



LADY

פוליסת ביטוח לסרטן נשים

AIG®
ISRAEL



ליידי AIG - פוליסה לביטוח סרטן נשים

תוכן הפוליסה

2	עמ' '	פרק א' הגדרות
3	עמ' '	פרק ב' תגמולי הביטוח
3	עמ' '	פרק ג' דרישות אבחינוות למחלת הסרטן
3	עמ' '	פרק ד' תוקף הפוליסה
4	עמ' '	פרק ה' ביטול הביטוח
4	עמ' '	פרק ו' דמי ביטוח
4	עמ' '	פרק ז' תקופת אכשרה
4	עמ' '	פרק ח' תביעות
5	עמ' '	פרק ט' תנאי הצמדה למدد
5	עמ' '	פרק י' סיגים כלליים
5	עמ' '	פרק יא' חוק חוות הביטוח
5	עמ' '	פרק יב' מיסים והיטלים
5	עמ' '	פרק יג' דין ושייפוט
5	עמ' '	פרק יד' התישנות
6	עמ' '	פרק טו' הודעות
כתב שירות HOME NURSING - I SECOND OPINION -		*כתב שירות:
9-6	עמ' '	

ליידי AIG - פוליסה לביטוח סרטן נשים

מוסכם ומוצחר בזאת כי תמורה תשולם דמי הביטוח, כמפורט בדף פרטי הביטוח, יפיצה המבטח את המבוטחת בגין מקרה בו תהיה שרען לאחר תחילת תקופת הביטוח ולאחר תום תקופת האכשרה, בכפיפות לתנאים, להוראות, לסיגים ולהריגים המפורטים להלן בפוליסה זו ובדף פרטי הביטוח ובהתאם להצהרות המבטחת, והכל בגבולות אחריות המבטח על פי תנאי פוליסה זו ודף פרטי הביטוח, ובכל מקרה לא יותר מסכום הפיצוי המרבי הננקוב בדף פרטי הביטוח.

פרק א' - הגדרות

משמעות המונחים בפולישה זו:

1. **המבחן:** אי איז גי' ישראל חקרה לביטוח בע"מ.
2. **המבחןת:** אישة ששם נקוב בדף פרטי הביטוח בתנאי שהיא אזרחות/ תושבת קבוע של מדינת ישראל.
3. **הפולישה:** חוות ביטוח זה, לרבות הצעה, הצירות ותשומות המבוצחת על מנת לצב בראותה (הן בכתב והן בשיחות טלפון) שבין המבחןת למבחן) וכל נספח ותוספת המצורפים להם.
4. **בעל הפולישה:** האדם, חבר בני אדם או התאגיד המתקשר עם המבחן בחוזה הביטוח נשוא הפולישה ואשר שמו נקוב בפולישה כבעל הפולישה, בלבד שנטקבה הסכמת המבוצחת לביטוח על פי פולישה זו.
5. **המושב:** הזכאי לתגמול ביטוח בהתאם לתנאי הפולישה בנסיבות מקרה הביטוח.
6. **דף פרטי הביטוח:** דף המצורף לפולישה ומהו חלק בלתי נפרד ממנו, והכלל את מספר הפולישה, פרטיים אישיים של בעל הפולישה, מועד תחילת הביטוח, דמי הביטוח וכו'ב.
7. **בית חולים:** משמעו מוסד המתאים לכל הדרישות הבאות במצטרב:
 - 7.1. מוסד רפואי יותר ונרשם כדין במדינה שבה הוא פועל.
 - 7.2. מספק שירותי רפואי 24 שעות ביום על ידי אניות רשות ציוד רפואי רנטגן ומתקני חדר ניתוח.
 - 7.3. ברשותו ציוד עבור אבחון וטיפולים רפואיים לרבות ציוד רפואי רנטגן ומתקני חדר ניתוח.
 - 7.4. אינו מהו בית-חולים רפואי, מוסד סיועי, שיקומי, בית הבראה או החלמה וכן, מקום עבור אלכוהוליסטים או נרקבנים.
8. **אשפוז:** שהות מבוצחת בבית-חולים כחוליה, לפחות 24 שעות רצופות, להוציא שהיא בחדר מין.
9. **ישראל:** מדינת ישראל, כולל השטחים המוחזקים ע"י ישראל.
10. **חול:** כל אرض מחוץ לישראל.
11. **מקרה הביטוח:** אירוע של סרטן נשי אשר נערך לראשונה במשך תקופת הביטוח ולאחר חלוף תקופת האכזרה, בהתאם לדרישות האבחוניות הקבועות בפרק ג' לפולישה.
12. **דמי הביטוח:** הסכום שעלה בעל הפולישה /או המבחןת לשלם למבחן, על פי תנאי הפולישה וכמפורט בדף פרטי הביטוח.
13. **מדד:** מדד המחרים לצרכן המתפרסם על ידי הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה או בהעדר פרסום הנ"ל, מדד המתפרסם ע"ג רשמי אחר שיובא במקומה.
14. **מדד מפרט:** המדד האחרון היחיד לתאריך תחילת הביטוח.
15. **תקופת ביטוח:** תקופה בה מוענד בו אישר המבחן כתוב את ההצעה לבטח את המבוצחת, וסיום יום האחרון בחודש בו הגיעו המבוצחת לגיל 65, אלא אם בוטלה פולישה זו כדין קודם למועד האמור.
16. **איבר נשי:** שד, שחלות, חצוצרות, רחם (לרובות צואר הרחם), נרתיק, עריה.
17. **ביופסיה:** הוצאה חלק מוקמה לצורך בדיקה ואבחון.
18. **arter glandularis:** המקום שבו נתגלה לראשונה הסרטן הנשי.
19. **סרטן נשי:** מוכחות גידול של תאים ממאים הגדלים באופן בלתי מבוקר באיבר נשי המהווה את אתר הגידול הראשי וחודרים ומתפשטים לרקמות הסביבה. **מקרה הביטוח אינו כולל:** סרטני עור מכל סוג, פרט לסרטן עור כאשר אתר הגידול הראשי הוא הנרתיק או העורית. **-מחלות סרטניות בנוכחות מחלת HIV.**
20. **רופא מומחה:** רפואי שהוסמך על ידי השלטונות המוסמכים בישראל כמומחה בתחום רפואי מסוים ושמו כלל ברשימת הרופאים המומחיהם באותו תחום לפי תקנה 34 לתקנות הרופאים (אישור תואר מומחה וביניות) למעט המבוצחת או אדם ממשפחה הקרובה.
21. **משפחה קרובה:** בן/בת זוג, הורה, ילד, אח/חות, דודה של המבוצחת.

