת שיעור הנכות. איבר שמאל של איטר יד ימין יחושב כימין ע"פ הלוח הנ"ל.

פרק 6: חבות כלפי צד שלישי

המבטח ישפה את המבוטח בגין חבותו החוקית כלפי צד שלישי ובלבד שגבול האחריות המבטח לא יעלה על סך - \$100,000 לכל מבוטח, וזאת עבור נזק גוף או רכוש אשר ארעו בתקופת הביטוח ואשר בגינם חב המבוטח לצד ג' עפ"י פקודת הנזיקין.

חריגים נוספים לפרק 6

חבות כלפי צד שלישי:-

לא ישולמו תגמולי ביטוח לפי פרק זה כאשר חבותו של המבוטח כלפי צד שלישי הינה חבות מהחבויות להלן או נובעות במישרין או בעקיפין מהן: חבות מעבידים, חבות חוזית או חבות כלפי בן משפחה קרוב של המבוטח.

חבות עקב מעשה מכוון, מעשה בזדון, או מעשה בלתי חוקי. חבות בגין בעלי חיים השייכים למבוטח או הנמצאים בשליטתו בהחזקתו או תחת השגחתו.

חבות עקב משלח יד, עסק או מקצוע.

חבות עקב בעלות או חזקה או שימוש בכלי רכב, בכלי טייס או בכלי שיט.

חבות כתוצאה מעיסוק בטיפוס הרים, בצלילה, ברכיבה, בשימוש בכלי נשק ובספורט חורף.

כל החריגים הנוגעים לפרק הכבודה בפוליסה זו, יחולו גם על נזקי רכוש במסגרת חבות כלפי צד שלישי.

פרק 7: כבודה (ממען אישי נלווה)

המבטח ישלם למבוטח פיצוי במקרה של אובדן או נזק שארע למטענו הנלווה במשך התקופה כקבוע בהגדרה 1.5.3 עד לסך מירבי של \$1,750 אך לא יותר מערכו הממשי (בניכוי בלאי) ובתנאי ששולמה פרמיה עבור כיסוי זה ונרשמה ע"ג הפוליסה.

למבוטח עד גיל 18 מחצית הסכומים הנקובים בפרק זה. תגמולי ביטוח הכבודה יהיו מוגבלים ל- \$300 לכל פריט ו/או מערכת פריטים (כולל פריטים נלווים למערכת).

סה"כ תגמולי הביטוח עד לסך - \$1,750 ומתוכם:

א. דברי ערך כהגדרתם בסעיף 1.22, עד לסך - \$500.

ב. ערך מזוודה או תיק או ארנק עד לסך - \$75.

- ג. כיסוי מירבי במקרה גניבת מטען מרכב (פרט לרכב ציבורי), לרבות במקרה של גניבת המטען במהלך ותוך גניבת הרכב עצמו, ו/או גניבת מתא לשמירת חפצים עד לסך -\$400.
- ד. שיחזור מסמכים: כגון דרכון, כרטיס נסיעה וכד' עד לסך -\$150.
- ה. איחור בהגעת כבודה: עד לסך של \$150, בתנאי כי משך האיחור יהא מעל 24 שעות מעת הגעת המבוסט ליעדו בחו"ל והמבוסט המציא קבלות על רכישת חפצים חיוניים.
- המבוסט יהא זכאי לפיצוי בגין איחור בהגעת כבודה עד לסך האמור לעיל, בניכוי הסכום שפוצה בגין האיחור ע"י חברת התעופה בה נסע.

