

גילוי נאות - כתב שירות אשפוז מתאונה וכיסויים נלווים

כתב השירות נמכר ללא מעורבות חברת ביטוח והאחריות על השירות שניתן בו תחול על ספק השירות.

1 - תמצית פרטי הכיסוי

תמצית פרטי הכיסוי		
כתב שירות אשפוז מתאונה וכיסויים נלווים		שם כתב השירות
ממועד ההצטרפות לכל החיים כל עוד הכיסוי משולם.		תקופת הכיסוי
שירותי אשפוז מתאונה וכיסויים נלווים		תיאור הכיסוי
עלות חודשית בש"ח	התפלגות גילאים	עלות הכיסוי העלות עלולה להשתנות בהתאם למצב הרפואי או עקב מתן הנחה. העלות משתנה לפי קבוצת גיל עד גיל 74 מגיל 75 ואילך העלות קבועה.
30	ילד 0-20	
50	21-60	
70	60-74	
100	75 ואילך	
דמי הכיסוי המפורטים מעלה הינם למנה בסיסית דמי הכיסוי הינם צמודים למדד		

2 - תמצית תיאור הכיסויים בכתב השירות

שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	פיצוי מקסימלי לתביעה בודדת	פיצוי מקסימלי לכיסוי בשנת כיסוי	תקופת אכשרה
אשפוז מתאונה	מתן החזר כספי עבור אשפוז מתאונה החל מהיום השלישי על סמך אישור שחרור מבית חולים.	עד 200 ש"ח ליום עד 25 ימים סה"כ	עד 5,000 ש"ח בשנת כיסוי	30 יום
בדיקות אבחנתיות	ביצוע בדיקות רפואיות אבחנתיות בעקבות תאונה על סמך הפנייה מרופא מומחה.	עד 500 ש"ח עד פעמיים בשנת כיסוי	עד 1,000 ש"ח בשנת כיסוי.	30 יום
החזר בגין פינוי באמבולנס	החזר בגין פינוי באמבולנס בעקבות תאונה.	עד 450 ש"ח בשנת כיסוי	עד 450 ש"ח בשנת כיסוי	30 יום
החזרים בגין טיפולים קוסמטיים	החזר בגין טיפולים קוסמטיים בעקבות תאונה על סמך הפנייה מרופא מומחה..	עד 1000 ש"ח	עד 2,000 ש"ח בשנת כיסוי.	30 יום
אביזרים אורתופדיים	החזרים עבור אביזרים אורתופדיים הנדרשים בעקבות תאונה	עד 1000 ש"ח	עד 1,000 ש"ח בשנת כיסוי.	30 יום
טיפול פיזיותרפיה/הידרותפיה	החזרים עבור טיפולי פיזיותרפיה/הידרותפיה בעקבות תאונה על סמך הפנייה מרופא מומחה.	עד 100 ש"ח לטיפול עד 10 טיפולים בשנה	עד 1,000 ש"ח בשנת כיסוי.	30 יום

3. הגבלות כיסוי /חריגים מיוחדים-

בכתב שירות זה לא יכוסה מקרה ביטוח הקשור במישרין או בעקיפין במקרים הבאים :

- אשפוז הקשור באופן ישיר או עקיף במטרת יופי ו/או אסתטיקה, לרבות תיקון ראייה וקיצור מעיים, ניתוח שיקום שד לאחר כריתת שד.
- אשפוז הקשור בטיפולי שיניים.
- אביזרים אורתופדיים-לא יינתן כיסוי לאביזרים שעלותם פחות מ 200 ש"ח.
- ספורט אתגרי או ספורטאי רשום בקבוצת ספורט.

- נסיעה או נהיגה ברכב דו גלגלי או תלת גלגלי הממונעים על ידי מנוע עזר חשמלי או מסוג אחר כלשהוא.
- נסיעה או נהיגה בטרקטורון או ברכב המיועד לרכיבת שטח בלבד.

4. הגדרות –

אשפוז: שהייה רצופה של המבוטח בבית חולים ציבורי או פרטי על פי הוראה מפורשת של רופא מוסמך, לפחות 72 שעות ברציפות, במחלקות המוגדרות על ידי בית החולים ו/או משרד הבריאות כמחלקות אשפוז, למעט מחלקות שיקום.

חדר מיון: אגף הצמוד לבית החולים והנו חלק בלתי נפרד ממנו, אשר הוכר כחדר מיון על ידי הרשויות המוסמכות. לגבי מבוטחת הרה הזכאית לכיסוי על פי נספח זה, מחלקת יולדות תיחשב לעניין נספח זה גם כחדר מיון-לא בכיסוי כתב השרות.

