

## תמצית תנאי הביטוח - מדיכלל פיצוי לסרטן 2021 (2670)

| תמצית פרטי הפוליסה                                                     |                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| שם הביטוח                                                              | מדיכלל פיצוי לסרטן                                                                                                                                                                                                                  |
| סוג הביטוח                                                             | מחלות קשות                                                                                                                                                                                                                          |
| תקופת הביטוח                                                           | מתחדשת כל שנתיים או עד תשלום מלוא תגמולי הביטוח על פי תנאי פוליסה זו או עד הגעתו של המבוטח לגיל 85, לפי המוקדם.<br>ראה סעיף "שינוי דמי הביטוח ותנאים" וסעיף "ביטול הביטוח וסיום תקופת הביטוח" לתנאים הכלליים.<br>ראה סעיף 4 לפוליסה |
| תיאור הביטוח                                                           | פיצוי חד פעמי במקרה של גילוי מחלת הסרטן                                                                                                                                                                                             |
| הפוליסה אינה מכסה את המבוטח במקרים הבאים (חריגים בפוליסה)              | ראה סעיף "חריגים כלליים וחריג מצב רפואי קודם" לתנאים הכלליים                                                                                                                                                                        |
| גובה הפיצוי הכספי שאקבל                                                | בהתאם לסכום שרכשת, הסכום מפורט בדף פרטי הביטוח. מובהר כי החל מגיל ביטוחי 70 ועד לגיל 85 יקטנו תגמולי הביטוח בשיעור של 50%                                                                                                           |
| אחרי כמה זמן מתחילת הביטוח ניתן לתבוע ולקבל תגמול (אכשרה) <sup>1</sup> | 90 ימים. לא תהא תקופת אכשרה למקרה ביטוח הנובע באופן ישיר מתאונה. ראה סעיף 3 לפוליסה                                                                                                                                                 |

| תיאור הכיסויים בפוליסה     |                                                                                                                                                                  |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| שם הכיסוי                  | תיאור הכיסוי                                                                                                                                                     |
| פיצוי בגין מחלת הסרטן      | תשלום סכום פיצוי חד פעמי במקרה של גילוי מחלת הסרטן                                                                                                               |
| פיצוי בגין מקרה סרטן מוקדם | המבוטח יהיה זכאי לקבלת פיצוי חד פעמי בשיעור של 15% מתגמולי הביטוח ולא יותר מ-50,000 ש"ח במקרה של גילוי מקרה סרטן מוקדם, בתנאי שהגילוי קרה לפני מקרה ביטוח ראשון. |
| הערות                      | מגבלה לגבי פטירה לאחר מועד גילוי המחלה - בתנאי שהמבוטח לא נפטר במשך 14 יום לאחר גילוי מחלת הסרטן או מקרה סרטן מוקדם                                              |

### כל האמור לעיל כפוף לתנאי הפוליסה המלאים

1 תקופת אכשרה - תקופה המתחילה במועד תחילת הביטוח. בקרות מקרה ביטוח במהלך תקופה זו, לא יהיה זכאי מבוטח (או מוטב) לתגמולי ביטוח.

