

ביטוח תאונות אישיות "פוליריסק"

איי אי ג'י ישראל חברה לביטוח בע"מ מהדורה 2014

פוליסת ביטוח תאונות אישיות 24 שעות, 7 ימים בשבוע

עמודים

2
2
3
3
4
4-5

תוכן הפוליסה

הגדרות כלליות	פרק א'
הכיסויים הביטוחיים	פרק ב'
סייגים לחבות המבטח	פרק ג'
תשלום דמי הביטוח ודמים אחרים	פרק ד'
תשלום תגמולי הביטוח	פרק ה'
תנאים כללים לפוליסה	פרק ו'

תמורת תשלום דמי הביטוח כאמור להלן ו/או התחייבות לשלם, ובהסתמך על ההצהרות הכלולות במפרט ובטופס אימות הנתונים, ובהתאם להוראות פוליסה זו, מסכימה אי אי ג'י ישראל חברה לביטוח בע"מ (להלן - "המבטח"), לבטח את המבוטח בגין מקרה הביטוח, כהגדרתו בפוליסה זו, אשר ארע במהלך תקופת הביטוח, לשלם למבוטח או למוטב או ליורשיו לפי העניין, תגמולי ביטוח בעת קרות מקרה הביטוח והכול בכפוף להוראות ולסייגים המפורטים להלן, ובגבולות אחריות המבטח, ובלבד שהסכום המרבי אותו ישלם המבטח לא יעלה על סכום הביטוח כקבוע בפוליסה.

פרק א' - הגדרות כלליות

משמעות המונחים בפוליסה זו:

- בעל הפוליסה:** האדם, המתקשר עם המבטח בחוזה הביטוח נשוא הפוליסה ואשר שמו נקוב בפוליסה כבעל פוליסה.
- המבוטח:** אדם, המבוטח על פי פוליסה זו ואשר שמו מצוין במפורש במפרט על פי פוליסה זו. במפרט יצוין שם המבוטח הראשי ושם המבוטח המשני לפוליסה זו.
- בן/בת זוג:** בן/בת הזוג של המבוטח הראשי הנשוי/אה/לו/ה, לרבות ידועים בציבור (להלן: **"המבוטח המשני"**).
- הפוליסה:** חוזה הביטוח, הכולל את תכניות הביטוח כמפורט במפרט הביטוח המצורף כחלק בלתי נפרד מפוליסה זו.
- המפרט:** נספח המצורף לפוליסה והמהווה חלק בלתי נפרד ממנה, הכולל את מספר הפוליסה, פרטי בעל הפוליסה, הגדרת המבוטח/ים, תקופת הביטוח, סכומי הביטוח, דמי הביטוח וכיו"ב.
- תקופת הביטוח:** תקופה אשר במהלכה המבוטח זכאי לכיסוי ביטוחי ע"פ פוליסה זו, ואשר משכה 365 ימים, כפי שצוין במפרט הפוליסה.
- דמי הביטוח:** הסכום שעל בעל הפוליסה ו/או על המבוטח לשלם למבטח בתמורה למתן הכיסוי הביטוחי, על פי תנאי הפוליסה וכמצוין במפרט.
- סכום הביטוח:** הסכום המצוין במפרט ביחס לכל כיסוי ביטוחי, בתכנית הביטוח שנבחרה על ידי בעל הפוליסה ו/או המבוטח והמהווה את גבול האחריות המכסימלי של המבטח בגין אותו כיסוי ביטוחי על פי פוליסה זו.
- מקרה הביטוח:** היזק גופני על פי אחד הכיסויים הביטוחיים המצוינים במפרט, הנובע באופן ישיר ובלעדי מתאונה כהגדרתה להלן, אשר אירעה בתוך תקופת הביטוח, ואשר תקנה למבוטח תגמולי ביטוח בכפוף לתנאים ולחריגים הקבועים בפוליסה.
- נכות:** אבדן מוחלט, אנטומי או תפקודי של איבר או גפה או חלקיהם הנגרם עקב תאונה. **מובהר כי נכות בגין צלקות אסטטיות בין אם לבדן ובין אם הינן בנוסף לנכות התפקודית, אינן בגדר נכות על פי פוליסה זו ולא יכוסו על פיה.** יובהר, במקרה של שילוב נכות תפקודית ואסטטית יחושב האבדן התפקודי בלבד.
- נכות מלאה צמיתה:** נכות מלאה ותמידית, שנקבעה על פי המבחנים וההוראות הקבועות בפוליסה זו.
- נכות חלקית צמיתה:** נכות חלקית ותמידית, שנקבעה על פי המבחנים וההוראות הקבועות בפוליסה זו.
- ישראל:** מדינת ישראל לרבות השטחים תחת שלטון ישראל.
- מדד:** מדד המחירים לצרכן (כולל פירות וירקות) שקבעה הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה, אף אם יתפרסם על ידי כל מוסד ממשלתי אחר, לרבות כל מדד רשמי אחר שיבוא במקומו, בין אם והיה בנוי על אותם נתונים שעליהם בנוי המדד הקיים ובין אם לאו. אם יבוא מדד אחר במקום המדד הקיים, תקבע הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה את היחס בינו לבין המדד המוחלף.
- מוטב:** הזכאי/ים לתגמולי ביטוח בהתאם לתנאי הפוליסה ולתכנית בה הינו/ם מבוטח/ים, בקרות מקרה הביטוח כמצוין במפרט.
- תוקף הכיסוי:** 24 שעות ביממה.
- חטיפה:** משמעה תפיסה בלתי חוקית של המבוטח, בניגוד לרצונו, אשר בעקבותיה המבוטח נמצא בשליטת החוטף/ים או שותפיהם או שליטה על כלי טיס או כלי תחבורה או צוותו, שבו המבוטח מצוי בתור נוסע.
- העלמות:** ניתוק הקשר בין המבוטח לבני משפחתו ו/או עם אלה הנמצאים עמו בקשר קבוע לתקופה העולה על שלוש מאות וששים וחמישה ימים מיום ניתוק הקשר.
- תאונה:** אירוע פתאומי ובלתי צפוי מראש, אשר נגרם למבוטח במשך תקופת הביטוח, במישרין מהפעלת כוח פיזי, על ידי אמצעי אלימות חיצוני וגלוי לעין, אשר מהווה, ללא תלות בגורם אחר, את הסיבה היחידה, הישירה והמיידית למקרה הביטוח. מובהר ומוסכם כי חטיפה, כהגדרתה לעיל או כל ניסיון וסיכון הנובעים מפעולה זו תיכלל תחת הגדרת תאונה, **הוא הדין לגבי העלמות** כמוגדר לעיל וכקבוע להלן.
- למען הסר ספק, מובהר בזאת, כי פגיעה כתוצאה ממחלה או כתוצאה מאלימות מילולית ו/או גורם פסיכולוגי ו/או אמוציונאלי ו/או לחץ נפשי ו/או הצטברות של פגיעות זעירות חוזרות לאורך תקופה לא ייחשבו כ"תאונה".**
- רופא:** רופא בעל רישיון כדין, על פי חוקי המדינה שבה הוא עובד, **למעט המבוטח או אדם ממשפחתו הקרובה של המבוטח.**
- רופא תעסוקתי:** רופא כמוגדר בסעיף 20 לעיל, אשר הוסמך על פי חוקי המדינה שבה הוא עובד כרופא תעסוקתי.
- רופא מומחה:** רופא כמוגדר בסעיף 20 לעיל, אשר הוסמך על-ידי השלטונות המוסמכים כמומחה בתחום רפואי מסוים בהתאם להוראות תקנה 2 לתקנות הרופאים (אישור תואר מומחה ובחינות), תשל"ג-1973 ושמו כלול ברשימת הרופאים המומחים שפורסמה לפי תקנה 34 לתקנות הנ"ל.
- למען הסר ספק מובהר כי המבטח יראה ברופא מומחה כמי שהוסמך ע"י שלטונות בחו"ל, כמומחה בתחום רפואי מסוים וזאת כאשר האירוע התאונתי ארע בחו"ל ו/או המבוטח מתגורר בחו"ל ונבדק בחו"ל.