אשפוז חירום: אשפוז פתאומי ובלתי צפוי של המבוטח בבית חולים, שאירע כהמשך מידי לביקור המבוטח בחדר מיון של בית חולים.

אשפוז אלקטיבי: אשפוז שהצורך בו היה צפוי, ואשר קבלתו של המבוטח לבית החולים לצורך האשפוז לא נעשתה באמצעות הפניה מחדר מיון כמקרה דחוף; למשל כאשר המבוטח הופנה לאשפוז על ידי רופא מומחה ממרפאה.

מחלקה לטיפול נמרץ: מחלקה שהוגדרה ברישיון בית החולים כמחלקת טיפול נמרץ. יובהר כי חדרי אשפוז בתוך מחלקה שאינה מחלקת טיפול נמרץ לא ייחשבו כ"מחלקה לטיפול נמרץ".

תאונה: חבלה גופנית שנגרמה עקב הפעלת כוח פיזי בלבד, כתוצאה מאירוע פתאומי חד-פעמי ובלתי צפוי מראש, שנגרם במישרין על ידי גורם חיצוני וגלוי לעין, המהווה ללא תלות בכל סיבה אחרת את הסיבה היחידה, הישירה והמיידית לקרות מקרה הביטוח. למען הסר ספק, אלימות מילולית ו/או לחץ נפשי ו/או הצטברות של פגיעות זעירות חוזרות לאורך תקופה, הגורמים לנכות, לא ייחשבו כ"תאונה".

במקרה של אשפוז חירום מתאונה - המבוטח יהיה זכאי לפיצוי יומי בסך הנקוב בדף פרטי הביטוח בגין ימי אשפוז רצופים שבהם אושפז בבית החולים, החל מתום תקופת ההמתנה הנקובה בדף פרטי הביטוח וכל עוד הנו מאושפז ועד 25 ימי אשפוז. ספירת מניין ימי האשפוז תחל אחרי 3 ימים מרגע רישומו של המבוטח בחדר המיון.

במקרה של אשפוז חירום כתוצאה מתאונה בזמן הריון ו/או לידה - החברה לא תהיה אחראית על פי כתב שירות זו בגין מקרה ביטוח הקשור במישרין או בעקיפין ו/או הנובע מ: היריון ו/או לידה.

- אם האשפוז כתוצאה מהתאונה הנו עקב – סיבוכי הריון, לידה בנייתוח קיסרי שלא תוכנן מראש, הפסקת הריון שנדרשה עקב גילוי מום בעובר ו/או מוות לעובר ו/או עקב סכנת חיים לאם-לא בכיסוי כתב שירות

במקרה של אשפוז אלקטיבי כתוצאה מתאונה - המבוטח יהיה זכאי ל-50% מהפיצוי היומי הנקוב בדף פרטי הביטוח, בגין ימי אשפוז רצופים שבהם אושפז בבית החולים וכל עוד הנו מאושפז עד 25 ימי אשפוז.

5. הגבלות כיסוי

החברה תשלם את ההוצאות בפועל עד התקרה הקבועה בכיסוי. שים לב, במידה ויש לך כיסוי זהה בחברה אחרת לא תהיה זכאי להחזר כפול מעבר לגובה ההוצאות בפועל ובכפוף לתנאי הכיסוי.

6. סכום כיסוי מרבי לשנת כיסוי למנה בסיסית:

בגין כל המקרים בשנת כיסוי יהיה עד לסך 5,000 ₪ ובכל מקרה לא יותר מתקרות סכומי הכיסוי המפורטים בכל סעיף.

7. תוקף התוכנית

תוקף כתב שירות זה יפוג בקרות אחד מהמקרים להלן:
 א. פניית המבוטח בכתב לביטול כתב השירות
 ב. אי תשלום עלות הכיסוי החודשי מעל חודשיים.
 ג. החברה רשאית לבטל, בכל עת, את תוקף הכיסוי בהתראה של 30 יום מראש.

*תקופת אכשרה - תקופה המתחילה במועד תחילת הכיסוי או בין מקרה למקרה. בקרות מקרה במהלך תקופה זו, לא יהיה זכאי הלקוח (או מוטב) לתגמולי הכיסוי.

כל האמור לעיל כפוף לתנאי הכיסוי המלאים



מספר טלפון ומס פקס של מחלקת שירות לקוחות החברה: 077-3626161 טלפון 077-3626063 פקס	כתובת הדואר האלקטרוני של החברה: info@briut2000.co.il	כתובת החברה למשלוח דואר: הבנים 14 כניסה א' הוד השרון	כתובת אתר האינטרנט של החברה: https://briut2000.co.il
---	---	--	---