



AIG PROTECT

ביטוח תאונות אישיות הכללי כיסוי לנוכחות מעל 20%



AIG PROTECT

פולישה לביטוח תאונות אישיות

הכולל כיסוי לנכונות מעל 20%

עמודים	תוכן הפולישה
2	הגדרות כלליות
3	הכיסוי הביטוחי
3-4	סיגים לחברת המבטח
4	תשלים דמי הביטוח ודמים אחרים
4	תשלים תגמולי הביטוח
5-7	תנאים כלליים לפולישה
	פרק א'
	פרק ב'
	פרק ג'
	פרק ד'
	פרק ה'
	פרק ו'

פולישה לביטוח תאונות אישיות

אי אי גי' ישראל חקרה לביטוח בע"מ (להלן - "המבחן"), מסכימה לבטח את המבוקש בגין מקרה ביטוח, כהגדרתו בפולישה זו, אשר ארע במהלך תקופת הביטוח, והכל על פי התנאים הקבועים בפולישה, במפרט ובסתמך על הצהרות המבוקש ובטופס אימות הנחותינו. הביטוח על פי הרכבות לפולישה זאת יחולו אך ורק ככל שנרכשה הרחבה/ות ובכפוף לציון מפורש של ההרחבה/ות במפרט. הביטוח על פי פולישה זו מוגבל לכיסויים ולסקומיים הנקבעים במפרט הפולישה בלבד.

פרק א' - הגדרות כלליות

משמעות המונחים בפולישה זו:

1. **בן/בת זוג:** בן/בת הזוג של המבוטחת/ת הנשוי/אה לו/ה, לרבות ידועים בצויבו.
2. **בן משפחה קרוב:** בן/בת זוג, הורה, ילד, אח/ות, גיס/ה, חמ/ות, חתן/כלה, נסיך/ה של המבוטחת (גם אם מי מהם בבחינת חרוגת/ת, למשל/ת).
3. **בעל הפולישה:** האדם ששמו נקבע במפרט כבעל הפולישה, ובאם לא נקבע שם – המבוטחת.
4. **דמי הביטוח:** הסכם שעלה בעל הפולישה ו/או על המבוטחת לשלם למבטחה בתמורה לממן הכספי הביטוחי, על פי תנאי הפולישה וכמפורט במפרט.
5. **המגנום:** האדם המצויר לפולישה ומהויה חלק בלתי נפרד מהפולישה, הכולל את מספר המפרט, פרטיים אישיים של בעל הפולישה, המבוטחת ו/או תקופת הביטוח, סכומי הביטוח, דמי הביטוח (הפרמייה) וכו'ב.
6. **טופס אימות הננתנים:** טופס המכיל את הפרטים האישיים האישיים אשר נמסרו למבטחה על ידי המבוטחת.
7. **מקרה הביטוח:** היקף גוףינו על פי אחד הכספיים הביטוחיים המצוינים במפרט, הנבע באופן ישיר ובלתי מתחונה, כהגדרתה להן. **מקרה הביטוח אינו כולל נזק שנגרם כתוצאה מאלימות מילולית ו/או גורם פסיכולוגי או אומזינוגלי אחר.**
8. **נכחות:** אובדן מוחלט, אנטומי או תפקודי, של איבר מאברי הגוף (או חלקו) בשל הפרדתו הפיזית מן הגוף, או אובדן מוחלט או חלקו של כשור פעולתו הפונקציונאלית בתחום מהאוניה. מובהר כי **נכחות בגין צלקות אסתטיות לא תיכלנה בהגדרת נכות ולא תכוננה על פי פולישה זו, לרבות על פי פרק ו' להלן.**
9. **נכחות מלאה או חלקית לצמיתות:** נכות כמוגדר לעיל, שהינה מלאה ותמידית או שהיא חלקית ותמידית, כפי שתיקבע על פי המבחןים הקבועים לכך בפרק ו' לפולישה זו. ורופא מומחה של המביטה בתחום הרלוונטי קבוע כי אין סיכוי לשיפור עתידי במצבו הרפואי של הפגימה ו/או הליקוי. **יודגש, כי **נכחות חלקית שישועה פחות מ- 20% לא תחשב כנכחות עפ"י פולישה זו.****
10. **סכום הביטוח:** הסכם המצוין במפרט ביחס לכל כסוי ביטוחי, מהויה את גבול האחריות המקסימלי של המבטחה בגין אותו כסוי ביטוחי על פי פולישה זו.
11. **רופא:** רופא בעל רישיון כדין על פי חוקי המדינה שבה הוא עובד, **למעט המבוטחת, או בן משפחה קרוב המבוטחת כהגדרתו לעיל.**
12. **רופא מומחה: רופא ממוגר לעיל** אשר הוסמך על-ידי השלטונות המוסמכים במדינה שבה הוא עובד, כמומחה בתחום רפואי מסוים.
13. **תאונת:** אירוע פתאומי ובلتאי צפוי מראש אשר נגרם למבוטחת במשך תקופת הביטוח, במישרין מהפעלת כוח פיזי על ידי גורם חיצוני וגלי לעין אשר מהויה, ללא תלות בגורם אחר, את הסיבה היחידה הישרה והמידית למקרה הביטוח.