פרק ב' - הכיסויים הביטוחיים

מודשג כי על הכיסויים הביטוחיים שלהלן הקבועים והמפורטים בפוליסה זו, יחולו הסייגים הכלליים הקבועים להלן בפרק ג' על סעיפי המשנה שבו.

1. פיצוי חד פעמי למקרה מוות עקב תאונה

- **מקרה הביטוח כהגדרתו בפרק א' ("הגדרות כלליות") לעיל, אשר גרמה - למות המבוטח עקב תאונה.**
- **התחייבות המבטח:**
 - כאשר מקרה הביטוח ארע בתוך תקופת הביטוח והוא מסתיים באבדן חייו של המבוטח בתאונה, כמוגדר בפרק א' ("הגדרות כלליות"), ישלם המבטח למוטב/ים ובאין מוטב ליורשיו החוקיים של המבוטח, כאמור בפרק ה' סעיף 1, את סכום הביטוח הנקוב במפרט בגין מוות עקב תאונה.
- **מוסכם כי תגמולי ביטוח בגין מוות עקב תאונה ישולמו על ידי המבטח כאמור בפרק ה' סעיף 2, למוטב ובאין מוטב ליורשיו החוקיים של המבוטח.**
- בגין העלמות המבוטח כמוגדר בפרק א' ("הגדרות כלליות"), לאחר שהוצגו למבטח הוכחות סבירות, ביניהם ניתוק הקשר עם בני משפחתו של המבוטח ו/או עם מי שהיה עימו בקשר רציף, לתקופה העולה על שלוש מאות וששים וחמישה ימים רצופים, וניתן להניח כי ארעה למבוטח תאונה שבעקבותיה נעלם.**

2. פיצוי חד פעמי בגין נכות מלאה וצמיתה או נכות חלקית וצמיתה עקב תאונה

התחייבות המבטח:

ארע למבוטח בתוך תקופת הביטוח, מקרה הביטוח אשר גרם לנכותו המלאה והצמיתה או לנכות החלקית והצמיתה של המבוטח כאמור לעיל, ישלם המבטח למבוטח פיצוי בשיעור האחוז שיקבע למבוטח מתוך סכום הביטוח הנקוב במפרט כאמור בפרק ה' סעיפים 3-4 לפוליסה זו.

- א. נכות שהייתה קיימת למבוטח לפני תחילת הביטוח באיבר מסוים תופחת בעת קביעת שיעור הנכות החלקית באותו האיבר.
- ב. תשלום סך כל האחוזים לגבי מקרה ביטוח של נכות חלקית צמיתה בתקופת הביטוח כולה, לא תעלה על 100% מסכום הביטוח כקבוע במפרט לתכנית זו.
- ג. על המבוטח נטל ההוכחה של אחוז הנכות המלאה או החלקית הצמיתה לה הוא טוען.
- ד. קביעת הנכות הרפואית ודרגתה תיערך על פי הקבוע בסעיפים 3 ו-4 לפרק ו' בפוליסה זו.

פרק ג' - סייגים לחבות המבטח

ביטוח זה אינו מכסה מקרה/י ביטוח שנגרם/מו למבוטח על ידי או כתוצאה מאחד או יותר מאירועים אלה:

1. מקרה הביטוח שארע לפני תחילת תקופת הביטוח שעל פי פוליסה זו.
2. מקרה הביטוח שארע לאחר תום תקופת הביטוח שעל פי פוליסה זו.
3. איבוד לדעת או ניסיון לכך, טירוף הדעת, אי שפיות, שימוש בסמים, שימוש בתרופות שלא נרשמו ע"י רופא מוסמך, שבר(הרניה) מתמשך, או סיבוכים הנובעים מהם. מחלה כלשהי, חבלה גופנית שהמבוטח גרם לעצמו במתכוון, הריון.
4. הימצאותו של המבוטח במהלך טיסה שאינה טיסה סדירה של חברה בעלת רישיון הובלת נוסעים, לרבות טיסה במסוק או בכלי טיס חד מנועי או בכלי טיס שהטסתו אינה כדין או הימצאותו של המבוטח בטיסה כלשהי כטייס או כאיש צוות אוויר.
5. המבטח לא יהיה אחראי על פי פוליסה זו בגין מקרה ביטוח אשר גורם ממשי לו היה מהלכו הרגיל של מצב רפואי קודם, דהיינו: מערכת נסיבות רפואיות שאובחנו במבוטח לפני מועד הצטרפותו לביטוח, לרבות בשל מחלה או תאונה, לעניין זה "אובחנו במבוטח" - בדרך של אבחנה רפואית מתועדת, או בתהליך של אבחון רפואי מתועד שהתקיים בששת החודשים שקדמו למועד הצטרפות לביטוח. חריג זה יהא מוגבל בזמן על פי גיל המבוטח בעת תחילת תקופת הביטוח כדלקמן:
 - א. פחות מ-65 שנים - החריג יהיה תקף לתקופה שלא תעלה על שנה אחת מתחילת תקופת הביטוח.
 - ב. 65 שנים או יותר - החריג יהיה תקף לתקופה שלא תעלה על חצי שנה מתחילת תקופת הביטוח.
6. נסיעה ברכב דו גלגלי ממונע ו/או בטרקטורון (בין כנוסע ובין כנהג), להוציא אופניים עם מנוע עזר.
7. השתתפות בפעילות ו/או שירות המבוטח בכוחות הביטחון, לרבות בצבא סדיר או בשירות מילואים או בצבא הקבע, משטרה וחברות אבטחה אזרחיות, לרבות בתרגילים או באימונים, כולל טרום צבאיים מכל סוג שהוא, אלא אם המבוטח מתנדב במשמר אזרחי.
8. ספורט אתגרי, לרבות טיפוס הרים ו/או חבלים, גלישת מצוקים, סקי מים, רכיבה על אופנוע ים, ספורט חורף הכולל גלישה או החלקה על שלג או קרח, צניחה, גלישה או דאייה באוויר, ריחוף בכדור פורח או הפעלת כדור פורח, צלילה, בנג'י, אגרוף, האבקות וכל סוגי קרב מגע למיניהם, צייד, רכיבה על סוסים או בכל פעילות אחרת הכלולה ברשימת הפעילויות המפורטת באתר האינטרנט של החברה: www.aig.co.il. רשימה זו עשויה להתעדכן מעת לעת.
9. פעילותו של המבוטח כספורטאי רשום בקבוצת ספורט, עיסוקו של המבוטח בענף ספורט כלשהו בצורה מקצוענית לרבות השתתפותו בתחרויות למיניהן. לעניין סייג זה ב"צורה מקצוענית" פירושה פעילות המהווה את עיסוקו העיקרי של המבוטח בין שיש שכר כספי לצידה ובין אם לאו.
10. השתתפות מרצון של המבוטח בפעילות בלתי חוקית, כל הפרה או ניסיון להפר את החוק למעט עבירה על חוקי התנועה, התנגדות למעצר, השתתפות פעילה של המבוטח בפעילות אלימה, מעשה חבלה, מהפכה, מרד, פרעות או מהומות.
11. מטיפול רפואי או כירורגי, למעט טיפול הכרחי כתוצאה ממקרה הביטוח.
12. ממחלות נפשיות, עצביות או פסיכיאטריות.
13. מעשה רצוני או הסתכנות מדעת שלא נעשתה לצורך הצלת נפשות.
14. חומר גרעיני, קרינה מייננת, זיהום רדיואקטיבי, חומרים כימיים וביולוגיים.
15. הזדעזעות המוח או העצבים כשאינה מלווה בהיזק גופני גלוי.
16. מלחמה, פלישה, פעולות אויב זר, טרור, מעשי איבה או פעולות מסוג מלחמה (בין אם הוכרזה ובין אם לאו), מלחמת אזרחים, מרד, התקוממות צבאית או עממית, מרי, מרידה, התפרעות, מהפיכה, שלטון צבאי או שלטון שתפסוהו באורח בלתי חוקי, משטר צבאי או מצב של מצור.