חריגים לפרק 7 -

- 7.1 המבטח לא ישלם תביעה בגין תביעות הנובעות או הקשורות ב: כסף מזומן, המחאות מכל סוג, בולים, סרטי צילום, כרטיסים למינהם (כרטיסי טיסה/רכבת/אוטובוס/תיאטרון ומופעים אחרים שאינם ניתנים לשחזור וכיוצ"ב) תוכנת מחשב, דיסקטים, תקליטורים, מכשיר טלפון סלולרי, אובדן או נזק לכלי עבודה עסקיים ו/או טובין מסחריים כולל דוגמאות עסקיות, משקפיים, עדשות מגע, מכשירים רפואיים לרבות שיניים תותבות, מכשיר שמיעה, תרופות (כמטען), מטריה, שמשיה, דברי אומנות, אופניים, חפץ שבי. כל זאת בין אם הנזק ו/או האובדן ארעו/לפריט בנפרד או במסגרת המטען כולו.
- בלאי רגיל, שחיקה, התבלות הדרגתית, שבר או קלקול מכני או חשמלי, נזק למצלמה ו/או אביזריה, נזק הנגרם ע"י עש, תולע, החרמה, הפקעה, מזוודה או תיק נסיעות למעט במקרה של גניבה או אש. נזק הנגרם ברשלנות המבוסט או אי נקיטת אמצעים סבירים למניעתו, להקטנתו או להחזרתו.
- אבדן או נזק הנגרם לדברי ערך כהגדרתם בפוליסה, אשר הוחזקו שלא על גופו של המבוסט או שלא בתיק יד הצמוד אליו.
- 7.2 א. במקרה שהרכוש הניזוק היה חדש ובידי המבוסט קבלות קניה המעידות על כך, יוערך הנזק ע"י המבטח (ללא ניכוי עבור בלאי) אולם מסכום הפיצוי ינוכה מס ערך מוסף הנהוג במדינה בה נרכש המוצר.
- ב. במקרה ואין למבוסט קבלות קניה מתאריכים קודמים לתאריך הנזק, יוערך ערכו של הרכוש הניזוק ע"י המבטח אולם בכל מקרה יהיה התשלום המירבי שישולם בגין אובדן או נזק למטען כלשהו, ערכו של הפריט כחדש בניכוי בלאי שלא יפחת מ- 35%.
- 7.3 כבודה שהיתה בחזקת מוביל אווירי או יבשתי או שהיתה באחריות צד שלישי, במקרה זה תהא חובת המבוסט להפנות התביעה למוביל או לצד שלישי והמבטח יפצה המבוסט רק מעל לסכום הפיצוי שישולם ע"י המוביל ועד לגבול אחריותו של המבטח על פי פוליסה זו.
- 7.4 המבטח לא יהיה אחראי לנזקים תוצאתיים כל שהם.
- 7.5 המבטח לא ישלם תביעה בגין תביעות לפי פרק 7 (כבודה ומטען אישי נלווה) אלא אם שולמה פרמיה נוספת לביטול חריג זה ונרשמה ע"ג הפוליסה.

פרק 8: חריגים כלליים

- מבלי לפגוע בחריגים הקבועים בכל פרק ובנוסף עליהם לא ישלם המבטח תגמולי ביטוח לפי פוליסה זו בגין כל תביעה הנובעת מכל אחד מהמקרים הבאים או שארעה במהלכם או בקשר אליהם: -
- 8.1 רעידת אדמה ו/או נזקי טבע (אלא אם שולמה פרמיה נוספת