פרק ב' - הכיסוי הביטוחי

הכיסוי הביטוחי בגין מקרה הביטוח על פי פולישה זו הננו כدلקמן, בכפוף לציוון מפורש של הכיסוי במפרט הפוליטה:

1. אובדן חיים בתאונת

מקרה ביטוח המסתויים באובדן חייו של המבוטח עקב תאונה החל ממועד התאונה ועד לשולש שנים לאחר מועד התאונה.

2. נכות מלאה/חלקית צמיתה (מ - 20% נכות ומעליה) עקב תאונה

מקרה ביטוח המסתויים בנסיבות מלאה/חלקית צמיתה של המבוטח עקב תאונה.

פרק ג' - סיגים לחבות המבטח

בנוסף ובליל פגועו ביתר החריגים הספציפיים הקבועים בביטוח זה ביחס לכל כיסוי ביטוח, ביטוח זה אינו מכסה מקרי ביטוח שנגרמו למבוטח על ידי, או כתוצאה, מאחד או יותר מאירועים אלה:

1. מקרה הביטוח ארירע לפני תאריך תחילת הביטוח או לאחר תום תקופת הביטוח.

2. איבוד לדעת או ניסיון לכך, טירוף הדעת, שכורות חרוניות, שימוש בסמים או שימוש בתרופות שלא נרשמו על ידי רופא מוסמך, שבר הרניה, חבלה גופנית שהמボטח גורם לעצמו בתחוםו הרין.

3. הימצאותו של המבוטח במהלך טיסה שאינה טיסה סדירה של חברה בעלת רישיון הובלת נוסעים, לדבות טיסה בכלי טיס חד מנועי, או בכלי טיס שהטהטו אינה כדין, או כאיש צוות אויר או טייס בכל כלי טיס שהוא.

4. המבטח לא יהיה אחראי על פי פולישה זו בגין מקרה ביטוח אשר גורם ממשי לו היה מהלכו הריגל של מצב רפואי קודם, דהיינו: מערכת נסיבות ופואיות שאובחנו במהלך תקופת הביטוח הצטרכו לביטוח, לרבות בשל מחלה או תאונה; לעניין זה "אובחנו במהלך תקופת הביטוח" - בדרך של אבחנה ופואית מתועדת, או בתהילך של אבחון רפואי מתועד, שהתקיימו בששת החודשים הקרובו למועד הצטרכות לביטוח.

חריג זה יהיה מוגבל בזמן על - פי גיל המבוטח בעת תחילת תקופת הביטוח כدلקמן:

א. פחות מ - 65 שנים - החריג יהיה תקין לתקופה של חצי שנה אחת מתחילה תקופת הביטוח.

ב. 65 שנים או יותר - החריג יהיה תקין לתקופה של חצי שנה מתחילה תקופת הביטוח.

5. נהייה / או רכיבה באופנוע / או טרקטורון / או כל כלי תחבורה דו גלגלי בעל מנוע חזימי לרבות קורקינט, טאגוויאו ואופניים חזימיים, בין השימוש חזימי או מכני (בין כנרגן ובין כנסע).