פרק ב' - תגמולי הביתוח

ה מבטוח ישלם את תגמולי הביתוח למボותחת או למטופ, לפי העניין, בגין קרחות מקרה הביתוח, בכפוף להגדרות, לתנאים, להוראות ולסיגים המפורטים בתנאי הפלישה.

1. תגמולי אבחון:

סכום ננקוב בדף פרטי הביתוח במקרים של אבחון סרטן נשי, כמפורט בפרק ג' להלן.
במידה והמבוטחת הייתה זכאית לTAGMOOLI אבחון, ישם המבטח בנוסף את TAGMOOLI הביתוח כדלקמן:

2.1. TAGMOOLI הכנסה חודשיות:

סכום חודשי ננקוב בדף פרטי הביתוח החל ממועד האבחון ולמשך 12 חודשים או עד מותה של המבוטחת עפ"י המתקדם מבנים.

2.2. TAGMOOLI אשפוז:

סכום ננקוב בדף פרטי הביתוח בגין כל יום אשפוז בבית חולים הנבע מתיפול או ניתוח הקשור באופן ישיר לסרטן נשי ואת במהלך שנה (365 ימים) מיום האבחון. TAGMOOLI האשפוז ישולמו החל מהיום הראשון בתנאי שהמבוטחת אושפזה מעל 10 ימים רציפים לפחות, אך לכל היוטר עבור 100 ימי אשפוז (לא בהכרח רציפים).

3. תשלום מרבי לTAGMOOLI הביתוח:

סה"כ הפיצוי המרבי ישולם מתקוף פולישה זו לא עליה על הסכם הננקוב בדף פרטי הביתוח.

פרק ג' - דרישות אבחוניות למחלת הסרטן

אבחן מקרה הביתוח משמעו אבחנה חד משמעות של רופא מומחה אשר אישרה על ידי המבטח, והנתמכת בהוכחות מעבדתיות כדלקמן:

1. סרטן שד נשי - לפני כל Metastasis (גרורות - הפשעה ופיקור של תאים סרטניים) חייב הגידול הריאוני להימצא ברקמת (Mass) החוצה. האבחון חייב להערכ עלי ידי בחינה מיקרוסקופית של הרקמה.

2. סרטן אברי המין הנשיים - לפני כל Metastasis (גרורות - הפשעה ופיקור של תאים סרטניים) חייב הגידול הראשוני להימצא בשחלות, חצוצרות, רחם (Drvrotot צואור הרחם) נרתיק ועריה. Displasia (Dysplasia) או קריצינומה (Carcinoma) המתגלה על משנה PAP או בדיקת דם אשר ת挨חן בעזרת קולפוסקופיה

או ביופסיה כפי שייקבע ע"י רופא מומחה.
3. מועד האבחון לצרכי פולישה זו הינו מועד אבחנותו החודש משמעות של רופא כאמור בפרק ג' זה.