	לביטול חריג זה), התפרצות וולקנית, ביקוע גרעיני, היתוך גרעיני או זיהום רדיואקטיבי.	
8.2	טיסה שלא כנוסע בשירות מטוסים רגיל המאושר ע"י השלטונות.	
8.3	השתתפות פעילה של המבוטח בפעולה מלחמתית, צבאית.	
8.4	השתתפות פעילה של המבוטח בפעולה משטרתית, מחתרתית, מהפכית, מרד, פרעות, מהומות, חבלה, טרור, שביטה או בפעולה בלתי-חוקית, שימוש בכלי נשק.	
8.5	איבוד לדעת או נסיון לכך. חטיפת המבוטח.	
8.6	טיפוס הרים באמצעות חבלים, טיפוס על צוקים או גלישה מהם (סנפלינג), צלילה, סקי מים, שימוש באופנוע ים, בנג'י, פעילות ספורטיבית במסגרת אגודת ספורט ו/או פעילות ספורטיבית תחרותית, איגרוף, האבקות, וכל סוגי קרב המגע, צניחה, ריחוף/דאיה בעזרת מצנחים ו/או כל מכשיר אחר המשמש לריחוף/דאיה, ראפטינג.	
8.7	שתייה לשכרה.	
8.8	ספורט חורף, אלא אם שולמה פרמיה נוספת לביטול חריג זה ונרשמה על גבי הפוליסה ובכפיפות לקבוע בס' 3.4 למבוטחת בהריון. בכל מקרה חריג זה לא יבוטל לגבי חבות כלפי צד ג'.	
8.9	א. הטסה רפואית. ב. הוצאות המשך אשפוז בישראל עקב תאונה שארעה בחו"ל, למעט 90 יום ראשונים כאמור בסעיף 1.5 א. בפרק 1. אלא אם שולמה פרמיה נוספת לביטול חריג זה (סעיפים א-ב) ונרשמה על גבי הפוליסה.	
8.10	פוליסה לנסיעה שלא החלה בישראל או אשר הוצאה לאחר תחילת הנסיעה או אשר הוצאה רק לחלק מתקופת הנסיעה בפועל לא תהיה תקפה אלא אם אושרה מראש בכתב ע"י המבטח.	
8.11	נזק תוצאתי, לרבות ומבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, הוצאות הנובעות מהפסד ובזבזו זמן מכל סיבה שהיא, ביטול עיסוקה לרבות השהייה, עכוב, פשיטת רגל, אובדן ימי עבודה ושכר, ימי מחלה, הפסד הנאה, עגמת נפש, כאב וסבל, עזרה סיעודית וכדומה.	
8.12	המבטח ו/או חברת AXA לא יהיו אחראים לעצם קיומם של השירותים הרפואיים, מתן השירותים, איכותם, כמותם או תוצאות נתיתם, כמו כן המבטח ו/או חברת AXA לא יהיו אחראים בכל מקרה בו נמנע המבוטח מלבקש ו/או מלקבל סיוע רפואי.	
8.13	הוצאה או היזק שצד שלישי חייב בכיסויים.	
8.14	רכיבה ו/או שימוש באופנוע כנהג ו/או כנוסע עם נהג ללא רשיון נהיגה המתאים לסוג האופנוע המעורב באירוע, למעט במדינות בהן לא נדרש רשיון נהיגה לאופנוע.	
8.15	הוצאות נסיעה במונית, אשרות, עמלות, היטלים מיסים, שיחות טלפון, פקסים, הוצאות משפטיות ושכר טרחה, ריבית, הוצאות בנקאיות, קנסות וכדומה.	
8.16	השתתפות פעילה של המבוטח במרוץ/י מכוניות ו/או אופנועים (לרבות אופנוע/י שלג) ו/או כל כלי רכב אחר לרבות כלי שייט ו/או נהיגה/נסיעה בכלי רכב כלשהו על מסלול מרוצים בין אם במסגרת מרוץ ובין אם לא.	

פרק 9: תביעה

- 9.1 המבוטח ישתף פעולה עם המבטח לפני ואחרי הגשת תביעתו ויעשה כל הנדרש כדי לאפשר למבטח לברר חבותו לתשלום עפ"י הפוליסה והיקפה.
- 9.2 המבוטח יודיע למבטח מיד על כל אירוע מבוטח וימציא לו בהקדם האפשרי את כל המסמכים (מקוריים בלבד) כולל חתימה על טופס יתור סודיות רפואית והפרטים המפורטים להלן:

- א. **אשפוז בבית חולים בחו"ל:** טופס אשפוז מבית חולים בו אושפז המבוטח. כמו כן, על בית החולים להתקשר למבטח לצורך אישור תשלום האשפוז.
- ב. **הוצאות רפואיות בחו"ל שלא בעת אשפוז:** מסמך של רופא הכולל דיאגנוזה, סיבת הטיפול ותולדות המחלה. באם נעשה טיפול בשלבים, יש לפרט כל טיפול בנפרד וסיבתו. אישור על תשלום ע"י קבלות מקוריות. תרופות - מרשם רופא על הצורך ברכישת תרופות בצירוף קבלות מקוריות. למען הסר ספק, על המבוטח לשלם בחו"ל את כל ההוצאות הקשורות בהוצאות הרפואיות שלא בעת אשפוז כמפורט לעיל. על המבוטח להגיש למבטח בישראל את תביעתו לתגמולי הביטוח המגיעים לו, אם מגיעים לו, על פי תנאי פוליסה זו.
- ג. **כרטיס נסיעה:** הכרטיס המקורי שלא נוצל, הכרטיס החדש שנרכש ותעודת הרופא המטפל המעידה במפורש על יכולתו של המבוטח להשתמש בכרטיס המקורי.
- ד. **אובדן או נזק לכבודה:** טופס התביעה המצורף לפוליסה כשהוא מלא וחתום על כל פרטי, כולל תאור פרטי הארוע והמטען שאבד או ניזוק, ובצירוף האישורים המפורטים בהמשך: אישור על הודעה למשטרה ממקום הארוע בחו"ל, לחברת התעופה או למשרד האחראי של כלי תחבורה ציבורי אחר, אישורי רכישה וכן אישור שלטונות המכס בארץ על הוצאת כבודה החייבת במכס.
- ה. **הפסד תשלומים בגין ביטול או קיצור נסיעה:** כל התעודות והמסמכים הרשמיים ו/או הרפואיים המוכיחים את זכאות המבוטח כגון: אישורי משרד הנסיעות, קבלות על תשלום או אישורים על פקדונות, אישורי הזמנות, אישורי חברת תעופה וכד'.
9.3 ביצוע האמור לעיל ע"י המבוטח מהווה תנאי מוקדם לחבות המבוטח ותשלום פיצוי כלשהו עפ"י פוליסה זו.