| עלות הביטוח                                                                                                                                                                 |        |         |        |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------|--------|-------|
| להלן סכומי הפרמיה החודשית ב-₪ לכל 10,000 ₪ סכום ביטוח שנרכש                                                                                                                 |        |         |        |       |
| נשים                                                                                                                                                                        |        | גברים   |        | גיל   |
| לא מעשן                                                                                                                                                                     | מעשן   | לא מעשן | מעשן   |       |
| 0.52                                                                                                                                                                        | 0.52   | 0.52    | 0.52   | עד 20 |
| 0.87                                                                                                                                                                        | 0.95   | 0.94    | 0.94   | 21-25 |
| 1.43                                                                                                                                                                        | 1.58   | 1.11    | 1.11   | 26-30 |
| 2.21                                                                                                                                                                        | 2.50   | 1.33    | 1.33   | 31-35 |
| 3.63                                                                                                                                                                        | 4.25   | 1.58    | 1.58   | 36-40 |
| 5.50                                                                                                                                                                        | 6.00   | 1.83    | 1.83   | 41-45 |
| 8.25                                                                                                                                                                        | 9.88   | 3.33    | 3.67   | 46-50 |
| 9.83                                                                                                                                                                        | 12.25  | 5.75    | 7.04   | 51-55 |
| 13.38                                                                                                                                                                       | 17.42  | 10.88   | 15.63  | 56-60 |
| 21.67                                                                                                                                                                       | 29.38  | 22.04   | 33.00  | 61-65 |
| 26.88                                                                                                                                                                       | 37.17  | 28.54   | 43.42  | 66    |
| 28.83                                                                                                                                                                       | 40.29  | 31.71   | 48.29  | 67    |
| 30.96                                                                                                                                                                       | 43.83  | 35.29   | 53.79  | 68    |
| 33.50                                                                                                                                                                       | 48.08  | 39.50   | 60.25  | 69    |
| 34.63                                                                                                                                                                       | 50.58  | 42.17   | 64.38  | 70    |
| 38.88                                                                                                                                                                       | 57.88  | 48.88   | 74.67  | 71    |
| 46.04                                                                                                                                                                       | 69.88  | 59.63   | 91.33  | 72    |
| 63.88                                                                                                                                                                       | 100.04 | 87.08   | 133.83 | 73    |
| 63.88                                                                                                                                                                       | 100.04 | 87.08   | 133.83 | 74-84 |
| ניתן לשלם את הפרמיה באמצעות הוראת קבע או כרטיס אשראי. תשלומי הוראת קבע ינוכו בעשירי או בעשרים בכל חודש. שים לב! מחיר הביטוח עלול להשתנות בהתאם למצבך הרפואי או עקב מתן הנחה |        |         |        |       |

## מדיכלל פיצוי לסרטן 2021 (2670)

תמורת תשלום דמי ביטוח כאמור בדף פרטי הביטוח, ובהתאם להצעה, להצהרות ולהודעות שאותן מסר המבוטח למבטח והמהוות חלק בלתי נפרד מהפוליסה, יפצה המבטח את המבוטח בגין מקרה ביטוח שאירע במהלך תקופת הביטוח, הכול כמוגדר וכמפורט בפוליסה זו בכפוף להגדרות, לתנאים, להוראות ולסייגים המפורטים בתנאים הכלליים של פוליסה זו, בגבולות אחריות המבטח על פי תנאי ביטוח זה והוראותיו ולא יותר מהנקוב בדף פרטי הביטוח.

### 1. מקרה הביטוח

מקרה הביטוח הינו גילוי של מחלת הסרטן כמפורט להלן, במהלך תקופת הביטוח ולאחר תום תקופת האכשרה, ובתנאי שהמבוטח לא נפטר במשך 14 יום לאחר גילוי כאמור כתוצאה ממחלת הסרטן.

"גילוי" - יחשב לעניין זה כאבחנה חד משמעית בכתב של רופא מומחה. למען הסר ספק מובהר כי לעניין מועד ה"גילוי" יקבע תאריך הנקוב בכתב על ידי רופא מומחה כאמור, ולא מועד ידיעתו של המבוטח.

לענין פוליסה זו תוגדר מחלת הסרטן באופן הבא:

### סרטן (Cancer)

נוכחות גידול של תאים ממאירים הגדלים באופן בלתי מבוקר וחודרים ומתפשטים לרקמות הסביבה או לרקמות אחרות. מחלת הסרטן תכלול לויקמיה, לימפומה ומחלת הודג'קין.