פרק ד' - תוקף הפולישה

חוובתו של המבטח נקבעת ארך וрок על פי תנאי פולישה זו ולפי תוקן הנספחים המצורפים אליה, אשר מהווים חלק בלתי נפרד ממנו.

2. הביתוח נכנס לתוקפו החל מיום תחילת תקופת הביתוח, כמפורט בדף פרטי הביתוח בתנאי שישולמו דמי הביתוח הראשונים ובתנאי נוסף שמיום הבדיקה הרפואית או מיום חתימת המבוטחת על האצהרת הבリアות ועד ליום בו הסכים המבטח לבטחה לא חל שינוי במצב בריאותה של המבוטחת שהיא משפיע על קבלתה לביטוח אילו יידע על כך המבטח בעת הסכמתו כאמור לעיל.

3. שולמו לmbטח כספים על חשבון דמי הביתוח לפני שהmbטח הסכים לבטח את המונעמת לביטוח, לא יחשב התשלום כהסכם המבטח לכrichtת החוצה. המבטח יחזיר כספים אלה אם לא יבוצע הביטוח.

פרק ה' - ביטול הביטוח

- הביטוח על פי פולישה זו יבוטל בנסיבות אחד מן המקרים כדלקמן, לפי המוקדם:
1. היום האחרון בחודש בו הגיעו המבוקשות לגיל המרבי עפ"י פולישה זו – גיל 65.
 2. היום בו אושרה התביעה למבוקשת לפחות לפי פולישה זו.
 3. בעל הפולישה ו/או המבוקשת רשאים בכל עת לבטל את הביטוח בהודעה בכתב למבוקשת. הביטול יכנס לתוקפו עם קבלת ההודעה על ידי המבוקשת.
 4. לא שולמו דמי הביטוח במועדם, יהיה המבוקש זכאי לבטל את הביטוח בכפוף להוראות החוק.

פרק ו' - דמי ביטוח

- דמי הביטוח ישולמו בראשית כל תקופה קצובה, בהתאם לתקירות שנקבעה בדף פרטי הביטוח. באישור המפקח על הביטוח, אך לא לפני 1/1/2008, זכאי המבוקש לשנות את דמי הביטוח והנתאים לכלל המבוקשות בביטוח זה. אם יעיר השימי הנ"ל, תחשב הפרמיה החדשה לפי התעריף החדש הישים לכלל המבוקשות ללא התחשבות בשינוי שחל במצב בריאותן מיום קבלתן לביטוח.

פרק ז' - תקופת אכשורה

- ה מבוקש לא יהיה חייב בתגמולו ביטוח על פי ביטוח זה בגין **מקרה ביטוח שארע במהלך 90 ימים הראשוניים מתאריך תחילת תקופת הביטוח**. תקופת האכשורה תחול לגבי כל מבוקשת פעם אחת בלבד בתקופות ביטוח רציפות ותחול מחדש בכל פעם בה ה策טרפה המבוקשת לביטוח מחדש, בתקופות ביטוח בלתי רציפות. מודגש כי במקרה הביטוח שארע בתקופת האכשורה דינם כמקרה ביטוח שארע לפני תחילת תקופת הביטוח, וה מבוקש לא יהיה חייב בתגמולו ביטוח בגין מותקף פולישה זו.
- במקרה בו יוסכם על הגדרת סכומי הכספי הנקיים בדף פרטי הביטוח, תחול תקופת אכשורה חדשה בת 90 ימים ביחס לכיסוי המוגדל, באופן שבתקופת האכשורה האמורה יהיו סכומי הכספי על פי הפולישה כפי שהוא קודם למועד הגדרת סכומי הכספי כאמור.

פרק ח' - תביעות

- תביעת להשלום סכום הביטוח חייבת להיות מבוססת על הנתונים המוצטברים כדלהלן:
1. אבחן שנעשה ע"י רופא מומחה מוסמך הרשות בישראל.
 2. אבחן רפואי על סמך ראיות רדיולוגיות, היסטולוגיות ומעבדתיות מקובלות, ועל סמך הדרישות האבחוניות המפורטות בפרק ג' לעיל.
 3. מסמכים ואישורים מקוריים בכתב, אשר יצורפו לתביעת המבוקשת תמסור למבוקש את כל המידע והמסמכים הסבירים הדורשים למבוקש לבורר החבות ואם איןם ברשותה עליה לעזרו למבוקש ככל שתוכל להציגם.
 3. המבוקשת תמסור למבוקש כתוב ויתור על סודיות רפואית המתיר לכל רפואי או לכל גופו או מוסד אחר בארץ ו/או בחו"ל להעביר למבוקש את כל המידע הרפואי הנמצא ברשותו והנוגע למבוקשת.
 4. המבוקש זכאי לנihil על-חשבון כל חקירה, לבדוק את המבוקשת על-ידי רפואי אחד או יותר מטעמה, הכל לפי שייקבע על ידי וכי שיימצא לנוכח ע"י המבוקש.
 5. המבוקשת או בעל הפולישה חייבים בתשלום מלא דמי הביטוח, כאמור בפרק ו' לעיל עד לאישור התביעה.
 6. אם תידרש לכך על ידי המבוקש, תעמיד עצמה המבוקשת לבדיקה רפואית על ידי רפואיים מטעם המבוקש ועל חשבון המבוקש.

