

## ביטוח רפואי קבוצתי לעובדי יינות ביתן - מגה קמעונאות ובני משפחותיהם

עובד/ת יקר/ה,

אנו שמחים להציג בפניך את תכנית ביטוח הבריאות עבורך ועבור בני משפחתך, אליה באפשרותך להצטרף, בהתאם לתנאים המפורטים להלן:

פוליסת ביטוח הבריאות הקבוצתית של עובדי **יינות ביתן - מגה קמעונאות**, חודשה ל-5 שנים נוספות ומעניקה ביטחון רפואי למשפחותיכם. תכנית הביטוח הקבוצתית, נותנת מענה איכותי ומקיף לצרכים רפואיים שונים, ומבטיחה שקט נפשי, כי בעת הצורך, ימצא סיוע משמעותי למימון טיפול רפואי. תכנית זו נבנתה על מנת לספק מענה מיטבי לצרכים הרפואיים השונים, אותם חוק ביטוח בריאות ממלכתי והשב"נים ("ביטוחים משלמים" בקופ"ח) אינם מכסים כלל, או מכסים באופן חלקי בלבד.

**עובדים ובני משפחתם יוכלו להצטרף לפוליסה ללא צורך במילוי הצהרת בריאות, בתנאי כי ההצטרפות תהיה במהלך 90 הימים מתחילת תנאי זכאותו של העובד שיקבע ע"י בעל הפוליסה.**  
**כמו כן, בן/בת זוג חדשה/או ילד חדש של עובד קיים המצטרף/ת לביטוח תוך 90 יום ממועד הנישואין או הלידה לא יצטרכו למלא הצהרת בריאות.**

דמי הביטוח לרובד הבסיס, משולמים חציים על חשבון המעביד וחציים על חשבון העובד. בני המשפחה משלמים ע"ח העובד. דמי הביטוח לרובד המורחב, לעובד ולבני משפחתו, משולמים באופן מלא ע"י העובד.

### פרטים עיקריים אודות תכנית הביטוח:

התוכנית הינה מקיפה וכוללת:

**רובד בסיס:** השתלות וטיפולים מיוחדים בישראל ובחו"ל, תרופות שאינן כלולות בסל הבריאות.  
**רובד מורחב:** ניתוחים באמצעות נותן שירות שבהסכם וטיפולים מחליפי ניתוח פרטיים בישראל וביטוח משלים שב"ן לניתוחים באמצעות נותני שירות שבהסכם וטיפולים מחליפי ניתוח, ניתוחים בחו"ל, שירותים אמבולטוריים ושיפוי בעת גילוי מחלה קשה.

### תמצית הכיסויים העיקריים\*:

תמצית הכיסוי	סוג הכיסוי
<b>רובד בסיס:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ שיפוי להשתלה במרכזים רפואיים אשר אינם בהסדר עם המבטח וללא תקרה במרכזים רפואיים המצויים בהסדר עם המבטח.</li> <li>○ פיצוי חד פעמי במקרה ביצוע השתלה בחו"ל.</li> <li>○ שיפוי לטיפול רפואי מיוחד בחו"ל.</li> <li>○ שיפוי ו/או תשלום ישירות לנותן השירות, בגין ההוצאות עבור ההשתלה ו/או הטיפול המיוחד בחו"ל.</li> <li>○ תשלום גמלת החלמה לאחר ביצוע השתלה.</li> </ul>	<b>פרק א': השתלות וטיפולים מיוחדים בישראל ובחו"ל</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ שיפוי עבור תרופות המפורטות בפרק זה בפוליסה.</li> <li>○ שיפוי להשתתפות עצמית למרשם לחודש.</li> <li>○ עלות שירות ו/או טיפול הרפואי הכרוך במתן התרופה.</li> <li>○ שיפוי לבדיקות גנטיות לאפיין והתאמת הטיפול במחלה.</li> </ul>	<b>פרק ב': תרופות שאינן כלולות בסל הבריאות</b>
<b>רובד מורחב:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ כיסוי מלא לכל הניתוחים המבוצעים בארץ ללא הגבלת סכום ביטוח, במידה והניתוח יבוצע בבית חולים שבהסכם על ידי רופא שבהסכם. הכיסוי לניתוחים כולל: <ul style="list-style-type: none"> <li>• שלוש התייעצויות בכל שנת ביטוח.</li> <li>• שכר מנתח.</li> <li>• הוצאות רפואיות נדרשות לשם הניתוח ולאשפוז הנלווה לביצועו.</li> </ul> </li> </ul> <p><b>עקב הוראות הרגולציה לא ניתן לקבל פיצוי עבור ניתוח שבוצע במערכת הציבורית או ללא מעורבות המבטח.</b>  <b>יכוסו ניתוחים אשר בוצעו אך ורק ע"י מנתח שבהסכם ובי"ח שבהסכם עם החברה המבטחת.</b></p>	<b>פרק ג': ניתוחים בישראל מסלול ניתוחים באמצעות נותן שירות שבהסכם וטיפולים מחליפי ניתוח בישראל או מסלול ביטוח משלים שב"ן לניתוחים באמצעות נותני שירות שבהסכם וטיפולים מחליפי ניתוח בישראל</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ שיפוי בגין ביצוע ניתוח בחו"ל באופן מלא עם נותן שירותים שבהסכם עימה (נותן שלא בהסכם – עד 200% מעלות ביצוע ניתוח כוללת בישראל)</li> <li>○ שיפוי בעת אשפוז, לרבות שכר מנתח, אשפוז, חדר ניתוח, תרופות ותותבת בעת שהייה בחו"ל, הוצאות טיסה, שהייה, הטסה רפואית והטסת גופה.</li> </ul>	<b>פרק ד': ניתוחים טיפולים מחליפי ניתוח בחו"ל</b>