פרק ד' - תשלום דמי הביטוח ודמים אחרים

1. דמי הביטוח וכל יתר הסכומים המגיעים מבעל הפוליסה ו/או מהמבוטח בגין הכיסויים שעל פי פוליסה זו ישולמו על ידו כקבוע במפרט הפוליסה. דמי הביטוח יהיו צמודים למדד המחירים לצרכן המתפרסם ע"י הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה, החל ממועד תחילת פוליסה זו.
2. לא שולם במועדו סכום כלשהו המגיע על פי פוליסה זו מן המבוטח למבטח, יישא אותו סכום שבפיגור הפרשי הצמדה מהמועד הקבוע לתשלום, וכן במקרה של איחור מעבר ל-30 ימים, ריבית צמודה החל מהיום ה-31 ועד למועד התשלום בפועל.
3. בסעיף זה: "הפרשי הצמדה" ו-"ריבית צמודה" כמשמעותם של מונחים אלו בחוק פסיקת ריבית והצמדה, תשכ"א-1961.
4. לא שולם סכום כלשהו שבפיגור כאמור תוך 15 יום לאחר שהמבטח דרש בכתב מבעל הפוליסה לשלמו, רשאי המבטח להודיע בכתב למבוטח כי הביטוח יתבטל כעבור 21 ימים נוספים, אם הסכום שבפיגור לא יסולק לפני כן.
5. אין בביטול הביטוח לפי פרק זה כדי לגרוע מחובת המבוטח לסלק את הסכום שבפיגור המתייחס לתקופה שעד לביטול האמור- וכן הוצאות המבטח.

פרק ה' - תשלום תגמולי הביטוח

תשלום תגמולי הביטוח יהיו באופן של פיצוי או שיפוי חד פעמי כמפורט להלן:

1. **מקרה ביטוח - מוות עקב תאונה:** הפיצוי החד פעמי ישולם למוטב/מוטבים המפורטים במפרט ובהעדר קביעת מוטב ליורשיו החוקיים של המבוטח, בגובה הסכום הנקוב במפרט בגין מוות עקב תאונה, כמפורט בפוליסה זו.
2. **פיצוי חד פעמי בגובה הסכום הנקוב במפרט, ישולם כאמור לעיל, למוטב/מוטבים המפורטים במפרט ובהעדר קביעת מוטב ליורשיו החוקיים של המבוטח, גם במקרה העלמותו של המבוטח קבוע בסעיף 1 לפרק ב' לעיל.**
3. **הפיצוי בגין העלמותו של המבוטח כמוגדר בפרק א' ישולם כאמור לעיל בתנאי כי הוצגו למבטח הוכחות סבירות וראיות קיימות על ניתוק הקשר האחרון בין המבוטח לבני משפחתו ו/או המצויים עמו בקשר קבוע לתקופה העולה על שלוש מאות ששים וחמישה ימים רצופים וניתן להניח כי נסיבות העלמותו קשור באירוע תאונתי.**
4. **מקרה הביטוח - נכות מלאה וצמיחה או נכות חלקית וצמיחה:** תגמולי הביטוח שישולמו למבוטח יהיו בשיעור האחוז מסכום הביטוח הנקוב במפרט, בהתאם לגובה אחוז הנכות שייקבע למבוטח.
5. **נקבעו למבוטח 100% נכות לצמיחות תהא נכותו מלאה וישולמו לו תגמולי ביטוח בשיעור 100% מסכום הביטוח המלא הנקוב במפרט למקרה נכות חלקית צמיחה.**
- 5.1 **המועד לתשלום תגמולי הביטוח**
- 5.2 תגמולי הביטוח ישולמו תוך 30 יום מהיום שהיו בידי המבטח המידע וכל המסמכים, הפרטים והראיות שנדרשו על ידו לשם בירור חבותו.
- 5.3 לתגמולי הביטוח תיווסף ריבית בשיעור הקבוע בחוק חוזה הביטוח, התשמ"א-1981 מתום 30 ימים מיום הגשת התביעה.