פרק ט' - תנאי הצמדה למדד

כל התשלומים למבטה ועל ידי המבטח על פי ביטוח זה, יהיו צמודים למדד המהירים לצרכן, כאמור להלן:

1. **"המדד"** - משמעו מדד המהירים לצרכן (כולל פירות וירקות) שקבעה הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה, אף אם יתפרנס על ידי כל מוסד ממשלתי אחר, לרבות כל מדד דשמי אחר שבאו במקומו, בין שהוא בניו על אותם נתונים שעלה בהם ני המדד הקיים וכן אם לאו. אם יבוא המדד אחר במקום המדד המקורי, תקבע הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה את הייחוס בין המדד המוחלף.
2. **"המדד היסודי" (המפרט)** - משמעו המדד שפורסם לאחרונה לפני מועד תחילת הביטוח. המדד היסודי, הנקבע בדף הראשון של הפוליסה, מותאם למדד הבסיס (100 נקודות) ממועד ינואר 1959.
3. **"המדד הקובע"** - לגבי כל אחד מהתשלים הנזכרים בסעיף קטן 4 ו- 5 בפרק זה להלן - משמעו המדד שפורסם לאחרונה לפני יום התשלום.
4. כל תשלומי דמי הביטוח שעל בעל הפוליסה לשלם למבטה, ישולמו בתוספת הפרשי הצמדה בשיעור עליית המדד הקובע ביום ביצוע התשלום בפועל לעומת מדד היסודי. לעניין זה, יום ביצוע התשלום הוא המאוחר מבין אלה: המועד הנקבע בהמחאה או המועד שבו הגעה ההמחאה למשרד המבטחה. אם בוצע התשלום בהוראה בנקאית / או בכרטיס אשראי, يوم ביצוע התשלום יהיה היום בו יזוכה חשבון המבטח בדמי הביטוח.
5. כל תשלומי דמי הביטוח שעל בעל הפוליסה לשלם למבטה יוצמדו לשיעור עליית המדד הקובע על מנת מילוי התשלומים הנזקקים בהמחאה או המועד שבו הגעה ההמחאה למשרד המבטחה.

פרק י' - סיגים כלליים

1. המבטח לא יהיה אחראי ולא ישלם תגמולו ביטוח על פי פולישה זו בגין מקרה בו מושך שארע במישרין או בעקביפין / או הנובע מכל פעולה בלבד סրtan נשי כפי שמוגדר בפולישה זו.
2. המבטח לא יהיה חייב בתגמולו ביטוח על פי פולישה זו בגין מקרה בו מושך אשר ארע במהלך 90 ימים הראשונים מתאריך תחילת תקופת הביטוח.

פרק יא' - חוק חוזה הביטוח

הוראות חוק חוזה ביטוח התשמ"א 1981 תחולנה בכל הקשור לפוליסה ככל שייתחייב על פי העניין.

פרק יב' - מסים והיטלים

על הפולישה / או המבטחת, חייבים בתשלום כל המסים הממשלהיים והאחרים החלים על ביטוח זה או המוטלים על דמי הביטוח ועל תגמולו הביטוח ועל כל התשלומים האחרים והוצאות הקשורות בהמרה למטרע חזק והעברתו לחו"ל שהມבטחה ישלם על פי הביטוח, בין אם מסים אלה קיימים ביום היכנס הביטוח לתוקף ובין אם יוטלו במועד מאוחר יותר.

פרק יג' - דין ושיפוט

על פולישה זו וכל הנובע ממנה יחול הדין הישראלי. מקום השיפוט היחיד בכל הקשור לביטוח זה הוא אך ורק בbatis המשפט המוסמכים בישראל.

פרק יד' - התוישנות

תקופת התוישנות של תביעה לתשלום תגמולו ביטוח בגין מקרה בו מושך לביטוח זה היא שלוש שנים מיום קרות מקרה הביטוח.

פרק טו' - הودעות

1. על המבוקשת ו/או בעל הפולישה להודיע למבוקש על כל שינוי כהות במסמך רשות. הודעה שתישלח על ידי המבטח לכותבת האחרונה היועה לו של המבוקשת ו/או בעל הפולישה תחשב כהודעה שנמסרה להם כהילה.
2. הודעה של המבוקשת למבוקש תישלח או תימסר בכתב למשרד המבטח על-פי כותבות המופיעעה על גבי הפולישה, או כל כותבת אחרת שהມבטח יודיע עליה למבוקשת בכתב.