6. השתתפות בפעולות של כוחות הביטחון, לרבות צבא, משטרת, עוזרת אבטחה, לרבות בתפקידים או באמוניות מכל סוג שהוא.

7. ספורט אטגררי / או פעילות אתגרית שיש בהם סיכון מוגבר אשר כוללים בדרך כלל אחד או יותר מהרכיבים הבאים: מהירות, גובה, סכנה ("ספורט אטגררי"), לרבות טיפוס הרים, גלישת מזוקים (סנפלינג), ציד, קروس קאנטרי, רחיפה, ציהה, דאייה, טיסה בבדור פורה, בוגי, גלישה, רכיבה על אופנועים, סקי מים, רפטינג, צלילה, אגרוף, הייאבקות וכל סוג מגע למיניהם, רכיבה על טסום. ספורט חורף, הכול גלישה או החלקה על שלג או קרח, רכיבה על אופנוע שלג. רשימת הפעולות מפורטת באתר האינטרנט של המבטח: www.aig.co.il.

רשימה זו עשויה להתעדכן מעת לעת.

8. פעילות ספורטיבית שהמボטח משתתף בה כספורטאי, באופן מקצועי, אשר שכר בצדיה.

9. השתתפות מרצון של המבוטח בפעולות בלתי חוקית, כל הפרה או ניסיון להפר את החוק, התנגדות למצוות, השתתפות פעילה של המבוטח בפעולות אלימה, מעשה חבלה, מהפכה, מריד, פרעות, או מהומות.

10. מחלות נפשיות, עצביות או פסיכיאטריות.
11. מעשה רצוני או הסתכנות מדעת שלא נעשו לצורך הצלת נפשות.
12. מקרה ביטוח שנגרם למכבוח על ידי או כתוצאה מחומר גרעיני, דיזומן ודייאקטיבי מדלק גרעיני כלשהו או מפסולת גרענית כלשהו, קרינה מכל סוג שהוא לרבות בעירה של דלק גרעיני, קרינה מיננת או כתוצאה מחומרים כימיים או ביולוגיים.
13. נזק שנגרם במישרין או בעקבין על ידי טיפול רפואי או כירורגי, למעט טיפול הכרחי כתוצאה מקרה הביטוח.
14. אלימות מילולית או לחץ נפשי או כל לחץ אחר שאינו פידי או הצלברות של פגיעות דערות חזורות לאורך תקופה או מקרוטראומה.

פרק ד' - תשלום דמי הביטוח ודמים אחרים

1. דמי הביטוח, וכל יתר הסכומים שמשמעותם מבטל הפוליסה ואו מהמボטח למכבוח בקשר לפולישה זו, ישולמו כמוסכם בין הצדדים בסכומים ובמועדים כנקוב בפרט. לעניין פולישה זו, דמי ביטוח הימן הפרטיה, כולל הדמים המשולמים למכבוח, וכן המיסים וההיטלים, הכל לפי הנקוב בפרט. דמי הביטוח יהיו צמודים למدد המחרים לצרכן שמתפרנסם ע"י הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה, החל ממועד תחילת פולישה זו.
2. לא שלום במועדו סכום כלשהו המגיע על פי פולישה זו מבטל הפוליסה ואו מהמボטח למכבוח, ישא אותו סכום שבפגור הפרשי הצמדה מהמועד הקבוע לתשלומו, וכן במקרה שלஇיחור מעבר ל-30 ימים, ריבית צמודה החל מהיום ה- 31 ועד למועד התשלום בפועל. בסעיף זה: "פרשי הצמדה" ו- "ריבית צמודה" כמשמעותם של מונחים אלו בחוק פסיקת ריבית והצמדה, תשכ"א-1961.
3. לא שלום סכום כלשהו שבפגור כאמור תוך 15 יום לאחר שהמבעת דרש בכתב מבטל הפולישה או מהמボטח לשלהן, רשאי המבעת להודיע בכתב לבטל הפולישה ואו למボטח כי הביטוח יתבטל כעבור 21 ימים נוספים, אם הסכום שבפגור לא יסולק לפניו כן.
4. אין בביטול הביטוח לפי פרק זה כדי לגרוע מחובות בעל הפולישה לסלק את הסכום שבפגור שמתיחס לתקופה שעדי לביטול האמור, וכן את הוצאות המבעת.

