

ביטוח נסיעות לחו"ל זיו האפט ייעוץ וניהול בע"מ

עובדים/ות יקרים/ות,

החל מה- 01.05.2022 היוצאים לחו"ל מטעם זיו האפט ייעוץ וניהול בע"מ, יבוטחו בביטוח רפואי ומטען בפוליסת "הראל עסקים" של הראל חברה לביטוח.

בכל פניה למוקד, במסגרת נסיעה עסקית, יש לציין את מספר היחידה שלכם

686

מספר טלפון החירום של הראל 24/7

TEL :972-3-7547030

FAX :972-3-7348168

הנחיות ונוהל הגשת תביעות

נספח ג' - מידע למועמד לביטוח והצהרה בגין מצב רפואי

כמועמד לביטוח במסגרת הסכם לביטוח נסיעות לחו"ל קבוצתי של עובדי זיו האפט ייעוץ וניהול בע"מ, בהראל חברה לביטוח בע"מ, להלן הנחיות והבהרות רלבנטיות ביחס לכיסויים הכלולים בפוליסת הביטוח שחשוב שתכיר.

פירוט הכיסויים הכלולים בפוליסה, גבולות האחריות וההחרגות להם מפורטים במסגרת מסמכי הפוליסה ואתה מוזמן לעיין בהם בקפידה.

לפני כל נסיעה לחו"ל, במסגרת ביטוח הנסיעות הקבוצתי בהראל כאמור, במידה ואובחנת כלוקה באחד או יותר מהמצבים הרפואיים הבאים או שהינך נמצא בטיפול באילו ממצבים אלו, תידרש לדווח על כך להראל ולהעביר מסמכים רפואיים רלבנטיים טרם הנסיעה:

להלן רשימת המצבים הבריאותיים עליהם עליך לדווח באם התשובה לשאלות בגינן הינה חיובית-

1. האם עברת אירוע מוחי מכל סוג שעבר המועמד לביטוח בשנה האחרונה;
2. האם עברת טיפול אונקולוגי בשנה האחרונה;
3. האם חלית במחלת לב בשלושה חודשים שקדמו לנסיעה (לדוגמה: התקף לב, צנתור, ניתוח מעקפים, הפרעות קצב, או בעיית לב אחרת);
4. האם קיבלת טיפול לאחר השתלת איברים בשנה האחרונה;
5. האם הנך סובל מהיצרות בעורקי הצוואר (קורוטס);
6. האם הנך סובל ממחלת כבד כרונית;
7. האם הנך סובל ממחלת כליות כרונית;
8. האם הנך סובל ממחלה ניוונית;
9. האם הנך סובל מסיסטיק פיברוזיס;
10. האם הנך סובל מ COPD?;
11. האם עברת טיפול בדיאליזה;
12. האם הנך מצויה בהיריון בסיכון גבוה;
13. האם הנך מועמד לניתוח;

בהמשך לאמור, וככל שהתשובה לאחת או יותר מהשאלות שלעיל הינה חיובית, יש להעביר את התשובה לחברתנו באמצעות המעסיק.

יובהר, כי בהתבסס על מצבך הרפואי, הראל תהיה רשאית לבצע הליך של חיתום רפואי, שיכול שיסתיים בדחיה מביטוח או בקביעת החרגות לכיסויים בפוליסה, כולם או חלקם, שידרשו את אישורך כתנאי להפקת הפוליסה, והכל בהתאם למדיניות החיתום של החברה.

יובהר, כי ככל שלא תדווח להראל מראש כאמור, ויתברר בדיעבד בעת תביעה כי טרם הנסיעה סבלת מאחת או יותר מהבעיות הרפואיות המנויות מעלה, יהיו לדבר השלכות על תשלום תגמולי הביטוח על ידי הראל ויכול שתביעתך אף תידחה.

