

חשוב לציין ,

הביטוחים הקולקטיביים הבאים מנוהלים ע"י משרד הארגון:
א. ביטוח בריאות קולקטיבי, רובד רשות ראשון שני מסלולים לבחירה : משלים שב"ן או מהשקל הראשון בחברת "איילון" באמצעות 'מועדון טוב' של עובדי המדינה.
הרובד הבסיסי בביטוח לכל חברי הסגל הזכאים פעילים וגמלאים (חברי סגל אקדמי בכיר מעל חצי משרה המשלמים דמי חבר) **מסובסד ע"י הארגון.**
חברי הסגל הזכאים מצורפים באופן אוטומטי ע"י הארגון.

ב. תכנית 'הגנה משלימה' בחברת 'איילון באמצעות סוכנות הביטוח 'להבים'.

ביטוח קולקטיבי לתאונות אישיות ומחלות, היעדרות מעבודה ואי כושר תפקודי.

ההצטרפות היא וולונטרית לבחירת חבר הסגל

כל שאר הביטוחים, המצוינים בעלון, הם אישיים וההצטרפות הינה מול סוכן הביטוח בלבד על פי התנאים הנדרשים.

חוזר ביטוחים זה אינו הוכחה כי חבר הסגל מבוטח בביטוחים הכתובים בו, אלא יכול לברר באמצעי הקשר שכתובים בו אם מבוטח.

עלון ביטוחים תשפ"ד :

מידע	שם הביטוח	מי מטפל	הערות
<p>הרובד הבסיסי ** מסובסד ע"י הארגון כהטבה לכל חברי הסגל הבכיר (פעילים וגמלאים)</p>	<p>ביטוח בריאות קולקטיבי חברת "איילון"</p>	<p>הפנייה היא לחברת הביטוח איילון – למידע 1700-720-012 שלוחה 1 ושוב שלוחה 1, הקשה של ת.ז. # ולהמתין שיענו</p>	<p>הפוליסה החלה בינואר 2018 חלה על כל חברי הסגל, אלא אם ביקשו בכתב להסירם מהביטוח הרובד הבסיסי של הביטוח משולם ע"י הארגון: פעילים וגמלאים - פרקים ד', ה', ו', ז', ח'</p>
<p>פוליסה פרטית קיים רק למי שבחר להצטרף לתכנית בשנת 2000</p>	<p>ביטוח כולל פרטי סיעודי של "כלל" באמצעות ארי מקבוצת מזרח (מה שהיה פעם סוכנות ויגודסקי)</p>	<p>ישירות מול סוכנות הביטוח בטלפון 074-7108018, הגב' רינת ישר rinity@ari-ins.co.il</p>	<p>הפוליסה כוללת נספח סיעודי. משולמת דרך השכר או באמצעות כרטיס אשראי.</p>
<p>דרך הארגון קיים רק למי שבחר להצטרף לתכנית</p>	<p>תכנית 'הגנה משלימה' חברת "איילון" ביטוח קולקטיבי לתאונות אישיות ומחלות, היעדרות מעבודה ואי כושר תפקודי.</p>	<p>סוכנות 'להבים סוכנות לביטוח' ע"י סוכן הביטוח נמרוד אורן 08-6278241</p>	<p>התכנית קיימת מנובמבר 2014. ניתן להצטרף במילוי הצהרת בריאות</p>
<p>דרך הסוכן ביטוח אישי</p>	<p>ביטוח מחלות קשות בחברת 'הפניקס'</p>	<p>הביטוח באמצעות 'להבים סוכנות לביטוח', 08-6278241, סוכן הביטוח – נמרוד אורן 054-4278241 lehavimh@gmail.com</p>	<p>כסוי מרפא לחברי הסגל הבכיר ובני משפחותיהם לחצו כאן לפירוט בטוח מרפא כולל פירוט פרמיה לפי גילים לחצו כאן למצטרפים קיימת הנחה של 40% למחירים המופיעים לשנה הראשונה ועוד 6 שנים 30% לכל שנה .</p>
<p>דרך הסוכן ביטוח אישי / פרטי קיים רק למי שבחר</p>	<p>ביטוח סיעודי אישי / פרטי חברת "מגדל"</p>	<p>סוכנות 'להבים סוכנות לביטוח' ע"י סוכן הביטוח נמרוד אורן 08-6278241</p>	

			להצטרף
--	--	--	--------

ארגון הסגל האקדמי הבכיר The Senior Faculty Association

	סוכנות 'מגן פתרונות פיננסיים ע"י סוכן הביטוח משה מגנזי 0774-1800-60	ביטוח סיעודי אישי / פרטי חברת "הפניקס"	דרך הסוכן ביטוח אישי / פרטי קיים רק למי שבחר להצטרף
תנאים מיוחדים לחברי הסגל	סוכנות 'להבים סוכנות לביטוח' ע"י סוכן הביטוח נמרוד אורן 08-6278241	ביטוח נסיעות - בחברת "הפניקס"	דרך הסוכן ביטוח אישי / פרטי
נמצא בקמפוס האוניברסיטה - קומה 2 בבניין הראשי מול מכון קרטן	סוכן הביטוח אפריים הירשברג 054-4764777 פנימי 52716	ביטוח רכב / דירה (אלמנטר)	באופן אישי
ברירת מחדל	גב' רונית ריצ'קר, אגף משאבי אנוש בטלפון 8240881	ביטוח חיים של חברת "כלל" מה- 1/4/18 לחצו כאן	דרך האוניברסיטה

ביטוח בריאות קולקטיבי של ארגון הסגל בחברת "איילון"
(החל מינואר 2018)

הפוליסה המלאה באתר הארגון [לחץ כאן](#)

הארגון רואה את הביטוח הרפואי כחלק חשוב ביותר בהגנה על העובד ובני משפחתו. ביטוח הבריאות האמור נבנה מתוך כוונה לתת מענה אופטימאלי למגבלות הכיסוי הנובעות מחוק הבריאות והביטוחים המשלימים של קופות החולים.