פרק 10: תנאים כלליים

- 10.1 **השתתפות עצמית:**
מכל אירוע תאונתי ו/או מחלתי ומכל תביעת מטען עבורם ישלם המבוטח על-פי פוליסה זו ינוכה סך של \$50 כהשתתפות עצמית מכל מבטח.
- 10.2 סעיף 10.1 לא יחול, ולא ישולם על-ידי המבוטח סך השתתפות עצמית על הוצאות בעת אשפוז, טיפול חירום בשיניים.
- 10.3 **ביטוח בחברות אחרות--**
א. המבוטח חייב למסור למבטח הודעה בכתב מיד לאחר שנודע לו על כל ביטוח אחר שנעשה מפני הסיכונים המכוסים על פי פוליסה זו.
ב. פוליסה זו תכסה אובדן או נזק או הוצאה כלשהיא, המכוסים עפ"י תנאי פוליסה זו, גם אם בזמן קרות אובדן או נזק כנ"ל היה קיים לגביו ביטוח אחר או ביטוחים אחרים, בין שנעשה על ידי המבוטח ובין שנעשו על ידי אחר, וזאת עד לגבול האחריות הקבוע בפוליסה זו, אולם למבטח תהא זכות השיבוב כלפי המבוטח ו/או המבטחים האחרים לגבי הסכום החופף.
- 10.4 א. תבע המבוטח תשלום מאת המבוטח עבור הוצאה או נזק בהם חלה אחריות של צד שלישי לכסותם על פי דין או על פי הסכם לרבות הסכם ביטוח, ותשלום כנ"ל שולם על ידי המבוטח, יהא המבוטח זכאי לשובב הסכומים ששולמו על ידו למבוטח.
ב. שולמו על ידי המבוטח תשלומים כאמור בס"ק א' תעבור למבטח כל זכות שהיתה או שישנה למבוטח כנגד צד שלישי וזאת בגובה סכום תגמולי הביטוח ששולמו על ידו.

- ג. על המבוטח לשתף פעולה עם המבטח ולעשות כל פעולה על מנת לאפשר קבלת הסכומים אשר שולמו על ידי המבטח והיו באחריות הצד השלישי.
- ד. הוראות תנאי זה לא יחולו על ביטוח תאונות אישיות.
- 10.5 הוראות כלליות:**
אל תשלום במטבע ישראלי על-פי פוליסה זו יבוצע לפי שער החליפין היציג של המטבע הנוגע לעניין ביום ביצוע התשלום למבוטח על-ידי המבטח.
- 10.6 אין המבוטח רשאי ללא הסכמה של המבטח בכתב, להודות בחבות או ליטול התחייבויות המחייבות את המבטח.
- 10.7 המבטח יהא זכאי לנהל בשם המבוטח כל הליך הנובע מחבות לפי פוליסה זו או קשור לתביעה זו.
- 10.8 תקופת ההתיישנות של תביעה לתגמולי ביטוח היא 3 שנים מיום הארוע.

פרק 11: הארכת הפוליסה

אושפז המבוטח בחו"ל ובמהלך אשפוזו של המבוטח תמה תקופת הביטוח על פי פוליסה זו, והרופא המטפל בחו"ל קבע כי המבוטח אינו יכול לשוב לישראל. במקרה זה תוארך תקופת הביטוח לתקופה של 14 יום או עד המועד בו קבע הרופא כי המוטב יכול לחזור לישראל, המוקדם משניהם. הארכה זו תבוצע על פי שקול דעת של המבטח, לאחר שיומצאו לו המסמכים הרפואיים הנוגעים לאשפוז, ורק עפ"י אישורו של המבטח בכתב, תופק למבוטח פוליסה חדשה, תמורת דמי ביטוח נוספים, בתנאים ובהגבלות שייקבעו ע"י המבטח.