להלן פירוט בדבר כיסויים שלא יחולו בהתקיים האירועים הבאים-

הכיסוי לא יחול במצבים בהם הנסיעה קוצרה או בוטלה עקב מצב בריאותי שבגיננו המבוטח או המלווה או בן משפחה קרוב (בן או בת זוג של המבוטח, הוריו, ילדיו אחיו סבו סבתו, נכדיו) שהה באשפוז במשך שלושת החודשים האחרונים שקדמו לרכישת הביטוח.

כאשר מטרת הנסיעה או חלק ממטרתה הינה קבלת טיפול רפואי - במצב כזה, יש לדווח על כך לחברה מראש. יובהר, כי לא יינתן כיסוי ביטוחי לנסיעה לחו"ל שמטרתה היא קבלת טיפול רפואי. אין צורך לדווח במידה ומדובר בטיפול שניני, השתלת שיער, טיפולים קוסמטיים וכל עוד לא מדובר בהליך הכולל הרדמה מלאה.

את המסמכים הרפואיים ופירוט הבעיה הרפואית יש להעביר לכתובת מייל hitum1@harel-ins.co.il כאשר בנושא המייל יש לציין את שם המועמד לביטוח, תעודת הזהות, שם הארגון, יעד ותאריכי הנסיעה.

מובהר, כי הליך החיתום שיבוצע כאמור, ככל שיבוצע, לרבות המסמכים הרפואיים שיתקבלו בחברה ותוצאות הליך החיתום יישמרו בסודיות על ידי החברה.

החברה שומרת לעצמה את הזכות לעדכן מעת לעת את היעדים אליהם לא ניתן לרכוש ביטוח נסיעות לחו"ל. יעדי הנסיעה אליהם לא ניתן יהיה לרכוש ביטוח יעודכנו באתר החברה בכתובת: <https://www.harel-group.co.il/Insurance/travel/join/Pages/join.aspx>

בהמשך לאמור, על עובדי בעל הפוליסה לבדוק באתר החברה טרם הנסיעה שניתן לרכוש ביטוח נסיעות לחו"ל בהראל לנסיעה המבוקשת.

בברכה,

הראל חברה לביטוח בע"מ

הצהרת בריאות למועמד לביטוח

שם החברה : זיו האפט ייעוץ וניהול בע"מ

יחידת מכירה : 686

פרטי המועמד לביטוח:

שם פרטי: _____

שם משפחה: _____

ת.ז.: _____

מועד הנסיעה: _____

1. האם הינך נמצא בטיפול או אובחנת באחד או יותר מהמצבים הרפואיים הבאים?

האם הינך נמצא בטיפול או אובחנת באחד או יותר מהמצבים הרפואיים הבאים?

- אירוע מוחי מכל סוג שעבר המועמד לביטוח בשנה האחרונה
- טיפול אונקולוגי בשנה האחרונה;
- מחלת לב בשלושה חודשים שקדמו לנסיעה (לדוגמה: התקף לב, צנתור, ניתוח מעקפים, הפרעות קצב, או בעיית לב אחרת);
- טיפול לאחר השתלת איברים בשנה האחרונה;
- היצרות בעורקי הצוואר (קורוטיס);
- מחלת כבד כרונית;
- מחלת כליות כרונית;
- מחלה ניוונית;
- סיסטיק פיברוזיס;
- COPD;
- טיפול בדיאליזה;
- היריון בסיכון גבוה;
- מועמד לניתוח;

במידה וענית בחיוב על אחד מהמצבים הרפואיים המצוינים לעיל, יש לצרף תעודה עדכנית מהרופא המטפל המתיחס למצבך הרפואי העדכני.

2. הרחבה לביטול או קיצור נסיעה - האם אתה או בן משפחה קרוב (בן או בת זוג, הורים, ילדים אחים סב, סבתא, נכדים) שהיתם באשפוז במשך שלושה החודשים האחרונים שקדמו לרכישת הביטוח.