- כל חבר סגל מצורף לרובד הבסיסי בביטוח הבריאות כברירת מחדל, אלא אם ביקש בכתב להסירו מרשימת המבוטחים.
- כל חברי הסגל פעילים וגמלאים זכאים לקבל את הטבת מימון הרובד הבסיסי בביטוח הבריאות (מפורט מטה).
- רובד רשות ראשון – ניתוחים בארץ קיימות שתי אפשרויות : אפשרות אחת היא במסלול משלים שב"ן (הביטוח הנוסף של קופות החולים) אפשרות שנייה היא במסלול 'מהשקל הראשון'.
- לחברי סגל חדשים קיים חלון הזדמנויות של 60 יום מתחילת העסקתם בהם ניתן להצטרף ללא הצהרת בריאות בעבורם הביטוח יכסה הוצאות רפואיות עבור מצב רפואי קיים רק מקץ שנה ממועד תחילת הביטוח עבור חברים שגילם מתחת ל 65 ומקץ חצי שנה עבור חברים שגילם 65 או יותר, וכל הוצאה רפואית אחרת החל ממועד תחילת הביטוח.
- ניתן לצרף לביטוח: בן/בת זוג, ילדים עד גיל 25.
- מה כולל הביטוח ? וכמה זה עולה לנו ? **פרטים מלאים בפוליסה.**

פוליסת הביטוח הקולקטיבי בחברת "איילון" כוללת את הרבדים הבאים:

רובד חובה בסיסי (פרקים ד', ה', ו', ז', ח') :

1. השתלות בארץ ובחו"ל וטיפולים רפואיים מיוחדים בחו"ל.
2. ניתוחים בחו"ל טיפולים מחליפי ניתוח בחו"ל
3. תרופות שאינן כלולות בסל הבריאות כולל הרחבה לתרופות מותאמות אישית
4. אבחון מהיר, ליווי רפואי, בדיקת סקר תקופתית
5. הוצאות רפואיות מיוחדות במקרה של גילוי מחלה קשה
6. כתב שירות – ביקור רופא (רופא עד הבית, רופא מומחה און ליין)

עלויות רובד בסיס :

עלות פרמיה חודשית	
0 ₪ - מסובסד ע"י הארגון (חינם עבור חבר הסגל)	חבר סגל
27.20 ₪ לגילאים 21-50	בן/בת זוג
34.10 ₪ לגילאים 51 ואילך	
13.40 ₪ לחודש	ילדים עד גיל 20

רובדי רשות:

רובד רשות ראשון -

שירותי ניתוח ואשפוז - פרקים ט'1, י', י"א

אופציה ראשונה : ניתוחים ומחליפי ניתוח בישראל מסלול משלים שב"ן פרק

ט (1) (שירות הביטוח הנוסף של קופות החולים) יש צורך למצות את הזכאות במסגרת הביטוח המשלים של קופת החולים. מבוטח שלא ינצל את זכאותו במסגרת הביטוח המשלים יקבל החזר מהחברה בהתאם לטבלאות אך יהיה חייב בהשתתפות עצמית בשיעור 20% מעלות הניתוח, אך לא יותר מ- 3,000 ש"ח

עלויות אופציה ראשונה :

גיל המבוטחים	סכום ב-ש
ילד עד גיל 20	9.70
גילאים 21-40	26.00
גילאים 41-50	58.00
גילאים 51-65	82.00
מבוטחים מגיל 66 ואילך	130.10

התנאים הקובעים והמחייבים הינם תנאי הפוליסה - [לחץ כאן](#).

רובד רשות ראשון -

שירותי ניתוח ואשפוז - פרקים ט'2, י', י"א

אופציה שנייה : ניתוחים ומחליפי ניתוח בישראל במסלול מהשקל הראשון - פרקים ט'2)

גיל המבוטחים	סכום ב-ש
ילד עד גיל 20	14.00
גילאים 21-30	30.00
גילאים 31-40	38.50
גילאים 41-50	60.50
גילאים 51-55	90.50
גילאים 56-60	118.50
גילאים 61-65	143.00
מגיל 66 ואילך	189.00

רובד רשות שני -

שירותים רפואיים אמבולטוריים - פרק י"ב

רפואה משלימה, יעוץ דיאטטי, אביזרים רפואיים, פיזיותרפיה, בדיקות היריון, טיפולים בהתפתחות הילד, טיפול פסיכולוגי ועוד.

גיל המבוטחים	סכום ב-ש
ילד עד גיל 20	11.40
גילאים 21 ואילך	27.40

פרטי התקשרות עם חברת הביטוח :

- ✓ בירור מידע בנוגע לפוליסה (הצטרפות, ביטולים, שינויים) - מוקד ייעודי של עובדים המדינה טלפון : 1700-72-0012 שלוחה 1 ושוב שלוחה 1, להקיש ת.ז. + # ולהמתין שנציג יענה.
- ✓ לבירור מידע לקראת תביעה בטלפון 1700-071-009 או במשרד הארגון (נאווה)
- ✓ לברור בגין תביעות קיימות מול מוקד בריאות בטלפון 1800-35-2001
- ✓ הגשת תביעות מתבצעת בקישור הבא [לחצו כאן](#)

התנאים הקובעים והמחייבים הינם תנאי הפוליסה - [לחץ כאן](#)

בברכת בריאות איתנה

ארגון הסגל האקדמי הבכיר

דמי הביטוח **עבור הוספת הרבדים** לחבר הסגל וצירוף בני המשפחה לרובדי הפוליסה השונים - **ישולמו בגבייה אישית (כרטיס אשראי או הוראת קבע)**
התנאים הקובעים והמחייבים הינם תנאי הפוליסה החתומה בין הצדדים.