כתב שירות לפוליסט סרטן נשים

הגדרות

בכתב שירות זה לMONCHIM הבאים תהא המשמעות המובאת בצדדים:

1. **"SOBV":** Second Opinion (Worldwide International BV)
2. **"החברה":** סקונד אופינין ישראל (1995) בע"מ נציגה בלעדית של SOBV בישראל.
3. **"הມבטח":** اي איי ג'י' ישראל חברה לביטוח בע"מ.
4. **"הפוליטה":** לידי AIG - פוליטה לביטוח סרטן נשים, שהופקה ע"י המבטח.
5. **"מניה":** בעלת פוליטה תקפה.
6. **"ארוע":** מקרה הביתוח כהגדתו בפוליטה.
7. **"מוקד":** מרכז רפואי של החברה המאושר בכתב רפוא זמין לפניות מניוים ביום א'-ה' בין השעות 9:00-17:00 ובימי'I בין השעות 16:00-08:00, למעט יום כיפור וימי חג.
8. **"צוות רפואי":** צוות רפואי מוסמכות המאושר את המוקד, בפיקוח מנהל רפואי של החברה.
9. **"שירותות(ים)":** שירותי רפואיים על בסיס טכנולוגיה, ניתנים על ידי החברה למוניים, כוללם: מבחן חות דעת שנייה על ידי רופא מומחה בבית החולים מוביל בארא"ב עמו קשורה SOBV ("SECOND OPINION HOME NURSING").
- 9.1. על בסיס חות דעת ראשונה מהרופא האשראי של המניה. (להלן - "שירות HOME NURSING").
- 9.2. ליום רפואי על ידי צוות רפואי בעת הרחלה מאירוע על בסיס קשר אודי-ויזואלי זו כיוון בין המנייה לצוות הרפואי (להלן "שירות HOME NURSING").
- 9.3. דקאות המניה לקבלת השירותים הינה למשך שנה מיום הארוע ובהתאם למפורט להלן.

שירות HOME NURSING ליווי ו קישור טלויזיוני - פירוט ניהול הזמן

1. עברה המניה אירע, זכאיות תהיה לפנות לשירות לחברה בטלפון 6137745-03 להזמנת השירות.
2. תוך 48 שעות מרגע הפניה להזמנת השירות יפנה אל המניה נציג מטעם החברה אשר יתאים עימה מועד להתקנת ממיר טלויזיוני המאפשר את הקשר הויזואלי בין המניה למוקד החברה (להלן "העזרה הביתית"), (מנין השעות יכולוiami לעבודה ממופרט לעיל בלבד). טרם תיאום ההתקנה, תבוצע על ידי נציג החברה בדיקת דקאות המניה לקבלת השירותים על ידי בדיקת תעוזת חות המניה והפוליטה שברשותה.
3. לאחר ההתקנה, בנסיבות נציג מטעם החברה, תבוצע התקשרות ראשונית עם המוקד ופתח תיק רפואי ממוחשב עבור המניה, אשר כולל את פרטי הרפואים הכלליים וכפרט את הנתונים הרפואיים הרלוונטיים לאירוע (להלן "אנמנזה").
4. מובהר בזאת כי השירות ינתן רק במידה והאנמנזה תועבר לצוות המוקד לשבעות רצון המנהל הרפואי של החברה.
5. בראשית הפגישה עם נציג החברה כאמור לעיל, וכتنאי להתקנת הערכה הביתית, תחתום המניה על כתב שירות זה ועל טופס הסכמה לקבלת השירות.
6. רק לאחר השלמת הפעולות המצוינות לעיל תהופיע המניה למטופלת (להלן "המטופלת"), ותהיה זכאית לקבלת השירות. הזכות לקבלת שירות על פי כתב שירות זה הינה אישית, ואין המטופלת רשאית להעבירה לאחר.

- .**7.** באמצעות הערכה הבויתית תחובר המטופלת למועד למשך 14 ימים (להלן **"תקופת זכאות"**) ובמשך תקופה זו תרוויה זכאות לפנות באמצעות הערכה הבויתית לקבלת הכוונה ותיככה רפואית או כל מידע אחר הרלוונטי להחלמת המטופלת מהארען.
- .**8.** במסגרת תקופת הזכאות, מובהר בזאת כי מספר הפניות למועד אינם מוגבל וכי זמינות הוצאות הרפואית במהלך הינה בכפוף להגדרת המוקד דלעיל.
- .**9.** מובהר ומודגש כי השירות **אינו שירות רפואי** וכי המוקד איננו מוקד מסווג של מוקד לקריאות חירום או להזעקה עצירה מכל סוג שהוא, והחברה אינה נוטלת על עצמה כל התchieבות וכל אחריות בהקשר זה.

