

דף נלווה לזכאות הטבת בדיקות סקר

(9000)

המבוטח יהיה זכאי לביצוע בדיקות סקר בהתאם למפרט הבדיקות והתנאים המפורטים להלן ("ההטבה"):

1. המבוטח יהיה זכאי למימוש ההטבה של ביצוע בדיקות סקר על פי המפרט בסעיף 3 להלן לאחר חלוף התקופה הראשונה כהגדרתה להלן. ניתן לממש את ההטבה אחת לשנתיים לאחר חלוף התקופה הראשונה (כהגדרתה בסעיף 2.2 להלן) ועד 5 פעמים לכל היותר במהלך תקופה של 10 שנים ממועד תחילת הביטוח בפוליסה ("תקופת ההטבה").

2. הזכאות להטבה מותנית בהתקיים כל התנאים הבאים:

2.1 במועד מימוש ההטבה קיימת למבוטח בכלל חברה לביטוח בע"מ ("החברה") פוליסת ביטוח חיים למקרה מוות לפירעון הלוואת משכנתא מסוג "שוהם" ("הפוליסה") בסכום מינימלי של 1,300,000 ₪ ("סכום הביטוח המינימלי") – מובהר, כי המבוטח לא יהיה זכאי למימוש ההטבה, אם בוטלה הפוליסה או הוקטן סכום הביטוח בפוליסה באופן יזום, שלא במסגרת התפתחות סכום הביטוח המתוכננת המקורית, מתחת לסכום הביטוח המינימלי או אם קטן סכום הביטוח מכל סיבה שהיא מ-300,000 ₪, וזאת ממועד הביטול או הקטנת סכום הביטוח, בהתאמה.

2.2 חלפה תקופה של שנה ממועד תחילת הביטוח בפוליסה ("התקופה הראשונה").

2.3 ההטבה ניתנת למימוש על ידי המבוטח בלבד.

2.4 השתתפות עצמית בסך 50 ₪ בתוספת מע"מ וצמוד למדד המחירים לצרכן הידוע בחודש נובמבר 2024 ("השתתפות העצמית") תשולם ישירות על יד המבוטח לספק Mpcheck בדיקות סקר רפואיות בהתאמה אישית עד הבית או כל ספק חלופי שתבחר החברה ("הספק"), בגין מימוש כל בדיקת סקר, אך בשום אופן לא באמצעות החברה. מובהר, כי ההשתתפות העצמית אינה חלק מתשלום הפרמיה החודשית בגין הפוליסה.

3. מפרט ההטבה

בדיקות הסקר או חלקן תערכנה במידת האפשר בבית המבוטח או בכתובת אחרת שייתן המבוטח בתיאום עם הספק. על אף האמור, כלל חברה לביטוח בע"מ תהיה רשאית להודיע שההטבה תינתן במרפאה או במכונים לפי שיקול דעתה.

להלן מפרט הבדיקות הכלולות בהטבה המוצעת:

• בדיקות דם

CHOL (mg/dl)

TG (mg/dl)

HDL (mg/dl)

LDL (mg/dl)

CHOL/HDL (mg/dl)

NON-HDL (mg/dl)

HBA1C(ngsp) בדיקת המוגלובין מסוכרר בדם

• בדיקות כימיה בדם

Potassium (K)

Chloride (Cl)

Anion Gapa Ionised Calcium (iCa)

Glucose (Glu)

Urea Nitrogen (BUN)

Creatinine (Crea)

Hematocrit (Hct))

Hemoglobin (NA)

• בדיקות שתן

G lucose

Bilirubin

Ketone

Specific Gravity

Blood

pH

Protein

Urobilinogen

Nitrite

Leukocytes

• בדיקות נוספות

ECG - 6 lead

לחץ דם

בדיקת לחץ תוך עיני/גלאוקומה

בדיקת איסכמיה לבבית , להערכת סיכון לאיסכמיה

בריאות הנפש – שאלון להערכה וניטור בריאות הנפש

✓ בסיום התהליך יקבל המבוטח דוח מסכם של רופא מומחה אודות הממצאים ותוצאות בדיקות הסקר.

4. אופן מימוש ההטבה

- 4.1 מבוטח הזכאי להזמנת ביצוע סקר רפואי על פי דף נלווה זה יפנה לספק טלפונית למוקד השירות של הספק - בטלפון / וואטסאפ 073-3502222 בימים א'-ה' בין השעות 08:00-16:00 ("מוקד השירות של הספק"). מספר הטלפון של מוקד השירות של הספק ניתן לשינוי ו/או לעדכון בכל עת.
- 4.2 הזמנת בדיקות הסקר תינתן כנגד הצגת תעודה מזהה של המבוטח.
- 4.3 בדיקות הסקר תבוצענה בימים א'-ה' בשעות הפעילות הרגילות ובהתאם ללוח העבודה של הספק.
- 4.4 בדיקות הסקר תבוצענה בבית הלקוח בהתאם לזמינות נציגי הספק באזור המגורים של המבוטח ובהיעדר זמינות נציגי הספק יוצע פתרון פרטני ע"י הספק.
- 4.5 אם יבקש מבוטח לבטל את פנייתו לביצוע בדיקת סקר, עליו להודיע על כך ישירות למוקד השירות של הספק באופן מיידי ולא פחות מ-12 שעות בטרם מועד ביצוע בדיקת הסקר.
- 4.6 הספק מתחייב כי בדיקות הסקר המבוצעות על ידו יבוצעו על ידי גורמי מקצוע מתאימים ורלוונטיים לכך.