תשובות לשאלות שכיחות

בנושא ביטוח הבריאות הקולקטיבי, חברת "איילון" באמצעות מועדון טוב של עובדי המדינה

- 1. למי מיועד הביטוח ?**
חבר סגל המועסק ב-50% משרה ומעלה המשלם מיסי חבר לארגון הסגל הבכיר (פעיל/גמלאי).
- 2. אינני רואה בתלוש השכר הורדה בגין ביטוח הבריאות, האם אני מבוטח?**
כל חברי הסגל הזכאים לביטוח מבוטחים ברובד הבסיס ללא עלות כספית כדלקמן:
פעילים וגמלאים :
א. ביטוח הוצאות רפואיות מיוחדות המקנה השתתפות בהוצאות רפואיות במקרה של גילוי מחלה קשה עד 50,000 ₪ - פרק ד'
ב. ביטוח השתלות, טיפולים מיוחדים וניתוחים בחו"ל עד 4,000,000 ₪. פרק ה'
ג. ביטוח מורחב לתרופות שלא כלולות בסל הבריאות עד 4,000,000 ₪ לכל תקופת הביטוח.
ד. כיסוי לשירותי רופא מלווה, שירותי מניעה ואיכות חיים ושירות רופא עד הבית באמצעות פמי - חברת שירותים רפואיים.
- 3. מה הכוונה כשנאמר "הביטוח שלנו משלים שב"ן"?**
הביטוח משלים את שירות הביטוח הנוסף של קופות החולים ככל שמדובר בניתוחים בארץ (פרק ט)
ביצוע ניתוח באמצעות נותן שירות אשר בהסכם עם השב"ן -
אם נדרש המבוטח לשלם השתתפות עצמית, ישלם המבטח למבוטח את מלוא סכום השתתפות עצמית.
ביצוע ניתוח באמצעות נותן שירות שאינו בהסדר עם השב"ן -
המבוטח יישא בהשתתפות בשיעור 20% מעלות הניתוח כקבוע באתר האינטרנט של המבטח לגבי אותו סוג ניתוח, ולא יותר מסך של 3,000 ₪.
במקרים של השתלות, ניתוחים וטיפולים רפואיים בחו"ל (פרק ד') ותרופות וטיפולים רפואיים שאינם מכוסים בסל הבריאות (פרק ה') הכיסוי הביטוחי אינו תלוי בשירותי קופת החולים. מובהר כי התנאים הקובעים הינם תנאי ההסכם המלאים כפי שמצוינים בפוליסה המלאה.
- 4. איך חברי סגל חדשים מצטרפים לביטוח ?**
חבר סגל חדש יכול להצטרף, ללא הצהרת בריאות, בכפוף לכך שהבקשה הועברה למבטח בתוך 60 יום מיום תחילת העסקתם.
בעבור הביטוח יכסה הוצאות רפואיות עבור מצב רפואי קיים רק מקץ שנה ממועד תחילת הביטוח עבור חברים שגילם מתחת ל-65
- 5. כיצד מצרפים בני משפחה (בן/בת זוג, ילדים עד גיל 25) ?**
בני משפחה של חבר סגל חדש יכולים להצטרף, ללא הצהרת בריאות (עבור מצב רפואי קיים יכוסה רק מקץ שנה ממועד תחילת הביטוח), במהלך שלושת החודשים

הראשונים מיום ההצטרפות לאוניברסיטה. בני משפחה של חברי סגל מבוטחים יכולים להצטרף, בכל עת, במילוי הצהרת בריאות.

6. **אילו הרחבות ניתן להוסיף לרובד הבסיסי ? ישנן שתי הרחבות נוספות לרובד הבסיסי : רובד רשות 1, ניתוחים בארץ – שני מסלולים (משלים שב"ן או מהשקל הראשון). רובד רשות 2, טיפולים רפואיים נוספים (אמבולטוריים)**
 7. **כיצד ניתן לבצע את ההרחבות ?**
יש להתקשר למוקד ההצטרפות בטלפון 1-700-720-012 שלוחה 1, שוב שלוחה 1, להקיש ת.ז. + # ולהמתין שנציג יענה..
ניתן לבצע הרחבות בכל עת, צריך למלא הצהרת בריאות.
 8. **האם ניתן לבטל הרחבות ?**
כן, פנייה למוקד הייעודי של עובדי המדינה בטלפון 1-700-720-012 (שלוחה 1, שוב שלוחה 1, להקיש ת.ז. + # ולהמתין שנציג יענה)
 9. **האם חברת 'איילון' יכולה להחליט לבטל פוליסה שמשולמת ע"י הארגון?**
לא, למעט במקרה שהמבוטח אינו משלם או לא שילם דמי ביטוח כסדרם, במקרה זה יבוטל הביטוח לאותו מבוטח שעבורו לא שולמו דמי הביטוח .
 10. **האם הביטוח תקף בזמן שהיית המבוטח בחו"ל (שבתון , חל"ת) ?**
לא. לפני היציאה לחו"ל על חבר הסגל להקפיד את הביטוח באמצעות פניה לחברת 'איילון' או לעדכן במשרד הארגון את נאווה 04-8240661.
 11. **מה הם השלבים להפעלת הביטוח במקרה של ניתוח בארץ ?**
יש למלא טופס תביעה בקישור [לחצו כאן](#)
לקראת תביעה ניתן לקבל מידע בטלפון 1-700-071-009
לברור בגין תביעה שהוגשה מול מוקד בריאות ב- 1-800-352-001
 12. **מסלול משלים שב"ן - מה קורה במקרה של דחיית התביעה לחלוטין ע"י הביטוח המשלים של קופ"ח ?**
במקרה של אישור קופ"ח במסגרת הסכמי שב"ן -
(אישור התביעה ע"י הביטוח המשלים של קופ"ח והכרה בנייתוח המבוצע ע"י רופא הסכם של הביטוח המשלים, בבי"ח המצוי בהסכם עם הביטוח המשלים) -
במקרה כזה יקבל המבוטח מהביטוח המשלים בקופ"ח התחייבויות לביצוע הניתוח ויידרש לשלם השתתפות עצמית לצורך ביצוע הניתוח – החזר מחברת הביטוח 'איילון' עבור תשלום זה יתקבל כנגד הצגת קבלה מקורית, סיכום ניתוח וטופס תביעה מתאים.
מקרה של דחייה מקופ"ח -
במידה ונותן השירות בהסדר עם חברת 'איילון', ניתן להוציא התחייבות למנתח ולבית החולים בקיזוז השתתפות עצמית של 20% או 3,000 ₪ הנמוך מביניהם.
במקרה שהמבוטח בוחר לבצע ניתוח ללא הפעלת השב"ן של קופ"ח -
יכול המבוטח **לבחור כל רופא** – ובמקרה זה יקבל החזר לפי המחירים המפורסמים באתר האינטרנט של 'איילון' וממנו ינכו השתתפות עצמית של 20% או 3,000 ₪ הנמוך מביניהם.
- המסמכים הנדרשים להגשת תביעה לניתוחים בארץ / טיפולים מחליפי ניתוח פרטיים בארץ :