פרק ו' - תנאים כלליים לפוליסה

1. **תחולת החוק -** פוליסה זו כפופה להוראת חוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981.
2. **תקופת הביטוח -** פוליסה זו תיכנס לתוקפה בתאריך המצוין במפרט. הפוליסה תישאר בתוקפה עד לתאריך סיום תקופת הביטוח הנקובה במפרט, אלא אם בוטלה קודם לכן בהתאם להוראות הפוליסה ו/או הדין.
3. **חידוש הביטוח ייבחן על ידי המבטח, לקראת תום תקופת הביטוח, ובטרם חידוש הביטוח לשנת ביטוח נוספת. בעת חידוש הביטוח המבטח רשאי לחדש את הביטוח כפוף להגדלת הפרמיה ו/או הסרת כיסוי ביטוחי ו/או תוספת כיסוי ביטוחי, על פי שיקול דעתו הבלעדית של המבטח. האמור ייכנס לתוקף עם קבלת הסכמת בעל הפוליסה לשינוי האמור.**
3. **תפוגת הכיסוי הביטוחי -**
 - א. **הכיסוי הביטוחי על פי פוליסה זו יפוג לגבי כל אחד מהמבוטחים בנפרד, כאשר ארע אחד מאלה:**
 - א. הגיע המבוטח הראשי ו/או המשני לגיל המרבי על פי פוליסה זו - אך לא יאוחר מתאריך תום הביטוח.
 - ב. מות המבוטח הראשי ו/או המשני.היו שני מבוטחים כלולים בפוליסה זו, והכיסוי הביטוחי פג לגבי אחד מהם בלבד, מוסכם כי המבוטח שנותר ימשיך להחזיק בכיסוי הביטוחי הקיים עבורו עד שיפוג הכיסוי על פי פוליסה זו.
4. **קביעת הנכות הרפואית**
 - 4.1 דרגת הנכות הרפואית שנגרמה למבוטח עקב מקרה ביטוח על פי פוליסה זו תיקבע על ידי רופא מומחה בתחום הרלוונטי או רופא תעסוקתי על פי החלטת המבטח כמוגדר בסעיף ההגדרות בפוליסה לעיל, על פי המבחנים הרלוונטיים שנקבעו לפגיעה מהסוג הנדון בחלק א' (תקנה 11) אשר בתוספת לתקנות הביטוח הלאומי (קביעת דרגת נכות לנפגעי עבודה) תש"ז - 1956 (להלן "המבחנים"), למעט תקנה 15 לאותן תקנות ולמעט דרגת נכות בגין צלקות אסתטיות.
 - 4.2 לשם הסרת ספק, מובהר כי אין בקביעת נכות כאמור כדי להחיל על פוליסה זו הוראה כלשהי מתוך חוק הביטוח הלאומי ותקנותיו. לא פורטה הפגיעה במבחנים שנקבעו בתקנות כאמור, תקבע דרגת הנכות על ידי רופא מומחה בתחום הרלוונטי או רופא תעסוקתי כמוגדר בסעיף ההגדרות בפוליסה, לפי הפגיעה הדומה לה, מבין הפגיעות שנקבעו במבחנים.
 - 4.3 בכל מקרה הן למבוטח התובע והן למבטח הזכות לערער על החלטת רופא המומחה/התעסוקתי ולדרוש בדיקה נוספת על ידי רופא מומחה מטעם כל אחד מהצדדים.
 - 4.3 הייתה למבוטח עילה לתביעה גם כנגד המוסד לביטוח לאומי (אגף נפגעי עבודה) עקב קרות מקרה הביטוח, תחייב הקביעה של המוסד לביטוח לאומי לגבי שיעור נכותו של המבוטח הנובעת ממקרה הביטוח גם את הצדדים לפוליסה זו. יודגש כי, קביעה זו תגבר הן על החלטת הרופא המומחה בתחום הרלוונטי או הרופא התעסוקתי, בין אם תטיב עם המבוטח ובין אם לאו. יובהר כי ניתן להגיש תביעה לנכות טרם הפנייה לביטוח הלאומי או במהלכה.
 - 4.4 למניעת ספק מובהר בזה, כי קביעת הנכות לפי פוליסה זו, לא תושפע מדרגת הנכות שתקבע למבוטח לפי כל חקוק אחר, למעט התקנות שעל פי חוק המוסד לביטוח לאומי המוגדרת לעיל.
5. **בדיקות רפואיות**
 - 5.1 בקרות מקרה הביטוח, על המבוטח לפנות מייד לרופא, כמוגדר לעיל בסעיף ההגדרות, אשר הינו מומחה בתחום הרלוונטי או על פי בקשת המבטח לרופא תעסוקתי כמוגדר לעיל, ולפעול לפי הוראותיו.
 - 5.2 המבטח זכאי לבדוק מבוטח, וזאת על חשבון המבטח, בכל זמן וככל שהמבטח ידרוש באופן סביר בזמן בו תלויה התביעה הנובעת מפוליסה זו. סירוב לעבור בדיקה כאמור ישלול מן המבוטח את זכאותו לתגמולי ביטוח.
 - 5.3 המבוטח יעמיד לרשות המבטח את מלוא המידע הרפואי הנדרש באופן סביר לצורך בירור התביעה. סרב המבוטח למסור מידע לבירור התביעה כאמור, אין המבטח חייב בתגמולי הביטוח אלא קבוע בסעיף 24(ב) בחוק חוזה הביטוח.
6. **גבולות טריטוריאליים, מקום השיפוט וברירת דין**
 - 6.1 פוליסה זו מורחבת לכסות מקרה ביטוח שארע בישראל או בכל מקום בעולם, למעט במדינות אויב ו/או בשטחים שבשליטת ו/או ניהול הרשות הפלסטינית.
 - 6.2 מוסכם ומובהר כי כל תובענה בגין ו/או בקשר לפוליסה זו תוגש ותידון אך ורק בבית המשפט המוסמך בישראל, ותידון על פי החוק הישראלי בלבד, וכל בית משפט אחר יהא חסר סמכות לדון בתובענה על פיו ו/או בקשר לפוליסה זו.
7. **הצמדת סכומי ביטוח**