שירות SECOND OPINION - חוות דעת שנייה ממומחים בארה"ב- רפואי פירוט ונוהל הדמנת השירות

- 1.** עברה המניה ארוע, זכאות תריה המניה לפנות למועד החיבור לקבלת שירות SECOND OPINION מבתי חולים מובילים בארה"ב (להלן - **"נון חוות הדעת"**).
- 2.** לקבלת השירות, החברה תעמיד לרשות המניה מנהל רפואי של החברה, דובר השפה האנגלית (להלן - **"מנהל רפואי"**).
- 3.** מובהר בזאת כי השירות ניתן רק על בסיס חוות דעת רפואי ראשונה של המניה הכללת את הפרטים הנחוצים, בכפוף לשבישות רצונו של המנהל הרפואי.
- 4.** חוות הדעת השנייה תינתן על ידי נון חוות הדעת המבוקשת ביחס למטופל הרפואי הנדיין.
- 5.** נזכרה המניה לשירות זכאות תריה לפנות ושירות לחברה טלפוני 6137745-03 להזמנה השירות.
- 6.** המניה תתודרך בדבר הפרטים הרפואיים (**תיק רפואי**) שעליה להמציא ותתאמם פגשה עם המנהל הרפואי.
- 7.** מובהר בזאת, כי התקיק הרפואי יכול בכל מקרה גם את חוות הדעת הראשונה שניתנה למניה על ידי רפואי מומחה רלוונטי שטיפל במניה בישראל (להלן - **"חוות דעת ראשונה"**).
- 8.** החברה תפעל על מנת שפישה בין המניה לבין המנהל הרפואי תעריך לא יותר מ-48 שעות מרגע הפניה למועד (מןין השעות יכול כולל ימי עבודה כמפורט לעיל בלבד).
- 9.** בראשית הפגישה עם המנהל הרפואי כאמור לעיל, וכתאיו למתן השירות, תבוצע בדיקת זכאות המניה לשירות וכן תחתום המניה על כתוב שירות וטופס הסכמה לקבלת השירות.
- 10.** המנהל הרפואי של החברה יתרגם לשפה האנגלית את תוכן חוות הדעת הראשונה שוכן תיק רפואי למשלו. מובהר בזאת כי המזאת נתונים רפואיים מספקים לשבעות רצון המנהל הרפואי הינם תנאי הכרחי למתן השירות.
- 11.** על בסיס טכנולוגיית חדשנית ישלה התקיק הרפואי לנונ חוות הדעת בארה"ב וצוות רפואי מומחים על בסיס בדיקה רדיולוגית וקלינית, ישלחו בכתב למנון הרפואי אבחן ויעזץ מקצועו (להלן - **"חוות הדעת השנייה"**).
- 12.** חוות הדעת השנייה תועבר בשפה האנגלית מנותן חוות הדעת אל החברה באמצעות אמצעי תקשורת מתאימים, המהירים וה讚מנים ביותר לצורק העניין, הכל לפי שיקול דעתו של נון חוות הדעת זאת תוך שני (2) ימי עבודה מלאים ממועד הגעת התקיק הרפואי של המני לנותן חוות הדעת, בלבד.
- 13.** בכפוף לשיקול דעתו של נון חוות הדעת, במידה ותדרש מעורכות של שני רפואיים בשני תחומי רפואיים, ינתן השירות תוך ששה (6) ימי עבודה מלאים, ובקרה של צורך בשלושה רפואיים בשלושה תחומיים רפואיים או יותר ינתן השירות לחברה תוך שבעה (8) ימי עבודה מלאים.
- שבון 21 בדצמבר ל-2 בינוואר של כל שנה למשך הזמן שיידרש בהתאם לזמןות של הוצאות הרפואי

המומחה במשרד נוטן חוות הדעת באותה תקופה.

.14. בעת הגעת חוות הדעת השנייה לחברה, המנהל הרפואי יעבירה למנניה ובמידת הצורך האוצר יתרגםה לשפה העברית.

.15. בכפוף להמלצת המנהל הרפואי או בבקשת המנניה תאפשרו למנהיה לקבלת "יעוץ בזמן אמת" באמצעות מערך VIDEO CONFERENCE ("יעוץ חודי"). הייעוץ החודי יונחה על ידי המנהל הרפואי, ולא ייתאפשר קשר ישיר בין המנניה לבין חוות הדעת.

.16. מובהר, כי התקיק הרפואי ישועבר לנוטן חוות הדעת ישאר בידי נוטן חוות הדעת וישמר על ידו בהתאם לדין החל במקום מושבו של נוטן חוות הדעת ולמשך תקופה כפי שקובע הדין החל במקום מושבו.