ארגון הסגל האקדמי הבכיר The Senior Faculty Association

- ✓ טופס הודעה על מקרה ביטוח
- (חלק א') – טופס הודעה אשר ימולא על-ידי המבוטח
- (חלק ב') – ימולא ע"י רופא מטפל מקופ"ח
- (חלק ג') – ימולא ע"י הרופא המנתח
- ✓ מסמכים רפואיים המצויים בידי המבוטח וקשורים לניתוח
- ✓ במידה והניתוח כבר בוצע יש צורך להעביר דוח סיכום ניתוח
- ✓ במידה והניתוח בוצע באופן פרטי – יש צורך להעביר קבלה / העתק קבלה באופן דיגיטלי

13. **מה הם השלבים להפעלת הביטוח במקרים של החזר בגין תרופות וטיפולים רפואיים שאינם מכוסים בסל הבריאות?**
יש למלא טופס תביעה בקישור [לחצו כאן](#)
לקראת תביעה ניתן לקבל מידע בטלפון 1-700-071-009
לברור בגין תביעה שהוגשה מול מוקד בריאות ב- 1-800-352-001

תכנית "הגנה משלימה" בחברת "איילון"
ביטוח תאונות אישיות, מחלות, היעדרות מעבודה ואבדן
כושר תפקודי

☉ תוכנית "הגנה משלימה" הינה תוכנית קולקטיבית ייחודית העונה על הצרכים הביטוחיים הבאים: ביטוח תאונות אישיות ומחלות, ביטוח אי כושר תעסוקתי וביטוח אובדן כושר תפקוד ומותאמת לאוכלוסיית חברי הסגל הבכיר.

☉ הפיצוי על פי תנאי הפוליסה של תכנית "הגנה משלימה", ניתן ללא תלות בהכנסות שיתקבלו מכל גוף אחר (קצבת נכות, קצבאות הביטוח הלאומי, קופת חולים, ביטוחים נוספים).

☉ לחברי סגל עד גיל 67 - תכנית "הגנה משלימה" מכסה פיצוי במקרה של תאונות אישיות ומחלות ובנוסף פיצוי שבועי של 1000 ₪ מקרה של אובדן כושר עבודה.

☉ לחברי סגל מעל גיל 67 - תכנית "הגנה משלימה" מכסה פיצוי במקרה של תאונות אישיות ומחלות עד גיל 80 ובנוסף פיצוי שבועי של 1000 ₪ מקרה של אובדן כושר תפקודי ללא הגבלת גיל (מקביל לביטוח סיעודי, המבוטח ייבדק ע"י חברת הביטוח לפי הקריטריונים של "מבחן התלות" של הביטוח הלאומי).

☉ "הגנה משלימה" אינה ביטוח סיעודי (להסבר – לחץ כאן)

תנאים כלליים של הפוליסה

1. לביטוח זה זכאים להצטרף חברי סגל המשלמים דמי חבר לארגון הסגל האקדמי הבכיר ובני משפחתם (בני זוג וילדים), לרבות חברי סגל ובני משפחתם השהים בתקופת שבתון בחו"ל וחברי סגל גמלאים (בני זוג וילדים)
2. **פרמיה חודשית לתשלום (הפרמיה משתנה במעבר בין קבוצת גיל)**
עד גיל 21 – 28 ₪ לחודש
מגיל 21 עד 35 – 59 ₪ לחודש
מגיל 36 עד 50 – 69 ₪ לחודש
מגיל 51 עד 60 – 79 ₪ לחודש
מגיל 61 עד 67 – 99 ₪ לחודש
מגיל 66 ומעלה – 149 ₪ לחודש
3. הצטרפות לתוכנית הביטוח מותנית במילוי שאלון רפואי ובהסכמת החברה לקבל את חבר הסגל לביטוח.
4. **לחברי סגל חדשים קיים חלון הזדמנויות של 60 יום מתחילת העסקתם בהם ניתן להצטרף ללא הצהרת בריאות.**
ניתן לרכוש עד שתי יחידות ביטוח עבור כל מבוטח (מחיר הפרמיה החודשית יוכפל פי שתיים), כל יחידה מזכה בפיצוי לפי הסעיפים המצוינים בפוליסה וכוללת אפשרות לפיצוי בסכום של 1000 ש"ח לשבוע בגין אובדן כושר עבודה ו/או אובדן כושר תפקוד (סיעוד). **יובהר כי במסמך זה מובא מידע כללי. התנאים הקובעים הם אלה המופיעים בפוליסה אשר ניתן יהיה לעיין בה בכל עת באתר האינטרנט.**