סכומי הביטוח הקבועים בפוליסה זו ישתנו בהתאם לשינויים שבין מדד המחירים לצרכן המתפרסם ע"י הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה אשר פורסם לאחרונה לפני תחילת הביטוח, לבין המדד שפורסם לאחרונה לפני קרות מקרה הביטוח.

8. תביעות

- 8.1 קרה מקרה הביטוח, על המבוטח ו/או על בעל הפוליסה להודיע מיד למבטח בכתב ולהמציא, לא יאוחר מאשר 15 ימים מקרות מקרה הביטוח, טופס תביעה בצירוף דו"ח ותעודה מפורטת מטעם הרופא המטפל וכן, מזמן לזמן, את כל הדו"חות ותעודות נוספות אשר המבטח ידרוש.
- 8.2 תביעה לתשלום פיצוי על פי פוליסה זו, תוגש בכתב בצירוף תעודת רופא מומחה בתחום הפגיעה הרלוונטי או תעודת רופא תעסוקתי, הכול על פי דרישת המבטח.
- 8.3 על המבוטח למסור למבטח, תוך זמן סביר לאחר שנדרש לכך, את המידע והמסמכים הרפואיים הדרושים לבירור החבות, כולל כתב ויתור סודיות רפואית, ובכלל זה לעמוד גם בבדיקות רפואיות על פי דרישת המבטח ועל חשבוננו של המבטח.