פרק 12: ביטול פוליסה

- 12.1 בוטלה הפוליסה על-ידי המבוטח לפני יציאתו לחו"ל, ולא היתה ולא תהיה עילת תביעה על-פיה, יוחזרו למבוטח דמי הביטוח למעט עבור היום הראשון לפי תעריף המבטח בתנאי כי הפוליסה המקורית תוחזר למבטח טרם תחילת תקופת הביטוח הנקובה בה.
- 12.2 המבטח רשאי לבטל את הפוליסה טרם יציאת המבוטח את הארץ, במקרה כזה יודיע המבטח למבוטח על כך ויחזיר לו את דמי הביטוח במלואם.
- 12.3 לאחר יציאת המבוטח את הארץ יהא המבוטח זכאי להחזר יחסי של דמי הביטוח היומיים שלא נוצלו, במקרה של קיצור שהיה בחו"ל העולה על 9 ימים ובלבד שלא הוגשה תביעה על פי פוליסה זו ובתנאי שדרישה להחזר כאמור תוגש למבטח תוך 30 יום מיום חזרתו לישראל.

פרק 13: חוק ושיפוט

כל הליך משפטי עפ"י פוליסה זו, או הנובע ממנה יידון עפ"י דיני מדינת ישראל ומקום השיפוט הבלעדי והייחודי בכל הליך כזה יהיה בבית משפט בישראל.



AXA ASSISTANCE

לתשומת לבך!

מבוטח יקר!

ברוכשך את ביטוח הנסיעות לחו"ל בחברתנו, הינך זכאי להנות ולהעזר בשרות של חברת AXA ASSISTANCE.

שרותי AXA יעמדו לרשותך במקרים בהם תהא זקוק לשרותים רפואיים המגיעים לך על פי תנאי הביטוח שלנו, ולא תוכל בהיותך בארץ זרה לאתר את ספקי השרות המתאימים (בית-חולים, רופא וכדו').

במקרה כזה אנא טלפן לאחד ממוקדי השרות של AXA הפועלים ברציפות 24 שעות ביממה 7 ימים בשבוע. עם יצירת הקשר מסור להם תחילה את מספר הטלפון ממנו הינך מתקשר ובאמצעותו יוכלו ליצור עמך קשר מידי.

לאחר-מכן מסור את פרטיך האישיים, מס' פוליסה, תקופת הביטוח, אופי ומהות האירוע.

לארצות הברית מוקד נפרד וכן שירות של חיוג חינם (TOLL FREE). ראה רשימת מוקדים מעבר לדף.

הינך יכול להתקשר לכל המוקדים הנ"ל בשיטת COLLECT CALL אם קיים הסדר התקשרות כנ"ל בארץ ממנה הינך מתקשר. במידה ואינך יוצר קשר בשיטה הנ"ל מסור את מס' הטלפון שלך כולל קוד המדינה והעיר ואנשי המוקד יתקשרו עימך מידית!

בכל מקרה בידך גם האפשרות לפנות ישירות אלינו בישראל לפי הטלפונים הבאים:

לאחר שעות העבודה

חיוג מחו"ל: 972-3-7547030



HAREL
insurance company

Dear Sirs,

Our insurance policy covers hospitalization expenses at a SEMI-PRIVATE room rate. These expenses will be paid according to the usual customary and reasonable price prevailing in the area in which the services were rendered, plus physicians and surgeons fees, intensive care, laboratory tests, X rays and ancillary hospital services. Requirements for coverage:

1. Your institution serves exclusively as a hospital.
2. Including pre-existing illness according to the policy terms and conditions.
3. Illness is not excluded in the policy.

**FOR INSURANCE COVERAGE
PLEASE CONTACT "HAREL" EMERGENCY HOT LINE**

Tel: 972-3-7547030

Fax: 972-3-7547993

OR TO ONE OF "AXA" ASSISTANCE OFFICES

- International Headquarters -

00-420-2-72-10-10-31

- In America -

**North America
Chicago, Illinois**

Tel: 1-312-935-3555

Toll free: 1-800-621-0295

Fax: 1-312-935-3575

נוהל הגשת תביעות

אין מטרתה של חברת AXA ואין זה מתפקידה ליישב תביעות שוטפות, נשמח לכן אם תשנן בטרם צאתך לחו"ל את נוהלי הטיפול בתביעות.

1. אשפוז בבית חולים בחו"ל:

יש להציג את פוליסת הביטוח לבי"ח בו אושפז המבוטח. חובתו של בית החולים להתקשר ל"הראל" חברה לביטוח בע"מ לצורך קבלת אישור התשלום. בנוסף במקרה חרום ניתן לפנות לאחר ממוקדי "AXA" לצורך קבלת עזרה (רשימת המוקדים מופיעה בפוליסת הביטוח).