עיקרי הפוליסה ליחידת ביטוח אחת:

1. **פיצוי שבועי בסך 1000 ₪ למקרה של אובדן כושר עבודה** – במקרה של היעדרות מהעבודה מתאונה או מחלה (הגדרה רחבה ביותר) לתקופה של עד 60 חודשים !!!
2. **פיצוי שבועי בסך 1000 ₪ למקרה של אי כושר תפקודי** - לתקופה של עד 60 חודשים נותן מענה למקרים של אי כושר תפקודי, מצב סיעודי, גם למי שאינם מועסקים (גמלאים, עקרות בית) לפי נקודות הביטוח הלאומי!!!.
3. **פיצוי למקרה של אי כושר עבודה / תפקוד חלקי**
4. **פיצוי במקרים של נכות או פטירה כתוצאה מתאונה**
5. **פיצוי במקרים של שברים או כוויות כתוצאה מתאונה**
6. **פיצוי על היעדרות ילד מלימודים ופיצוי הפסקת לימודים של הילד כתוצאה מתאונה או ממחלה**
7. **המשכיות** - מקנה לחבר הסגל ובני המשפחה שהצטרפו לתוכנית הביטוח, במקרה של תום תקופת הביטוח או עזיבת המבוטח את הקבוצה, להמשיך בפוליסה אישית בכיסויים דומים ללא הוכחת מצב רפואי, בתעריף שיוצק ע"י חברת הביטוח באותה עת, ובהנחה מיוחדת של 20% לכל חיי המבוטח!

פרטי סוכנות הביטוח המטפלת בחברי הסגל:

"**להבים**" המרכז לביטוח קולקטיבי (לאחר האינטרנט של סוכנות הביטוח - **כאן**)
באמצעות סוכן הביטוח **מר נמרוד אורן**, שהוכיח את יעילותו כסוכן הנסיעות לחו"ל של הארגון.

מייל : lccins@gmail.com

Tel. 08-6278241

Fax. 08-6654605

קישורים מומלצים:

- תנאי הסכם הביטוח של ארגון הסגל האקדמי הבכיר – לחץ **כאן**
- טופס הצטרפות לתוכנית הביטוח "**הגנה משלימה**" הקש **כאן**
- טופס הרשאה להורדה מהשכר – לחץ **כאן**
- ריכוז סכומי הביטוח וכיסויים – לחץ **כאן**

עיקרי התוכנית "הגנה משלימה" - ביטוח תאונות ומחלות ואי כושר תפקודי

הגדרות אי כושר	עד גיל 67 : אובדן כושר תעסוקתי מתאונה או מחלה מגיל 67 : פגיעה ביכולת תפקוד מתאונה או מחלה
תקופת פיצוי מקסימלית	עד 60 חודשים
ימי המתנה	המתנה 21 יום
הוצאות רפואיות מיוחדות	שיפוי 80% ועד 100,000 ₪. השתתפות עצמית ראשונית בסך 2,000 ₪.
הוצאות הכשרה מקצועית	שיפוי 80% ועד 12000 ₪
ביטוח צד ג'	שיפוי עד 25,000 ₪
שירות רפואי בחופשה בישראל	שיפוי למגוון הוצאות (הוצאות מיון, שירותי רופא פרטי, העברה באמבולנס ועוד)
הוצאות רפואיות עקב תאונה	שיפוי 80% ועד 10,000 ₪
שירות רופא פרטי	שיפוי 80% ועד 250 ₪
הוצאות שהיה של בן משפחה	שיפוי 80% ועד 5,600 ₪
היעדרות מלימודים כתוצאה מתאונה	פיצוי בגובה 200 ₪ ליום למשך 60 יום ולאחר כן 1,000 ₪ בשבוע
שיפוי בגין הפסקת לימודים מתאונה	שיפוי 80% ועד 12,000 ₪
מוות מתאונה	150,000 ₪
נכות מתאונה	150,000 ₪

10,000 ₪	כיסוי לשברים לפי ההגדרה ועד לתקרה
10,000 ₪	כיסוי לכוויות לפי שיעור ועד לתקרה
100 ₪	פיצוי יומי באישפוז מתאונה
שיפוי 80% ועד 280 ₪ ליום	שיפוי שכר אחות באשפוז
25,000 ₪	סיעוד מתאונה (כעבור 3 חודשים)
25,000 ₪	סיעוד מתאונה נוסף (כעבור 12 חודשים)
המתנה 60 יום	תקופת המתנה בסיעוד
1. ביטוח תאונות אישיות ומחלות- עד גיל 80 2. ביטוח אי כושר תעסוקתי בעקבות תאונה או מחלה עד גיל 67 3. ביטוח אי כושר תפקודי – ללא הגבלה	תום ביטוח
פיצוי בגובה 200 ₪ ליום למשך 60 יום ולאחר כן 1,000 ₪ בשבוע	היעדרות מלימודים כתוצאה מתאונה

הבהרה – מהו ביטוח סיעודי פרטי ?