.17. במוקד החברה ישמרו אריך ו록 העתקים של חוות הדעת השנייה. עם מסירת חוות הדעת השנייה למטעטלט, אחריות החברה למתן חוות הדעת השנייה הושלמה והגיעה לקיים, אלא אם כן אושר למנניה שירות "יעוץ חודי", בהתאם להוראות סעיף 15 לעיל.

דמי שירות ותשומות נספין

.1. מתן שירות HOME NURSING במסגרת תקופת הזכאות יינו ללא תשלום /או השתפות עצמית של המנניה. לביקשת המנניה יוארך תוקף השירות מעבר לתקופת הזכאות, בכפוף לתשלום דמי שירות לחברה בסך של 150 ש"ח לשבוע על ידי המנניה.

.2. דמי השירות בגין מתן שירות SECOND OPINION ניתנו בכפוף לתשלום השתתפות עצמית כמפורט להלן:

מחיר למנוי (בдолר)	נושא האבחון	תחום חוות הדעת השנייה
\$50	MAMOGRAPHY (בדיקות הדמיה מסוג ממוגרפיה).	רדיולוגיה (תחום אחד)
\$50	PLAIN FILM	
\$89	M.R.I	
\$89	C.T	
\$89	ULTRASOUND	
\$89	HISTOLOGY CONSULT	פתולוגיה
\$89	ECHO CARDIOLOGY	קרדיולוגיה
\$89		שני תחומים כולל יעוץ קליני אר לא פתולוגיה
\$89		שני תחומים כאשר אחד מהם הוא פתולוגיה
\$89		כל שלושת התחומים כולל יעוץ קליני

.3. דמי השירות דלעיל אינם כוללים מע"מ. דמי השירות ישולם לחברה ע"י המנניה בשקלים חדשים, על פי שער הדולר היודע במועד התשלום.

.4. באופן מקרים בהם תבקש המנניה שירות "יעוץ חודי" תישא המנניה בעלות זמן התקשרות בפועל, בנוסף לתשלומיותהנקובים לעיל.

.5. במקורה שהמניה תבקש לבטל את פניהםה לקבלת חוות הדעת השנייה, עליה להודיעו על כך לחברת בכתב לפני שהחברה תעבור את התקיק הרפואי לנוכח חוות הדעת.

.6. מובהר בזאת שדמי השירות וכל התשלומים הנוספים משולמים לחברת על ידי המניה, בנוסף לדמי המני המשולמים לחברת ע"י המבטח.

כח עליון

היה והחברה לא תוכל לספק את השירות כתוצאה מאירוע של כה עליון (לרובות אך לא רק: מלחתה, אש, פרעות, כוחות טבע, רעידת אדמה, שיבושים בתקשות או נפילת מערכות או תשתיתות תקשורת מכל סוג ומין ולבבות תקשורת באמצעות שיחת וידיאו, שבירות וטיסוכו עבודה), או נסיבות אשר הין מעבר לשילטתה הסבירה, לא吟'ח'ש'ב'ד'ר'ה'ה'פ'ר'ה'ה'ש'ר'ה'ה'ת'ה'ב'י'ו'ת'ה'ע'ל'פ'י'כ'ת'ב'ש'ר'ה'ז'ה, ולמטופלת לא תהא כל זכות תבעה נגד החברה בקשר לכך.

אחריות כללית

1. אחריותה של החברה על פי כתוב שירות זה הננה עד ובגדר חבותה החוקית על פי כל דין.
2. בכל עניין הנבען ו/או הקשור לכתב שירות זה תפנה המניה לחברת. פניה למבטח תעשה רק לאחר מציאי מלא הלילכים מול החברה.