2. הוצאות רפואיות בחו"ל שלא בעת אשפוז:

יש לוודא שהרופא יכין מסמך הכולל דיאגנוזה, סיבת הטיפול ותולדות המחלה.

- ★ באם נעשה טיפול ממושך, יש לפרט כל טיפול נפרד וסיבתו.
- ★ אישור על תשלום ע"י קבלות מקוריות.
- ★ תרופות מרשם רפואי על הצורך ברכישת תרופות בצירוף קבלות מקוריות.

3. תביעת מטען:

★ רשום במדויק את נסיבות האירוע, פירוט הרכוש הנתבע, ציין תאריכי רכישה, מקום הרכישה וסכום התביעה לפריט.

★ יש לצרף אישור משטרה ממקום האירוע בחו"ל, אשר מהווה תנאי הכרחי לטיפול בתביעת מטען (בכל מקרה ומקרה).

★ אישור רכישה על הפריטים הנתבעים.

★ אישור חברת התעופה אם הנזק ארע בזמן הטיסה או הנסיעה.

★ כל האישורים שימסרו למבטח חייבים להיות מקוריים.

4. בכל תביעה המוגשת על ידך **נא ציין והצהר** האם יש או אין בידך פוליסה נוספת ו/או כיסוי ביטוחי אחר (בחברת ביטוח אחרת ו/או באמצעות כרטיס אשראי בינלאומי) נא לציין את שם החברה ו/או שם כרטיס האשראי.

5. בכל מקרה של תביעה יש לפנות ל:

הראל חברה לביטוח בע"מ
רח' אבא הלל סילבר 3 ת.ד. 1951 ר"ג 52118

טל. 972-3-7547030

פקס. 972-3-7547993 (חיוג מחו"ל)

לתאר בצורה מפורטת ככל האפשר את התביעה לצרף את האישורים הנדרשים.

**אנו מאחלים לכם
נסיעה טובה ובריאה**



Obligation

Dear Sir,

Our insurance policy covers hospitalization expenses as an inpatient including: SEMI-PRIVATE room rate, Examinations, X-rays, medications, physicians' fees, intensive care, cardiac catheterization, angiography, pacemaker implantation. These expenses will be paid according to the usual customary, and reasonable price rates prevalent in the area in which the services were rendered.

1. Up to US\$500,000 if illness has not been under medical care, supervision, or medication for 6 months prior to departure.
2. Up to US\$200,000 inpatient hospitalization, as defined above, will be covered for sudden deterioration of an existing illness requiring emergency treatment occurring within 90 days of departure for insured under age 60, within 60 days for age 61 to 70, within 45 days for ages 71 to 80, within 31 days for ages 81 up to 85, except for: metastatic cancer treatment, AIDS, dialysis, M.S., cystic fibrosis.

Provided that:

3. Your institution serves exclusively as a hospital, and
4. Illness is not excluded by the policy.

**If you have any doubt or questions as to our obligation to pay, please contact our claim department directly
Tel: 972-3-7547030 or by Fax. 972-3-7547993.**

THANK YOU

HAREL INSURANCE CO. LTD.

P.O.B 1951 RAMAT GAN 52118 ISRAEL

'פוליסה מס'**כתב שחרור מסודיות רפואית**

אני החתום מטה, המבוטח בפוליסה לביטוח נוסעים לחו"ל, משחרר בזה כל רופא וכל מוסד רפואי ועובדיו מחובת הסודיות הרפואית ומבקש, בזה, למסור להראל חברה לביטוח בע"מ ולבא כוחה כל מסמך אשר ידרש על ידם אודות מחלתי, מצבי הרפואי, הטיפול שניתן לי, תוצאותיו ו/או כל מידע אחר הנוגע למצבי הרפואי.

שם פרטי ומשפחה _____ ת.ז. _____ כתובת: _____

חבר קופת חולים: _____ מס' פנקס חבר: _____ שם הרופא המטפל: _____ כתובת: _____

שם ומספר כרטיס אשראי בינלאומי: _____ תאריך: _____

Date: _____ Signature: _____

WAIVER OF MEDICAL SECRECY

I the undersigned, insured under traveller's, Policy, hereby release any Doctor, Medical Institute and their staff from their obligation of medical secrecy, and hereby request that any document requested by Harel Insurance Co. Ltd. or their representative, regarding my disease/illness, medical state, treatment received results thereof and/or any other information regarding my medical condition, be given to them upon their a/m request.