### מקרה הביטוח אינו כולל:

1. גידולים המאובחנים כשינויים ממאירים של Carcinoma in Situ, כולל דיספלזיה של צוואר הרחם CIN1, CIN2, CIN3 או גידולים המאובחנים בהיסטולוגיה כטרום ממאירים;
2. מלנומה ממאירה בעובי פחות מ-0.75 מ"מ, עם פחות ממיטוזה אחת לממ"ר וללא אולצרציות (התכייבויות);
3. מחלות עור מסוג:
  1. Hyperkeratosis ו-Basal Cell Carcinoma;
  2. מחלות עור מסוג Squamous Cell Carcinoma אלא אם כן התפשטו לאיברים אחרים.
4. מחלות סרטניות מסוג סרקומה ע"ש קפוזי בנוכחות מחלת ה-AIDS;
5. סרטן הערמונית המאובחן בהיסטולוגיה עד ל-T2 No Mo- TNM Classification (כולל) או לפי Gleason Score עד ל-6 (כולל);
6. לויקמיה לימפוציטית כרונית (C.L.L) עם ספירה של פחות מ-10,000 B cell lymphocytes/ul ובלבד שהמבוטח לא מקבל טיפול תרופתי;
7. סרטן תירואיד שבו לא הוסרה כל הבלוטה;
8. פוליפים במעי או בכיס השתן שאינם מחייבים פעולה רפואית מעבר לכריתה מקומית;
9. גמופתיה מוקדמת MGUS ובלבד שהמבוטח לא מקבל טיפול תרופתי;
10. T-cell lymphoma של העור, ובלבד שמדובר בנגעים שטחיים על פני העור בלבד, המחלה הקשה תכוסה בשלב בו הגיעה ל-T CELL LY.

## 2. התחייבות המבטח

2.1 בקרות מקרה הביטוח לראשונה במהלך תקופת הביטוח, לאחר תום תקופת האכשרה, יהא המבוטח זכאי לקבל את תגמולי הביטוח. מובהר כי החל מגיל ביטוחי 70 ועד לגיל 85 יקטנו תגמולי הביטוח בשיעור של 50%.

### 2.2 פיצוי בגין מקרה סרטן מוקדם

בנוסף לאמור לעיל, יהיה המבוטח זכאי לקבלת פיצוי חד פעמי בשיעור של 15% מתגמולי הביטוח ולא יותר מ-50,000 ₪ במקרה של גילוי של מקרה סרטן מוקדם כהגדרתו להלן, בתנאי שהגילוי אירע לפני שאירע מקרה ביטוח לפי סעיף 2.1 לעיל, ובתנאי שהמבוטח לא נפטר במשך 14 יום לאחר גילוי מקרה הסרטן המוקדם כמפורט להלן וכתוצאה מאותו מקרה סרטן מוקדם.

"מקרה סרטן מוקדם" - יחשב לעניין זה אחד מהבאים:

2.2.1 גידולים המאובחנים כשינויים ממאירים של סרטן שד CARCINOMA IN SITU.

2.2.2 ביצוע ניתוח לטיפול בסרטן הערמונית - גידול ממאיר בערמונית אשר אובחן היסטולוגית ככזה מסוג Gleason Score עד ל-6 (כולל) בלבד, אשר אינו על פי הגדרת סרטן לעיל ואשר בעקבותיו ביצע המבוטח ניתוח שהינו נדרש רפואית לצורך טיפול בסרטן הערמונית. בסעיף זה "ניתוח" - פעולה פולשנית-חדירתית החודרת דרך רקמות ומטרתה טיפול במחלת המבוטח מובהר כי ביופסיה ו/או ציסטוסקופיה ופעולות פולשניות-חודרניות נוספות לצורך אבחון, כולל פעולה המתבצעת באמצעות קרן לייזר/הקרנות לא יחשבו כניתוח. למען הסר ספק יובהר כי לא יינתן כיסוי בגין גידול שפיר של הערמונית.

## 3. תקופת אכשרה

תקופת האכשרה למקרה ביטוח המכוסה על פי פוליסה זו היא 90 ימים. מובהר כי לא תהא תקופת אכשרה למקרה ביטוח הנובע באופן ישיר מתאונה.

## 4. סיום הביטוח

בנוסף לאמור בסעיף "ביטול הביטוח וסיום תקופת הביטוח" שבתנאים הכלליים, תסתיים פוליסה זו והביטוח על פיה, בקרות אחד מהמקרים הבאים, לפי המוקדם:

4.1 עם תשלום תגמולי הביטוח על פי סעיף 2.1 בפרק זה.

4.2 המבוטח הגיע ל"גיל 85".

"גיל 85" - הגיעו של המבוטח לגיל 85 בהתאם לתאריך הלידה של המבוטח. יובהר כי למרות האמור בהגדרת "גיל ביטוחי" בתנאים הכלליים, גיל המבוטח לצורך קביעת זכויותיו בפוליסה בשנה האחרונה של תקופת הביטוח יקבע על פי תאריך הלידה של המבוטח.