פרק ה' - תשלום תגמולי הביטוח

תשלום תגמולי הביטוח יהיה באופן של **פיוצי חד פуни:**

1. **מקרה ביטוח שהסתיים במוות המבוטח** - תגמולי הביטוח ישולמו למוטבים הקבועים בפרט הפולישה, וביעדר קביעה כאמור - לירושו החוקים של המבוטח. סכום הפיצוי יהיה כנקוב בפרט בגין מות עקב תאונה.
2. **מקרה ביטוח שהסתיים בנסיבות חיליקת צמיתה מ- 20% ומעללה** - תגמולי הביטוח ישולמו לUMB שמספרת שנפגע היה באופן יחסי לאחד הנכות שייקבע למכבוח, מתוך סכום הביטוח הנקוב במפרט לנוכות חיליקת צמיתה מעל 20% .

פרק ו' - תנאים כלליים לפולישה

- 1. תחולת החוק** - פולישה זו כפופה להוראות חוק CHOZA הביטוח התשם"א – 1981 (להלן: "החוק").
- 2. תקופת הביטוח** - פולישה זו תיכנס לתקופה בתאריך המצוין במפרט. **למעט אם נקבע אחרת** בפרט, הפולישה תישאר בתוקפה כל עוד לא הגיעו לידי סיום או בוטלה בהתאם להוראות הפולישה /או הדין.
- 3. תפוגת הכספי הביטוחי**
בנוסף לקבוע בסעיף 10 לפולישה זו, הכספי הביטוחי יסתהים בהתקיים אחד מהמקרים הבאים:
בהתאם לתאריך הנקבע במפרט כתאריך סיום הביטוח, או עם מות המבוטח בעודו פולישה זו
בתוקף, לפי המוקדם מבנייהם.
- 4. קביעת הנכות הרפואית**
דרגת הנכות הרפואית שנגמרת למבוטח עקב מקרה בו פוי פולישה זו תיקבע על ידי רופא מומחה בתחום הפגיעה על פי הוראות תקנה 11 והמכחנים הרלבנטיים שנקבעו לפגיעה מהסוג הנדון בחולק א' אשר בתוספת לתקנה 11 אשר בתוספת לתקנות הביטוח הלאומי (קביעת דרגת נכות לנפגעים בעובדה) תשט"ז - 1956 ("ה מבחנים"), **למעט** **תקנה 15 לאותן תקנות, ולמעט דרגת נכות בגין צלקות אסתטיות.** מען הסר ספק, מובהר כי אין בקביעת נכות כאמור כדי להחיל על פולישה זו הוראה כלשהי מתוך חוק הביטוח הלאומי ותקנותיו.
4.1
נקבעה למבוטח יותר מנקנות אחת, בין אם באיבר אחד ובין אם במספר איברים, בעקבות אותה התאונה, היא המבטח רשאי לשקל את הנכות עפ"י הוראות תקנה 11 ב' לתקנות הביטוח הלאומי.
4.2
לא פורטה הפגיעה במכחנים שנקבעו בתחום כאמור, תיקבע דרגת הנכות על ידי רופא מומחה בתחום הפגיעה, על פי פגעה שדומה לה בגין הפגיעה שנקבעו במבחנים.
4.3
הן למבוטח והן למבוטח תھא הזכות לערער על החלטת הרופא המומחה ולדרוש בדיקה נסपת על ידי רופא מומחה מטעמו.
4.4
בכפוף כאמור בסעיף 4.1 לעיל, היהיה למבוטח עליה לثبتה גם מהמוסד לביטוח לאומי – אף נפגעי בעובדה, עקב קרונות מקרה הביטוח, תחביב הקביעה של המוסד לביטוח לאומי לגבי שיעור נכותו של המבוטח הנובעת ממקרה הביטוח גם את הצדדים לפולישה זו.
4.5
יודש כי, קביעת המוסד לביטוח לאותן נפגעים בעובדה, תגבר הן על ההחלטה לרופא מומחה בתחום הפגיעה, בין אם תטיב עם המבוטח ובין אם לאו.
5. בדיקות רפואיות
בקשות מקרה הביטוח, על המבוטח לפנות מיד אל רופא מומחה, ולפעול לפי הוראותיו.
אבלון הכויה והיקפה ביחס לשטח פני הגוף יקבעו על ידי רופא מומחה בתחום הרלוונטי שבודק את המבוטח ועל סמך ראיות רפואיות מקובלות.
5.1
5.2
קביעת נכות צמיתה, אם יש לכך, תיעשה על ידי רופא מומחה בתחום הפגיעה.
הGBT זכאי לבדוק מבוטח, וזאת על חשבון המבטח, וככל שהGBT ידרשו, באופן סביר בזמן בו תלויה תביעה הנובעת מפולישה זו.
5.3
5.4
הGBT יעמוד לרשות המבטח את מלאו המידע הרפואי הנדרש באופן סביר לצורכי בירור התביעה.
5.5
6. גבולות טריטוריאליים
פולישה זו מורחבת לכיסות מקרה ביטוח שאירוע בכל מקום בעולם, **למעט שטחים ששליטה /או ניהול הרשות הפלסטינית.**
מוסכם ומובהר כי כל תובענה בגין /או בקשר לפולישה זו תוגש ותידן אך ורק בערכאות משפטיות מוסמכות בישראל, ותידן לפי החוק הישראלי בלבד, וכל בית משפט אחר יהיה חסר סמכות לדון בתובענה על פיו /או בקשר לפולישה זו.