5. תוקפה של ההטבה

- 5.1 הטבה זו תיכנס לתוקף החל ממועד תחילת הביטוח בפוליסה, וזאת מבלי לגרוע מהתקופה הראשונה האמורה בסעיף 2.2 לעיל.
- 5.2 תוקפה של הטבה זו יסתיים בתאריך המוקדם מבין אלה:
 - 5.2.1 במועד ביטול הפוליסה מכל סיבה שהיא.
 - 5.2.2 בתום תקופת ההטבה.
 - 5.2.3 בעת הקטנה יזומה של סכום הביטוח על ידי המבוטח מתחת לסכום הביטוח המינימלי.
 - 5.2.4 במקרה של סיום ו/או הפסקה של ההסכם שבין החברה לבין הספק מכל סיבה שהיא, אם החברה לא הגיעה להסדר עם ספק חלופי.
- 5.3 להסרת כל ספק, יובהר כי במועד פקיעתה של ההטבה, ביטולה או סיום תוקפה, מכל סיבה שהיא, תסתיים זכאותו של המבוטח לקבלת ההטבה על פי דף נלווה זה.
- 5.4 **על אף כל האמור לעיל ולהסרת ספק החברה תהא רשאית לבטל את ההטבה בכל עת ומכל סיבה שהיא וממועד הביטול לא יהיה המבוטח זכאי למימוש ההטבה.**
- 5.5 **יודגש, כי ההטבה ניתנת ברמת מבוטח עבור כל הפוליסות העומדות בתנאי הזכאות להטבה. למען הסר ספק מובהר, כי בכל מקרה לא יהיה כפל הטבה בגין יותר מפוליסה אחת.**

6. הגנה על הפרטיות

- 6.1 ידוע למבוטח, כי במסגרת פניה לספק יידרש המבוטח לאשר שידוע לו והוא מסכים שהמידע ייאגר וישמר אצל הספק.
- 6.2 מובהר למבוטח כי אבטחת המידע השמורה אצל הספק, לרבות פרטיו האישיים של המבוטח ו/או תוצאות בדיקות הסקר ו/או כל מידע רפואי אישי ו/או כל מידע אחר אודותיו, ("המידע האישי") היא באחריותו הבלעדית של הספק ואין לחברה יכולת לאבטח מידע זה והיא אינה אחראית בשום מקרה לאבטחת המידע אצל הספק.
- 6.3 באחריותו הבלעדית של המבוטח לדאוג לשמירת פרטיותו ביחס למידע האישי, אשר עלול להיות חשוף לאנשים בסביבת המבוטח או למשתמשים אחרים באותה נקודת קצה.

7. הגבלת אחריות החברה ו/או הספק

החברה אינה אחראית לבדיקות הסקר המבוצעות למבטוח במסגרת הטבה זו, ולכל ההשלכות הנובעות מהן.

החברה אינה אחראית לכל נזק, הפסד, הוצאה או תוצאה אחרת שייגרמו למבטוח, עקב ביצוע בדיקות הסקר ו/או מימוש ההטבה ו/או עקב טיב בדיקות הסקר ו/או כל מעשה ו/או או מחדל בקשר להטבה ו/או לבדיקות הסקר, לרבות בגין אי-ביצוע בדיקות הסקר במועד שנקבע לכך מכל סיבה שהיא.

מבלי לגרוע מן האמור לעיל, מובהר כי החברה לא תהא אחראית כלפי המבטוח ו/או כלפי כל אדם אחר בגין מעשים ו/או מחדלים של הספק בכל מקרה ובכל עניין, לרבות בגין אי-ביצוע בדיקות הסקר ו/או טיב בדיקות הסקר ו/או מימוש ההטבה.

מבלי לגרוע מן האמור לעיל, החברה לא תהיה אחראית באופן כלשהו לגבי כל אחד מהעניינים האלה:

- 7.1 רשלנות מקצועית ו/או אחרת ו/או כל נזק לגוף ו/או לרכוש ו/או הפסד ו/או אובדן ו/או תוצאה אחרת מכל מין וסוג שהוא שייגרמו למבטוח ו/או לכל אדם אחר בקשר עם בדיקות הסקר, אם בשל מעשה ואם בשל מחדל, אם נזק ישיר ואם נזק עקיף.
- 7.2 הוצאות שהוציא מבטוח בעבור שירות ו/או בדיקה החורגים מההטבה המפורטת בנלווה זה.
- 7.3 החברה אינה אחראית בגין פגיעה בביצוע בדיקות הסקר ו/או במימוש ההטבה עקב פגיעה בפעילות הספק או בחלק משמעותי ממנה עקב מלחמה, הפיכה, סכסוכי עבודה, מהומות, רעידות אדמה, כוח עליון או כל גורם אחר.
- 7.4 יובהר כי העברת מידע רפואי על ידי המבטוח לספק אינה מהווה קבלה של המידע הרפואי בידי החברה. להסרת ספק מובהר, כי הספק לא יעביר לחברה כל מידע רפואי שיתקבל על ידי המבטוח ו/או בקשר עם בדיקות הסקר.

8. להסרת ספק מובהר, כי ההטבה איננה חלק מהפוליסה ו/או מתנאיה.

לפרטים נוספים את/ה מוזמן/ת לפנות אל סוכן הביטוח שלך או להתקשר אל מוקד שירות הלקוחות של כלל בטלפון שמספרו 5454*.

אנו עומדים לרשותך בכל בקשה ושאלה,

כלל חברה לביטוח בע"מ