לארגון אין תכנית ביטוח סיעודי עליה הוא ממליץ.
המידע הינו כללי ונועד להבהיר לגבי החלופות הקיימות בשוק.

- ⊗ הפרמיה החודשית למבוטח בביטוח סיעודי פרטי נקבעת על פי מין המבוטח וגיל הכניסה לביטוח.
- ⊗ הפרמיה החודשית למבוטח בביטוח סיעודי פרטי קבועה לכל תקופת התשלום לביטוח.
- ⊗ בביטוח סיעודי פרטי **הפיצוי ניתן רק במקרה סיעודי** מלא או חלקי .
- ⊗ בפוליסות של ביטוח סיעודי פרטי יש ערכי סילוק המאפשרים הפסקת תשלום הפרמיה החודשית לאחר מספר שנים וקבלת פיצוי חלקי התלוי במספר שנות התשלום.
- ⊗ חשוב להדגיש כי אין בפוליסות סיעוד ערכי פדיון הניתנים כהחזר כספי למקרה אי תביעה אלא ערכי ביטוח עתידיים למקרה תביעה בלבד !!

דוגמא

עלות חודשית לביטוח סיעודי פרטי עם פיצוי חודשי בסך 4000 ₪ במקרה סיעודי בלבד :

גבר בגיל 40	ישלם כ- 119 ₪	אישה בגיל 40	תשלם כ- 150 ₪
גבר בגיל 60	ישלם כ- 325 ₪	אישה בגיל 60	תשלם כ- 405 ₪
גבר בגיל 65	ישלם כ- 430 ₪	אישה בגיל 65	תשלם כ- 535 ₪

דוגמא

טבלה המבוססת על ערכי סילוק

לפוליסה סיעודית פרטית עם פיצוי של 10,000 ₪ לכל החיים

גיל	הפיצוי שיתקבל לאחר תשלום במשך 15 שנים בלבד	הפיצוי שיתקבל לאחר תשלום במשך 20 שנים בלבד	הפיצוי שיתקבל לאחר תשלום במשך 30 שנים בלבד
35	4500 ₪	בחברת מגדל 5640 ₪ בחברת הפניקס. 5900 ₪	בחברת מנורה 7300 ₪ ובחברת הראל 7740 ₪
50	בחברת הראל 5700 ₪ מגדל יקבל 5300 ₪ ובחברת כלל 5440 ₪	בחברת הראל 6910 ₪ ובחברת מגדל 6530 ₪.	בגיל 75 יכול להיות שכדאי לשקול ולבטל את התשלום לפוליסה הסיעודית באופן יזום, שכן באם יפסיק לשלם את הפוליסה, עדיין יהיה זכאי לפיצוי חודשי בסך 8060 ₪ מחברת הראל ו-7400 ₪ בחברת מנורה

*****החישובים נכונים לפברואר 2016**

מכל המספרים האלו עולות כמה עובדות:

- ✓ ערכי הסילוק הם גורם חשוב ביותר בהחלטה על תכנון ורכישת ביטוח סיעודי.
- ✓ רצוי לרכוש ביטוח סיעודי בגילאים צעירים ולא רק בגילאים בהם המודעות לצורך הסיעודי גדלה.
- ✓ **בתכנון נכון, ניתן לחזות את המועד בו יופסקו הפרמיות תוך הבטחת סכום הפיצוי הנחוץ.**
- ✓ ביטוח סיעודי הינו חלק אינטגרלי מכל תכנון פיננסי.

אין לראות במסמך הבהרה זה כהמלצה לרכוש או לא לרכוש ביטוח סיעודי פרטי. על כל חבר סגל מוטלת האחריות לעשות את שיקוליו הוא בהתאם לצרכיו ולמצבו הכלכלי הנוכחי והצפוי.

טופס הצטרפות



טופס הצטרפות לביטוח תאונות אישיות קבוצתי
חברי הסגל האקדמי הבכיר של אוניברסיטת חיפה

הטופס מנוסח בלשון זכר ומיועד לנשים ולגברים. חברים/עובדים ובני משפחותיהם המצטרפים בתוך 90 יום ממועד תחילת הפוליסה 1/11/2014, פטורים מהצגרת בריאות.

א. פרטי המועמדים לביטוח						
מבוטח	מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מין	המוטבים – במות המבוטח
חבר				00	♂	שם מלא מספר זהות קרבה
בן/בת זוג				00	♂	
ילד (עד 21)				00	♂	
ילד (עד 21)				00	♂	
ילד (עד 21)				00	♂	
מבוטח ספק קרבה:				00	♂	
מבוטח ספק קרבה:				00	♂	
מבוטח ספק קרבה:				00	♂	
כתובת מגורים	רחוב	מספר בית	ישוב	מיקוד	מספר טלפון	דואר אלקטרוני

ב. פירוט הכיסויים בתכנית הביטוח	
<input checked="" type="checkbox"/> ביטוח נכות ופטירה כתוצאה מתאונה	<input checked="" type="checkbox"/> שירותים רפואיים בעת חופשה בישראל
<input checked="" type="checkbox"/> פיצוי נוסף במקרה של מצב סיעודי כתוצאה מתאונה	<input checked="" type="checkbox"/> הוצאות רפואיות מיוחדות
<input checked="" type="checkbox"/> פיצוי ימי בגין אשפוז בבית חולים עקב תאונה או מחלה	<input checked="" type="checkbox"/> תבות כלפי צד ג'
<input checked="" type="checkbox"/> ביטוח שבר כתוצאה מתאונה	<input checked="" type="checkbox"/> פיצוי שבועי בגין אי כושר עבודה עקב תאונה או מחלה
<input checked="" type="checkbox"/> אירוע כוונה כתוצאה מתאונה	<input checked="" type="checkbox"/> הוצאות הכשרה מקצועית לבעל אובדן כושר עבודה
<input checked="" type="checkbox"/> הוצאות רפואיות עקב תאונה	