. 7. **הצמדה סכומי הביטוח**

סכום הביטוח הקבועים בפוליסה זו ישתנו בהתאם לשינויים שבין מدد המחרירים לצרכן המתפרסים על ידי הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה אשר פורסם בפעם الأخيرة לפני תחילת תקופת הביטוח, לבין המدد שפורסם בפעם الأخيرة בעת תשלום התביעה.

. 8. **תביעות**

8.1 קרה מקרה הביטוח, כהגדרתו לעיל, על המבוטח להודיע על כך בהקדם האפשרי למביטה.
8.2 תביעה לתשלום תגמולו ביטוח תוגש למביטה בכתב, בכתבוף תעוזרת רופא מומחה בישראל.
8.3 על המבוטח למסור למביטה, תוך זמן סביר לאחר שנדרש לכך, את המידע והמסמךיהם הרפואיים הדורשים לבירור החבות, כולל כתוב ויתור סודיות רפואי, ובכלל זה לעמוד גם בבדיקות רפואיות על פי דרישת המביטה ועל חשבונו של המביטה.

. 9. **זכות קידוד**

המביטה יהיה רשאי לקודד מתגמול הביטוח שיישלמו עקב מקרה הביטוח, פרימה שה מבוטח חייב לו בשל פוליסזה זו.

. 10. **ביטול הביטוח**

10.1 המבוטח רשאי לבטל את הביטוח בכל עת שהוא לפני תום תקופת הביטוח, לפי שיקול דעתו, ובלבד שהודעה על כך תימסר למביטה. הפוליסזה תבטל כאמור שלושה ימים מיום הודיעת הביטול למביטה. במקרה זה ישיב המבוטח למבוטח את דמי הביטוח אשר שולמו על ידי המבוטח בגין התקופה שלאחר מועד הביטול, בניכוי הוצאות המביטה.
10.2 המבוטח רשאי לבטל את הפוליסזה בהתאם להוראות החוק. הודיעת הביטול תישלח בדו"ר רשום. הביטול יכנס לתוקף 15 ימים מהיום שבו נמסרה הודעה הביטול למבוטח. במקרה זה יהיה המבוטח זכאי להחזר דמי הביטוח ששילם למבוטח בעד התקופה שלאחר מועד ביטול הפוליסזה, **למעט אם היא פוטו המביטה מכוח החוק מהשבת דמי הביטוח**.
10.3 החזר דמי הביטוח כאמור בסעיפים 10.1 – 10.2 לעיל, ייערך תוך 30 ימים מיום ביטול הפוליסזה. לסכום ההחזר יתווסף הפרשי הצמדה וריבית בהתאם להוראות חוק פיסקת ריבית והצמדה, התשכ"א-1961 מיום ביטול הפוליסזה ועד ליום החזרת דמי הביטוח.