אחריות שירות HOME NURSING

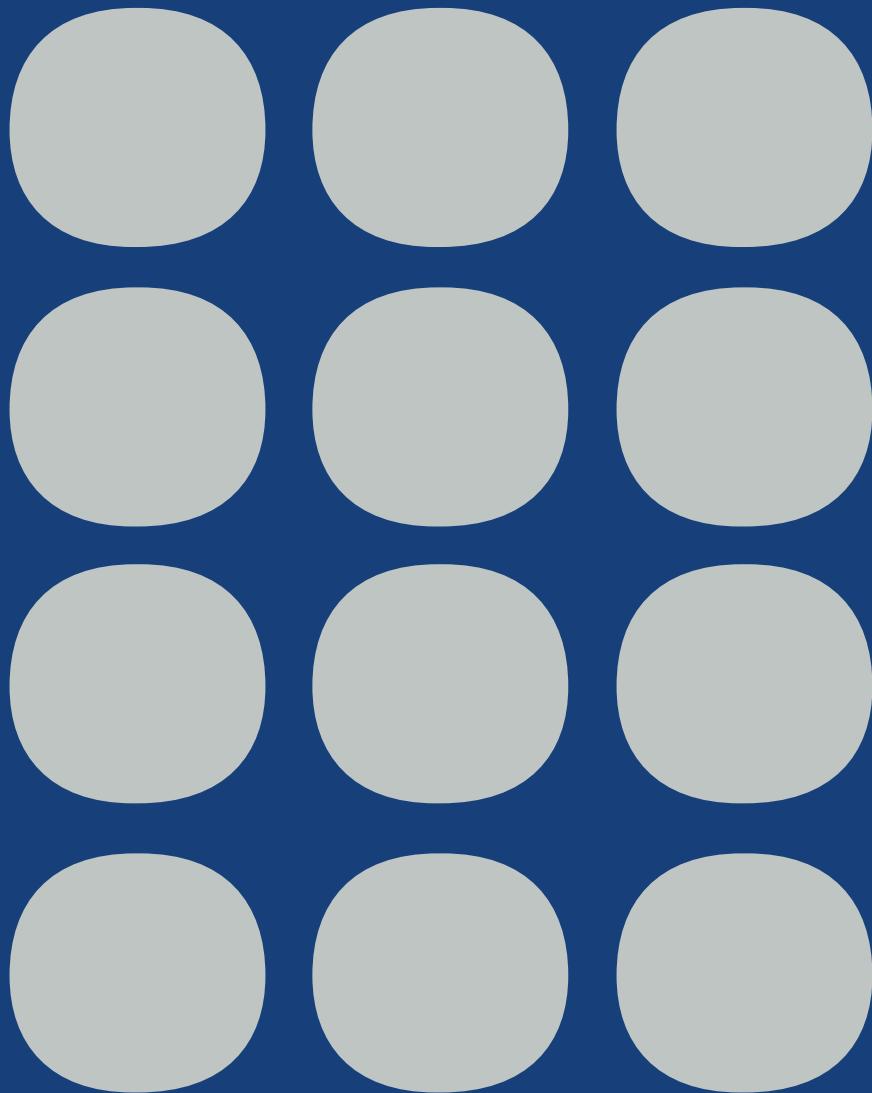
1. מובהר כי החברה אינה קשורה בדרך כלשהו עם מד"א או כל מוקד חירום אחר, כן מובהר כי במקורה של הדנקת צד ג' על ידי החברה, החברה לא תהיה אחראית לטיב השירות הנינתן ע"י צד ג'.
2. המניה מצהירה כי הינה מודעת לכך שקיימת אפשרות לשתק, לנטראל, לשבש או להוציא מכלל פעולה את הערכה הביתית וכן כי קיימת אפשרות כי הקשר בין הערכה הביתית לבין המוקד ישובש או יפגע במידה או שלא במודע. לפיכך, המניה פוטרת את החברה מכל אחריות לכל נזק במקרים שפורטו לעיל.

אחריות שירות SECOND OPINION

1. החברה מקבלת על עצמה אחריות מלאה כלפי המניה עבור תרגום מדויק של התקיק הרפואי ומשלוחו לנוכח חוות הדעת.
2. החברה לא תהא אחראית לתוכנה של חוות הדעת השנייה כפי שנמסרה למנהל הרפואי על ידי נוות חוות הדעת.
3. נוות חוות הדעת יהיה אחראי לתוכן חוות הדעת השנייה, ואנו כאמור בכתב שירות זה משומם יותר על תבעה של המניה כנגדנו נוות חוות הדעת.

תקופת תוקפו של כתב שירות זה

1. כתוב שירות זה יהיה בתוקף כל עוד הפוליסה בתוקף, אלא אם הודיע המבטח למניה על הפסקת השירות עבור כל מבוטחין, בהודעה מוקדמת של 30 (שלושים) ימים.
2. הודיע המבטח לחברת כי הפוליסה בוטלה ו/או הסתיימה תקופת תוקפה, יסתיים באופן אוטומטי גם כתוב שירות זה, וזאת לפחות החולה של החברה למטופטל.
3. במקרה המבוקש, תהא החברה רשאית לבטל את מותן השירות על פי כתב שירות זה בmund ציום ההסכם הנ"ל בפועל, ובמבליתו מחייבת ליתן הודעה כלשהו למטופטל בקשר לכך. אין באמור לעיל כדי לפגוע במחזיבותה של החברה לסייע את מותן השירות למניה שפונתה בפועל לחברת לשם קבלת השירות לפני סיומו של ההסכם הנ"ל.



איג' ישראל חברה לביטוח בע"מ, הסטטוס 25, קריית מטלון, תד. 535, פתח-תקווה 49100
מכירות טל': 03-9272483 או מטלפון נייד *2840 / פקס: 03-9272300
שירות טל': 03-9272424 / פקס: 03-9272442 / פקס: 03-9272400
הנהלה פקס: 03-9272366 www.aig.co.il