ג. הצהרת בריאות									
יש למלא רק למצטרפים לאחר ה-1.2.15 או לחברים חדשים שהצטרפו לאחר 90 ימים ממועד תחילת העסקתם/חברותם									
חבר		בן/בת זוג		ילד 1		ילד 2		ילד 3	
לא	כן	לא	כן	לא	כן	לא	כן	לא	כן
האם את/ה סובלת או סבלת מ- (סמן ב-X)									
אירוע מוח TIA, C.V.A. 5 שנים אחרונות									
האם הנך סובל מפגיעה בשריר הלב									
מחלה ממארת או גידול סרטני (למעט סרטן עור מקומי) ב-5 השנים האחרונות									
האם עברת השתלה בעבר או האם ידוע לך על צורך בהשתלה									
האם הינך מוגבלת/מגבולת בביצוע אחת או יותר מהפעולות הבאות: לקום ולשכב, להתלבש ולהתפשט, להתרחץ ולהתגלח, לאכול ולשתות, לשלוט על הסגרים, ללכת									
מחלת פרקינסון, גיון שרירים, גיון מערכת עצבים, גיון רשתית, עיוורון, טרשת נפוצה, אלצהיימר, דמנציה או תהליך דמנטי נכות שנקבעה בשיעור 75% ומעלה									
חולה בסכרת התלויה באינסולין עם פגיעה באיברי מטרה (עניים, כלי דם, גפיים)									

ביטוח נסיעות חו"ל בחברת הפניקס

פוליסה קולקטיבית המוצעת לחברי ארגון הסגל ובני משפחותיהם (בן / בת זוג, ילדים, הורים, אח/אחות ובני זוגם, נכדים)

עיקרי הכיסויים המיוחדים בפוליסה המוצעת לחברי ארגון הסגל ובני משפחותיהם (בן/בת זוג, ילדים, הורים, אח/אחות ובני זוגם, נכדים):

א. **כיסוי מיוחד "לשבתונים":**

- אפשרות של כניסה ויציאה לארץ וממנה בתקופת השבתון ברצף מלא (אין הגבלה על כניסות ויציאות מהארץ בתקופת הביטוח).
- תקופת הביטוח עד 365 ימים
- חודש לפני סיום הביטוח ישנה אפשרות לבקש להאריך לתקופת ביטוח נוספת. פניה דרך סוכן הביטוח בלבד ([ניתן דרך האפליקציה](#)). בכפוף להצהרה על מצב הבריאות בתום תקופת השבתון ובכפוף להחלטת חברת הביטוח.
- ב. תקופה המקסימאלית לדיווח על בעיה רפואית שמחויבים לדווח עליה לפני היציאה מהארץ 3 חודשים בלבד.

ג. **ניתן להעביר בקשה לביטוח נסיעות 3 חודשים לפני הנסיעה .**

ד. **כיסוי הוצאות אשפוז והוצאות רפואיות בחו"ל - UNLIMITED** - ללא השתתפות עצמית, ללא הגבלה לשכר מנתח, עלות יום אשפוז, תרופות וכו'

ה. **החמרה למצב רפואי קיים - UNLIMITED** - ללא השתתפות עצמית.

ו. **הטסה רפואית לישראל - UNLIMITED** - ללא השתתפות עצמית.

ז. **ביטול השתתפות עצמית בסעיפים רבים בפוליסה.**

ח. **כיסוי לגניבת טלפון סלולארי.** השתתפות עצמית \$100 עד \$1,000 בתוספת של \$1 לפרמיה הבסיסית.

ט. **פיצוי על קיצור נסיעה עד \$7,000 מתוכם כרטיסי טיסה עד \$3,000 במחלקת תיירים בלבד.**

י. **ביטול נסיעה לחו"ל עד \$7,000 - מתוכם כרטיסי טיסה עד \$3,000 ללא השתתפות עצמית.**

כולל החזר הוצאות שנגרמו עקב ביטול הטיסה עקב מצב רפואי / בן משפחה קרוב, כולל החזר עבור כרטיס נסיעה שבוטל במקרה של בידוד בישראל עד \$500 + קיצור נסיעה בחו"ל והוצאות שנגרמו עקב כך עד \$7,000 לכל מבוטח + הוצאות עבור מלווה שמוטס מהארץ כולל הוצאות טיסה ושהייה בבית מלון במקום אשפוז של המבוטח בחו"ל.

יא. **כיסוי עבור כבודה ומטען עד גבול של \$3,000** - ללא השתתפות עצמית.

יב. **שיפוי בגין פריטים חיוניים עקב איחור בהגעת כבודה בחו"ל עד \$300** - ללא השתתפות עצמית.