. 11. **התישנות**

תקופת ההתיישנות של תביעה לתגמול ביטוחו היא שלוש שנים מיום מקרה הביטוח. מבלי לפגוע בנסיבות האמור לעיל, יהיה עיתול התביעה נוכחות צמיתה עקב תאונה כמוגדר לעיל, תימנה תקופת ההתיישנות הנ"ל מיום שקמה למבוטח הזכות לibaseר על פי פוליסזה זו.

. 12. **הודעה**

12.1 הודעה של המבוטח למבוטח בכל הקשור לפוליסזה תישלח לפי מענו האחרון של המבוטח היוזע למביטה. בהיעדר הודעה בכתב מטעם המבוטח של שניי מענו, ייחשב כמענו האחרון ידוע למבוטח המعنן המצוין במפרט.
12.2 הודעה של המבוטח אל המבוטח תישלח או תימסר בכתב למשרדי המבוטח על פי כתובתו המופיעה על גבי הפוליסזה, או כל כתובות אחרת שה מבוטח יודיע עליה למבוטח בכתב.
12.3 כל מסמך שנשלח בדו"ר רשום לכתובות המבוטח או המביטה, כמפורט לעיל, יראה כאילו נמסר למנענו בתום 7 ימים מיום שנשלח.

. 13. **גילי ושינוי בעניין מהותי**

13.1 הציג המבוטח למבוטח לפני כריתת החוזה, אם בטופס של הצעת ביטוח ואם בדרך אחרת, שאלת בעניין שיש בו כדי להשפיע על נוכנותו של מביטה סביר לכירוט את החוזה בכלל או לכירוטו בתנאים אלו (להלן - **"עניין מהותי"**), על המבוטח להשיב עליה תשובה מלאה וכנה.
13.2 ניתנה לשאללה בעניין מהותי תשובה שלא הייתה מלאה וכנה, יהיה המבוטח רשאי לבטל את הפוליסזה תוך 30 ימים מיום שנណד עליו על כך וכל עוד לא קרה מקרה הביטוח, בהודעה

בכתב למברוטח, ובמקרה זה יהיה זכאי המבוטח להחזיר דמי הביטוח ששילם بعد התקופה שלאחר הביטול, בגין הוצאות המבטח, בלבד אם فعل המבוטח בכוונת מרמה. קרה מקרה הביטוח לפני ביטול הפולישה על ידי המבטח כאמור בסעיף 13.2 לעיל, במקרה יהיה חייב בתגמולו ביטוח מופחתים בשיעור יחסי, שהוא כיחס שבין דמי הביטוח שהיו משתלמים כמקובל אצלו לפि המצב לאמיתו לבין דמי הביטוח המוסכמים, והוא פטור כליל בכל אחת מכל:

- (א) התשובה ניתנה בכוונת מרמה;
(ב) מבטח סביר לא היה מתקשר באוטו חודה, אף בדמי ביטוח רבים יותר, אילו ידע את המצב לאמיתו; במקרה זה זכאי המבטח להחזיר דמי הביטוח ששילם بعد התקופה שלאחר קרות מקרה הביטוח, בגין הוצאות המבטח.

המבטח אינו זכאי לתרופות האמורות בסעיפים 13.2- לעיל בכל אחת מכל, אלא אם ההשובה שלא רווחה מלאה וכן ניתנה בכוונת מרמה:
(א) הוא ידע או היה עליו לדעת את המצב לאמיתו בשעת כריתת החוזה או שהוא גרם לכך שהתשובה לא הייתה מלאה וכן;
(ב) העובדה שעלה ניתנה תשובה שלא הייתה מלאה וכן חדלה להתקיים לפני קרה מקרה הביטוח, או שלא השפיעה על מקרהו, על חובות המבטח או על היקפה.

13.3

13.4



כל השירותים זמינים עכורך בכל עת
באזור האישי שלך או aig.co.il

אי אי גי ישראל חברה לביטוח בע"מ, הסיבים 25, קריית מטלוון, ת.ד. 535 פתח-תקווה 4910000
מכירות, טל': 03-9272300 | שירות, טל': 03-9272300 | תביעות, טל': sales@aig.co.il | service@aig.co.il | claims@aig.co.il