כן לא

במקרה שהתשובה חיובית, הכיסוי אינו חל במצבים בהם הנסיעה קוצרה או בוטלה עקב מצב רפואי קיים של המבוטח או של בן משפחה קרוב ששהה באשפוז בשלושה החודשים האחרונים שקדמו לרכישת הפוליסה.
ניתן להעביר מסמכים רפואיים עדכניים לצורך בחינת תוקף הכיסוי.

את המסמכים הרפואיים ופירוט הבעיה הרפואית יש להעביר לכתובת מייל hitum1@harel-ins.co.il כאשר בנושא המייל יש לציין את שם המועמד לביטוח, תעודת הזהות, שם הארגון, יעד ותאריכי הנסיעה.

מובהר, כי הליך החיתום שיבוצע כאמור, ככל שיבוצע, לרבות המסמכים הרפואיים שיתקבלו בחברה ותוצאות הליך החיתום יישמרו בסודיות על ידי החברה.

הראל חברה לביטוח בע"מ

נוהל הגשת תביעות:

מקרי הביטוח המכוסים בפוליסה מחולקים לשתי קבוצות עיקריות:

- ◆ הוצאות רפואיות בעת אשפוז בבית חולים בחו"ל.
- ◆ מקרה ביטוח שתביעה בגינו תוגש לאחר שהמבוטח חוזר לישראל.

1. הוצאות רפואיות בעת אשפוז בבית חולים בחו"ל:

במידה ואושפזת בבית חולים בחו"ל, יש להתקשר למוקד החירום של הראל הפועל 24/7, למסור פרטיים אישיים, שם החברה ומספר היחידה המופיע מעלה.
למסור למוקד את שם ומספר הטלפון של בית החולים על מנת שהראל תיצור עימו קשר לצורך מתן התחייבות כספית לתשלום הוצאות האשפוז.

2. מקרה ביטוח שתביעה בגינו תוגש לאחר שהמבוטח חוזר לישראל על גבי טופס תביעה/ אתר הראל בצירוף המסמכים הרלוונטיים לתביעה:

א. הוצאות רפואיות בחו"ל שלא בעת אשפוז:

◆ יש לוודא שהרופא המטפל יכין מסמך הכולל אבחנה רפואית (דיאגנוזה), סיבת הטיפול ותולדות המחלה.

◆ באם נעשה טיפול ממושך, על הרופא לפרט כל טיפול וסיבתו בנפרד.

◆ יש לשמור קבלות על תשלום לרופא ו/או תשלום עבור רכישת תרופות.

◆ יש לשמור את המרשם הרפואי המעיד על צורך ברכישת התרופות.

ב. תביעת מטען- גניבה או אובדן:

◆ יש לצרף אישור משטרה מקורי, ממקום האירוע בחו"ל, המהווה תנאי הכרחי לטיפול בתביעת מטען.

◆ יש לצרף אישור מקורי של חברת התעופה/אניות במידה והאירוע אירע בזמן הטיסה או במהלך השייט.

◆ יש לרשום במדויק את נסיבות האירוע, פירוט הרכוש הנתבע, תאריכי רכישת המטען, מקום הרכישה וסכום התביעה לכל פריט.

◆ יש לצרף קבלות של הפריטים הנתבעים אשר נרכשו בחו"ל.

3. בכל תביעה המוגשת על ידך נא ציין והצהר על גבי טופס התביעה האם יש או אין בידך פוליסה נוספת ו/או כיסוי ביטוחי אחר (בחברת ביטוח אחרת ו/או באמצעות כרטיס אשראי בינלאומי). יש לציין את שם החברה ו/או שם כרטיס האשראי.

4. ניתן להוריד טפסי תביעה באתר הראל www.harel-group.co.il

5. בכל מקרה של תביעה יש לפנות ל:

הראל חברה לביטוח בע"מ
אבא הלל סילבר 3
ת.ד. 1951, רמת גן, 52118
טל: 972-3-7547080
פקס: 972-3-7348168