פירוט פרמיה יומית בסיסית :

גיל מרבי	פרמיה יומית תעריף בסיסי יבשות אמריקה	פרמיה יומית תעריף בסיסי	כיסויי הבסיס
עד 30	\$ 3.30	\$ 2.30	<ul style="list-style-type: none"> • כל הכיסויים המופיעים בפוליסה הבסיסית פרק 2 ועד פרק 6. • הוצאות עבור חיפוש איתור וחילוץ – פרק 4 • כיסוי כלפי צד שלישי – פרק 6 • כיסוי עבור כבודה – פרק 9 • כיסוי הפסד תשלומים עבור ביטול / קיצור נסיעה – פרק 10 כולל ביטול טיסה בשל כניסה לבידוד בארץ פרק 10.2.6 • כיסוי עבור גניבה של מחשב נייד / טאבלט עד \$2,000, במקרה ביטוח של גניבה מכלי רכב הכיסוי יעמוד על עד \$300 - פרק 16 • הוצאות בגין החמרה בחו"ל בלתי צפויה של מהלך הריון שגרתי עד שבוע 32 של מבוטחת שגילה עד גיל 46 – פרק 17 • כיסוי עבור החמרה למצב רפואי קודם פרק 18 ובכפוף לאמור בסעיף 8 להסכם זה.
31-60	\$ 4.00	\$ 3.20	
61-65	\$ 7.00	\$ 3.50	
66-70	\$ 12.00	\$ 5.00	
71-75	\$ 18.00	\$ 6.40	
76-80	\$ 28.00	\$ 11.60	
81-85	\$ 28.00	\$ 11.60	
86-90	\$ 33.00	\$ 24.57	

הרחבות בתוספת פרמיה :

השתתפות עצמית	גיל מירבי	גבול אחריות הפוליסה	תוספת לדמי הביטוח הבסיסיים	הסעיף/פרק בפוליסה	הרחבות
ללא	75	גבול אחריות הפוליסה	\$ 0.5 ליום	פרק 11	ספורט אתגרי
ללא	75	גבול אחריות הפוליסה	\$ 8.00	פרק 12	ספורט חורף
ללא	75	גבול אחריות הפוליסה	\$ 25 לכל התקופה	פרק 13	ספורט תחרותי
\$ 100	85	\$ 1,000	\$ 1.00	פרק 14	גניבת טלפון סלולארי
\$ 100	85	\$ 2,000	\$ 1.00	פרק 15	מצלמה ואבזרייה

להסדרת ביטוח הנסיעות לחו"ל יש לבצע את הפעולות הבאות:

- א. באם זוהי הנסיעה הראשונה במסגרת פוליסה זו :
1. למלא טופס בקשה מפורט על ידי לחיצה על הקישור: [כאן](#)
2. למלא שאלון בריאות מקוצר על ידי לחיצה על הקישור: [כאן](#)
(במידה ועל אחת מהשאלות בשאלון הרפואי תשובתך הייתה חיובית, עליך לעבור לטופס שאלון רפואי מפורט ולהעביר אותו באמצעות הפקס למשרד הביטוח - 08-6654605 כולל כל האישורים הרפואיים).
- ב. אם זאת לא הנסיעה הראשונה במסגרת פוליסה זו :
יש להשתמש בטופס בקשה מקוצר, המיועד לחברים שבוטחו בעבר ושמילאו שאלון בריאות מקוצר ב 12 החודשים האחרונים (לאחר 12 חודשים יש למלא שאלון רפואי חדש) ולא חל שינוי במצב בריאותם. למילוי טופס בקשה מקוצר אנא לחץ על הקישור [כאן](#)
- ג. להשלמת תהליך עריכת הביטוח לנסיעה לחו"ל ייצרו עמכם קשר מסוכנות הביטוח על מנת לקבל את פרטי כרטיסי האשראי ואישורי הכיסוי ישלחו אליכם במייל חוזר.

לברורים מכל סוג טלפון: 08-6278241, פקס: 08-6654605, מייל: lccins@gmail.com

חברי סגל שמעוניינים לערוך בעצמם את הפוליסה לנסיעתם הקרובה שלא במסגרת תנאי הקולקטיב שלהלן מצ"ב "לינק" ייחודי ישירות לחברת הביטוח באמצעות סוכנות 'להבים' בתוספת הנחה בגובה של 10% לחצו כאן

לפי נוהל קקמ"ב ניתן לקבל החזר עבור הביטוח:

ביטוח בריאות ליוצאים לחו"ל:

- 5.2.1 חבר סגל, או גמלאי היוצא להשתלמות, באישור הרשויות האקדמיות המוסמכות ומשתמש בכספים הרשומים לזכותו בקרן למימון פעילות אקדמית בחו"ל, זכאי לקבל מהאוניברסיטה השתתפות בהוצאות ביטוח בריאות, שלו, בת/בן זוג וילדים עד גיל 18 הנלווים אליו, למשך תקופת הפעילות שאושרה לו. תשלום הפרמיה לביטוח הבריאות ייעשה כדלקמן:
5.2.2 מרצה פעיל יקבל החזר עד \$0.75 ליום **ללא קשר לתשלום בפועל**. אמריטוס יקבל החזר עד \$1.5 ליום, **ללא קשר לתשלום בפועל**. פוליסה מיוחדת מסיבות בריאות, למעט מחלות כרוניות - חבר סגל שחייב מסיבות בריאות בביטוח מיוחד העולה על הסכום המקסימלי יוכל לקבל 50% מסכום הביטוח בתנאי שיציג קבלות על תשלום הפרמיה, וכך את פוליסת הביטוח ומסמכים רפואיים מתאימים.
- 5.2.3 **מיסוי** - השתתפות האוניברסיטה בכל החלופות לעיל, תיזקף לשכרו של העובד כהטבה חייבת במס.
- 5.2.4 העובד יהיה זכאי להחזר רק לאחר הצגת פוליסה ודיווח האם מדובר בנסיעה רגילה או בתקופת שבתון.

לקבלת החזר:

בעת הגשת דיווח החזר הוצאות נסיעה לחו"ל. תהילה ביטון מגדל אשכול, קומה 24, חדר 2405 טלפון: 04-8240138 (פנימי 52138) בדוא"ל tlevy@univ.haifa.ac.il

באתר הארגון נמצא כל המידע הרלוונטי לביטוח נסיעות חו"ל.
[לחצו כאן](#)

אין מסמך זה מהווה תחליף לפוליסה.

בברכה
צוות המשרד