9. ביטול הביטוח

- 9.1 המבוטח רשאי לבטל את הביטוח שעל פי פוליסה זו בהודעה בכתב, בכל עת שהיא לפני תום תקופת הביטוח, לפי שיקול דעתו, ובלבד שההודעה על כך תשלח או תימסר למבטח בכתב. הפוליסה תבטל כעבור שלושה ימים מיום קבלת הודעת הביטול אצל המבטח. במקרה כזה ישיב המבטח למבוטח את דמי הביטוח, **למעט דמי הביטוח הנהוגים אצלו לתקופה קצרה עבור הזמן בו היה הביטוח בתוקף.**
- 9.2 המבטח רשאי לבטל את הפוליסה בהתאם להוראות החוק, הודיע המבטח על ביטול החוזה על פי תנאיו או ע"פ חוק זה, מתבטל החוזה כעבור 15 ימים מהיום שבו נמסרה הודעת הביטול למבוטח. במקרה כזה יהיה המבוטח זכאי להחזר דמי הביטוח ששילם למבטח בעד התקופה שלאחר מועד ביטול הפוליסה, **למעט אם היה פטור המבטח מכוח החוק מהשבת דמי הביטוח.**
- 9.3 החזר דמי הביטוח כאמור בסעיפים קטנים 9.1 ו-9.2 יעשה תוך 30 ימים מיום ביטול הפוליסה. סכום החזר יישא הפרשי הצמדה מהמועד הקבוע לתשלומו. במקרה של איחור מעבר ל-30 ימים, יישא אותו סכום שבפיגור גם ריבית צמודה החל מהיום ה-31 ועד למועד התשלום בפועל.
- בסעיף זה: "הפרשי הצמדה" ו-"ריבית צמודה" כמשמעותם של מונחים אלו בחוק פסיקת ריבית והצמדה, תשכ"א-1961.

10. התיישנות

תקופת התיישנות של תביעה לתגמולי ביטוח הן להגשת תביעה למבטח והן להגשת תביעה בערכאות היא שלוש שנים מיום קרות התאונה.

11. הודעות

- 11.1 הודעה של המבטח למבוטח בכל הקשור לפוליסה תישלח לפי מענו של המבוטח הידוע למבטח. בהעדר הודעה בכתב מטעם המבוטח על שינוי מענו, ייחשב כמענו האחרון הידוע למבטח המען המצוין במפרט.
- 11.2 הודעה של המבוטח אל המבטח תשלח או תימסר בכתב למשרדי המבטח על פי כתובתו המופיעה על גבי הפוליסה. או כל כתובת אחרת שהמבטח יודיע עליה למבוטח בכתב.
- 11.3 כל מסמך שנשלח בדואר רשום לכתובת המבוטח ו/או לבעל הפוליסה כמפורט לעיל יראה כאילו נמסר למענו בתום 7 ימים מיום שנשלח.

12. גילוי ושינוי בעניין מהותי

- 12.1 הציג המבטח למבוטח לפני כריתת החוזה, אם בטופס של הצעת ביטוח ואם בדרך אחרת, שאלה בעניין שיש בו כדי להשפיע על נכונותו של מבטח סביר לכרות את החוזה בכלל או לכרותו בתנאים שבו (להלן -"עניין מהותי") על המבוטח להשיב עליה תשובה מלאה וכנה.
- 12.2 ניתנה לשאלה בעניין מהותי תשובה שלא הייתה מלאה וכנה, יהיה המבטח רשאי לבטל את הפוליסה או להקטין את היקף חבותו, וזאת בכפוף לחוק חוזה הביטוח.
- 12.3 המבטח אינו זכאי לתרופות האמורות בסעיף 12.2 לעיל, בכל אחת מאלה, **אלא אם התשובה שלא היתה מלאה וכנה ניתנה בכוונה**

מרמה או:

- הוא ידע או היה עליו לדעת את המצב לאמיתו בשעת כריתת החוזה או שהוא גרם לכך שהתשובה לא היתה מלאה וכנה;
- העובדה שעליה ניתנה תשובה שלא היתה מלאה וכנה חדלה להתקיים לפני שקרה מקרה הביטוח, או שלא השפיעה על חבות המבטח או על היקפה.

13. תנאים מיוחדים

המבטח לא יהא חייב לשלם בגין מקרה/י הביטוח סכום העולה על סכום הביטוח המופיע ברשימה כפיצוי בגין אותו מקרה הביטוח. על המבוטח להוכיח למבטח את אחוז הנכות שהוא תובע בגינו ואת היות הנכות זמנית או תמידית ו/או כל עובדה הנוגעת לקרות מקרה הביטוח כמוגדר בפוליסה זו.

14. גבול אחריות

אחריות המבטח לא תעלה על הסכום הנקוב במפרט כגבול האחריות לאירוע.

