

## הרחבה לפרק כיסוי ביטוחי לאובדן כושר עבודה

**"כלל מגן עיסוק ספציפי" (נספח 1328)**

**- מידע מהותי -**

התנאים	הנושא	א. כללי	
<b>כלל מגן עיסוק ספציפי</b>	<b>1. שם ההרחבה</b>		
<p>המבוטח ייחשב כבלתי כשיר לעבודה באופן מוחלט אם נתמלאו כל התנאים האלה:</p> <p>1. עקב מחלה או תאונה, נשלל ממנו בשיעור של 75% לפחות הכושר לעסוק באופן זמני או קבוע בעיסוק שבו עסק ובמעמד שבו היה לפני קרות מקרה הביטוח (להלן: "עיסוק ספציפי"), עד אותה מחלה או תאונה.</p> <p>לענין סעיף זה - "לפני קרות מקרה הביטוח" - תקופה של 12 חודשים לפני קרות מקרה הביטוח, ואם שינה המבוטח את עיסוקו עקב המחלה או התאונה שגרמו למקרה הביטוח - תקופה של 12 חודשים לפני קרות המחלה או התאונה כאמור.</p> <p>2. התנאים בסעיף לעיל התקיימו במשך תקופה העולה על תקופת ההמתנה, כמפורט בדף פרטי הביטוח.</p>	<b>2. עיקרי הכיסוי הביטוחי</b>		
	<b>3. החרגות לכיסוי הביטוחי/ הגבלת אחריות החברה</b>		<b>ראה חריגים המפורטים בכיסוי הביטוחי לאובדן כושר עבודה אליו הרחבה זו כפופה</b>
	<b>4. תקופת הביטוח</b>		<b>תקופת הביטוח תמסר לך על ידי הסוכן.</b>
	<b>5. תקופת המתנה</b>		<b>3 חודשים. בכפוף לחיתום רשאית החברה לקבוע 6 חודשי המתנה עקב מצב רפואי מסוים, כפי שיפורט בדף פרטי הביטוח.</b>
	<b>6. החרגה בגין מצב רפואי קיים</b>		<b>אם קיימת החרגה, הפירוט יופיע ב"דף פרטי הביטוח"</b>
<b>7. סכומי ביטוח עיקריים וגבולות אחריות</b>	<b>סכום הפיצוי יועבר לך על ידי הסוכן.</b>	<b>ב. סכומי הביטוח והפרמיה</b>	
<b>8. עלות הכיסוי הביטוחי</b>	<b>עלות הכיסוי הביטוחי והתפתחותו לאורך תקופת הביטוח תמסר לך על ידי הסוכן בפוליסה צמודה לשכר - עלות הכיסוי הביטוחי צמודה לשכר המבוטח כמפורט בדף פרטי הביטוח; בפוליסה צמודה למדד - עלות הכיסוי הביטוחי צמודה למדד;</b>		
<b>9. מבנה עלות הכיסוי הביטוחי</b>	<b>עלות הכיסוי הביטוחי משתנה כל שנה</b>		
<b>10. אמצעי תשלום</b>	<b>כרטיס אשראי - התשלום יורד בפועל בהתאם לתאריך חיוב האשראי של המבוטח. הוראת קבע - בעשירי לכל חודש</b>	<b>ה. אופן תשלום</b>	

### **כל האמור לעיל כפוף לתנאי הפוליסה המלאים.**

**למועמד לביטוח:**  
**לתשומת ליבך,**  
**יש להשיב תשובה מלאה וכנה על שאלות בעניין מהותי היות ויכול ותהיה לכך השפעה על תגמולי הביטוח**

### לסוכן הביטוח

**בנוסף לפרטים המהותיים אודות הכיסוי הביטוחי הנבחר יש להעביר למועמד לביטוח את:**

- משך תקופת הביטוח
- סכום הביטוח הנרכש
- טבלת התפתחות עלות הכיסוי הביטוח