<ul style="list-style-type: none"> <li>○ פיצוי או שיפוי לשירותים הרפואיים הכוללים השתתפות עצמית:             <ul style="list-style-type: none"> <li>• בדיקות אבחנתיות</li> <li>• חוות דעת נוספת בארץ ו/או בחו"ל</li> <li>• בדיקות הריון.</li> <li>• הפרייה חוץ גופית.</li> </ul> </li> </ul>	<p><b>פרק ה':</b> <b>שירותים אמבולטוריים</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ החזר הוצאות בעת גילוי מחלה קשה מהמחלות המפורטות, בתחומים המפורטים בפוליסה.</li> </ul>	<p><b>פרק ו':</b> <b>שיפוי בעת גילוי מחלה קשה.</b></p>

\* כל המפורט כפוף להוראות הפוליסה תנאיה וסייגיה.

**דמי הביטוח החודשיים (פרמיות צמודות למדד חודש בחודשו):**

**רובד הבסיס:**

תעריף פרמיה	סוג מבוטח/ת
8.9 ₪	ילד עד גיל 30
28.2 ₪	עובד/בן, בת זוג/ ילד בוגר מעל גיל 30

**רובד מורחב:**

**(סכומי הרובד המורחב מתווספים לסכומי רובד הבסיס):**

קבוצת גיל	מסלול ניתוחים משלים שב"ן	מסלול ניתוחים מהשקל הראשון
ילד עד 30	23.8 ₪ (סה"כ 32.7 ₪)	26.8 ₪ (סה"כ 35.7 ₪)
31-40	36.9 ₪ (סה"כ 65.1 ₪)	43.3 ₪ (סה"כ 71.5 ₪)
41-50	49.4 ₪ (סה"כ 77.6 ₪)	59.3 ₪ (סה"כ 87.5 ₪)
51-55	68.3 ₪ (סה"כ 96.5 ₪)	83.4 ₪ (סה"כ 111.6 ₪)
56-60	88.8 ₪ (סה"כ 117 ₪)	117.8 ₪ (סה"כ 146 ₪)
61-65	125 ₪ (סה"כ 153.2 ₪)	152.4 ₪ (סה"כ 180.6 ₪)
+66	173.3 ₪ (סה"כ 201.5 ₪)	214.9 ₪ (סה"כ 243.1 ₪)

ילד שלישי ואילך – יצורף לביטוח ללא עלות. נכדים (אמצעי גבייה אישי) ישלמו עבור כל אחד.  
\* הפרמיות צמודות למדד שפורסם ביום 15.12.2019

**תקופת אכשרה (למצטרף חדש)**

**30 יום** - השתלות ו/או טיפולים מיוחדים בישראל ובחו"ל.  
**90 יום** - ניתוחים באמצעות נותן שירות שבהסכם וטיפולים מחליפי ניתוח פרטיים בישראל, ביטוח משלים שב"ן לניתוחים באמצעות נותני שירות שבהסכם וטיפולים מחליפי ניתוח בישראל.  
**6 חודשים** - במקרה של הפרייה חוץ גופית בפרק שירותים אמבולטוריים.  
**12 חודשים** - ניתוחים, טיפולים מחליפי ניתוח או התייעצות בנוגע להריון או לידה.

**מה קורה בעת פרישה/תום הסכם?**

במקרים של הפסקת זיקה של מבוטח עם בעל הפוליסה או במקרה של גירושין של המבוטח מעובד בעל הפוליסה יהיו זכאים להצטרף לביטוח פרטי של החברה על-פי בחירתם בהנחה של 25% למשך 6 שנים ראשונות, בתנאים ובכיסויים שיהיו מקובלים בחברה באותה העת, ללא תקופת אכשרה וללא מילוי הצהרת בריאות, ברצף ביטוחי ביחס לכיסויים ולסכומים החופפים בלבד בין פוליסה זו לפוליסה הפרטית וזאת בתנאי שהבקשה להצטרף לביטוח הפרטי הוגשה בכתב לחברה תוך 60 יום מיום עזיבת העובד את עבודתו.

### **מה לא מכסה הביטוח?**

בכל אחד מהפרקים בפוליסה קיימים מקרי ביטוח אשר אינם מכוסים. פרוט כל החריגים, ניתן למצוא בכל אחד מהפרקים בתנאי הפוליסה המלאים.

### **שאלות, הצטרפות לביטוח והגשת תביעות**

- קבלת טפסי הצטרפות, במשרדי משאבי אנוש.
- בכל שאלה מקצועית ניתן לפנות ליועצי ביטוח הבריאות של יינות ביתן -מגה קמעונאות, חברת מלמד יועצים בטלפון: 09-7655326 או בדוא"ל: [info@mic.co.il](mailto:info@mic.co.il).
- מוקד מנורה בטלפון \*2000 או בדוא"ל: [moked-health@menora.co.il](mailto:moked-health@menora.co.il)

**האמור לעיל מהווה תקציר לצורך מידע בסיסי ואינו מחליף את האמור בפוליסת הביטוח.**  
**נוסח הפוליסה הוא הקובע לכל דבר ועניין**