

כתובת אתר החברה: WWW.AIG.CO.IL	כתובת למשלוח דואר: ת.ד. 535 פ"ת 4910001	כתובת דוא"ל: service@aig.co.il	טלפון שירות לקוחות: 03-9272300
-----------------------------------	--	-----------------------------------	-----------------------------------

תמצית תנאי הביטוח - AIG TOP

מהדורה 08/2017

גילוי נאות- ביטוח תאונות אישיות AIG TOP	
שם הביטוח	AIG TOP
סוג הביטוח	תאונות אישיות
תקופת הביטוח	עד גיל 67 לילדים- עד גיל 18
תיאור הביטוח	פיצוי כספי עבור מקרי הביטוח המפורטים בפרק ב' בפוליסה אשר נגרמו עקב תאונה, בכפוף לציון מפורש של כל אחד מהכיסויים במפרט הפוליסה
חריגים בפוליסה - הפוליסה אינה מכסה את המבוטח במקרים הבאים	סייגי הפוליסה וחריגיה מפורטים בפרק ג' בתנאי הפוליסה. סייגים נוספים לכיסוי ימי החלמה- פרק ב' סעיף 7.3 סייגים נוספים לפיצוי חד פעמי בגין מצב סיעודי- פרק ב' סעיף 8 סייגים נוספים לכיסוי הרחבה לשברים- פרק ב' סעיף 9.3
גובה הפיצוי הכספי שאקבל	בהתאם לסכום שרכשת, הסכום מפורט בדף פרטי הביטוח
עלות הביטוח	____ ש"ח לחודש מחיר הביטוח לא ישתנה במהלך תקופת הביטוח, למעט האפשרות לעדכן את הפרמיה באישור הממונה על שוק ההון, ולמעט שינויים הנובעים מהצמדה למדד המחירים לצרכן מחירי הביטוח למוצר זה נכונים למועד פרסומם

תיאור הכיסויים בפוליסה		
שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	אחרי כמה זמן מקרות המקרה הביטוח אהיה זכאי לתגמול (תקופת המתנה)
אובדן חיים עקב תאונה	פיצוי במקרה של אובדן חיייו של המבוטח עקב תאונה החל ממועד התאונה ועד 3 שנים לאחר מועד התאונה כמפורט בפרק ב' סעיף 1	
נכות מלאה צמיתה עקב תאונה	פיצוי במקרה ביטוח המסתיים בנכות מלאה צמיתה כמפורט בפרק ב' סעיף 2	

	פיצוי במקרה ביטוח המסתיים בנכות חלקית צמיתה כמפורט בפרק ב' סעיף 3. אחוזי הנכות על פיהם ייקבע הפיצוי, נקבעים עפ"י טבלאות הביטוח הלאומי כמפורט בפרק ו', סעיף 4	נכות חלקית צמיתה עקב תאונה
	במקרה של נכות צמיתה מעל 50%, ישולמו למבוטח תגמולים חודשיים למשך התקופה הנקובה במפרט או כפיצוי חד פעמי, על פי בחירת המבוטח כמפורט בפרק ב' סעיף 3	תגמולים חודשיים בגין נכות צמיתה מעל 50% עקב תאונה
יום אחד	במקרה של אשפוז המבוטח בבית חולים ישולם למבוטח פיצוי יומי בגובה הסכום הנקוב במפרט לתקופה שלא תעלה על 180 ימי אשפוז כמפורט בפרק ב' סעיף 4	פיצוי יומי בגין אשפוז בבית חולים עקב תאונה
	במקרה של שבר שנגרם למבוטח ביד ו/ או ברגל עקב תאונה, ישולם פיצוי בגובה סכום הביטוח הנקוב במפרט כמפורט בפרק ב' סעיף 5	שברים ביד ו/ או ברגל עקב תאונה (לא כולל כף יד, כף רגל ואצבעות)
	במקרה של כוויה שנגרמה למבוטח עקב תאונה, ישולם פיצוי בגובה מכפלת סכום הביטוח הנקוב במפרט באחוזי הפיצוי המפורטים בלוח הפיצויים בפרק ב' סעיף 6.1	כוויות עקב תאונה
4 ימים	פיצוי שבועי בגובה הסכום הנקוב במפרט עד 12 שבועות במקרה של אשפוז המבוטח כתוצאה מתאונה לתקופה העולה על 4 ימים, אשר בה המבוטח אינו יכול באופן זמני לעבוד בעבודתו עקב תאונה כמפורט בפרק ב' סעיף 7	פיצוי בגין ימי החלמה עקב תאונה
3 חודשים	פיצוי חד פעמי למבוטח בגובה הסכום הנקוב במפרט במקרה של אי יכולת צמיתה וקבועה של המבוטח לבצע בכוחות עצמו חלק מהותי של לפחות 3 מתוך 6 הפעולות הבאות כהגדרתן בפוליסה בפרק ב' סעיף 8: 1. לקום ולשכב 2. להתלבש ולהתפשט 3. להתרחץ 4. לאכול ולשתות 5. לשלוט על הסוגרים 6. ניידות	פיצוי חד פעמי בגין מצב סיעודי שארע עקב תאונה בלבד
	במקרה של שבר שנגרם למבוטח עקב תאונה, ישולם פיצוי בגובה מכפלת סכום הביטוח הנקוב במפרט באחוזי הפיצוי המפורטים בלוח הפיצויים בפרק ב' סעיף 9.1	הרחבה לשברים עקב תאונה
4 ימים	פיצוי חד פעמי בגובה הסכום הנקוב במפרט במקרה של אשפוז המבוטח כתוצאה מתאונה כמפורט בפרק ב' סעיף 10	הרחבה להוצאות נלוות בעת אשפוז מתאונה