



בורסת היהלומים
הישראלית בע"מ

היהלום

אגודה שיתופית לביטוח הדדי
של חברי בורסת היהלומים הישראלית בע"מ



ביטוח בריאות מיוחד לחברי וחברות הבורסה

- השתלת איברים
- טיפולים מיוחדים בחו"ל
- תרופות שלא בסל הבריאות

יה/זמית

סוכנות לביטוח כללי (2008) בע"מ

הראל

ביטוח ופיננסים

חברים וחברות בורסה יקרים,

אנו שמחים לבשר לכם על מיזם משותף חדש של אגודת היהלום בשיתוף עם בורסת היהלומים הישראלית, הראל חברה לביטוח ויהלומית סוכנות לביטוח: ביטוח בריאות מיוחד, המעניק לחברי ולחברות הבורסה כיסוי רפואי להשתלות, תרופות שאינן בסל הבריאות וטיפולים מיוחדים בחו"ל **ללא תשלום מצד החברים והחברות.**

מיזם זה הוא הגרסה המתקדמת והמשופרת של פוליסת הבריאות שהציעו אגודת היהלום בשיתוף עם הבורסה לחבריה החל בשנת 2004, כתוצאה מהסכם עם הראל חברה לביטוח, באמצעות סוכנות הביטוח יהלומית.

המיזם נוצר כתוצאה מהמודעות החברתית-קהילתית המאפיינת את בורסת היהלומים הישראלית, שחבריה נרתמים לא פעם ולא פעמיים לגיוס כספים נרחב למען חברים הנקלעים למצוקה רפואית חמורה, שאינה מכוסה על ידי הביטוחים שמציעות קופות החולים וחברות ביטוח. ועדת הביטוח של הבורסה, בראשות מי שהיה יו"ר הוועדה באותה העת, ויו"ר אגודת היהלום אז וכיום - אילן סמואל, החליטה להציע לחברים פתרון מסודר, העשוי לענות למקרים מיוחדים וסבוכים מסוג זה. הפוליסה הוצעה לחברים, חברות, עובדים, עובדות ובני משפחות.

כיום, בהמשך להסכם שנחתם בין אגודת היהלום להראל, הוחלט להכליל בפוליסה כל אחד ואחת מחברי הבורסה, שיזכו ליהנות מפוליסה מיוחדת זו מעצם היותם חברי בורסה ומתוך כך, מעצם היותם מבוטחים באגודת היהלום.

ללא תשלום מצדם וללא הצהרת בריאות.

עיקרי הכיסויים הביטוחיים הם:

1. **השתלות איברים בחו"ל** (לב, ריאה, כליה, לבלב, כבד וכל שילוב ביניהם, השתלת איבר שלם, או חלק מאיבר, שנלקחו מאדם אחר, והשתלת מח עצם מתורם אחר) עד **מיליון דולר**, כולל גמלת החלמה לאחר ההשתלה בארץ או בחו"ל בגובה של 5000 ש"ח בחודש לתקופה של 24 חודשים;

2. **תרופות שלא בסל הבריאות** - כיסוי לתרופות מאושרות על ידי משרד הבריאות הישראלי או האמריקאי (FDA), שלא נכללות בסל הבריאות, עד **מיליון ש"ח**. סכום הביטוח מתחדש כל שלוש שנים עד שלוש פעמים;

3. **טיפוליים וניתוחים מיוחדים בחו"ל** שלא ניתן לבצעם בישראל, או שמשך ההמתנה לביצועם בלתי סביר, או ששיעורי ההצלחה בארץ נמוכים מהותית בהשוואה לביצועם בחו"ל עד לסך של 150,000 דולר.

● **חברי וחברות הבורסה יזכו בפוליסה המיוחדת ללא הצהרת בריאות וללא תשלום;**

● באופן יוצא מן הכלל הסכימה הראל חברה לביטוח לפתוח חלון הזדמנות להצטרפות של בני/בנות זוג של חברי הבורסה בתנאים דומים לאלה שמוענקים לחברי הבורסה. **ההצטרפות היא ללא צורך במילוי הצהרת בריאות** במשך תקופה של 60 יום, מיום 1.1.13. התשלום בגין בני/בנות הזוג יהיה באמצעות אמצעי גבייה אישי;

● ילדים, חתנים וכלות, נכדים ועובדים של חברי הבורסה יכולים להצטרף לפוליסה לאחר מילוי הצהרת בריאות מקוצרת בתשלום אישי;

לתשומת לב

1. הכיסוי הביטוחי יתייחס למצב הבריאות הקיים. כלומר, מי שמשתמש במועד כניסת הביטוח לתוקף בתרופה שאינה בסל הבריאות, או שהוא כבר מועמד להשתלה, או שהוא כבר מצויד בהמלצה לקבלת טיפול רפואי בחו"ל - התרופה המסוימת, ההשתלה או הטיפול **לא יכוסו על ידי הפוליסה;**

2. החברים המבוטחים בפוליסת בריאות בחברות הביטוח ואשר מבקשים לבטל או לצמצם פוליסת בריאות על סמך הכיסוי בבורסה, **נדרשים לפנות למשרדי סוכנות הביטוח יהלומית טרם הביטול, כדי להימנע חס וחלילה ממצב שבו המבוטח ייוותר ללא כיסוי ביטוחי.** בנוסף, על המבוטחים לשים לב לכך, שביטוח הבריאות של אגודת היהלום בשיתוף עם הראל מתייחסת לנושאים מוגדרים ביותר, ועל כן חובה להימנע מביטולי פוליסות המציעות כיסוי לנושאים אחרים. בכל מקרה אין לעשות שום פעולת ביטול או צמצום של פוליסה ללא **התייעצות עם נציגים מוסמכים של סוכנות הביטוח יהלומית;**

3. התנאים המחייבים הם תנאי הפוליסה המלאים החתומים בין הצדדים.

אנו מאחלים לכולכם בריאות שלמה וטובה

אילן סמואל
יו"ר אגודת היהלום

כחבר/ת אגודת היהלום/בורסת היהלומים הישראלית, המבוטח/ת החל מיום 1.1.13 (י"ט בטבת תשע"ג) בפוליסת הביטוח הקבוצתית המעניקה כיסוי להשתלוח, תרופות שאינן בסל הבריאות וטיפולים מיוחדים בחו"ל בחברת הראל, באמצעות יהלומית סוכנות ביטוח, הנני מעוניין/ת לצרף לפוליסה זו את בן/בת זוגי שפרטיו/ה רשומים מטה:

מספר זהות (כולל ס"ב)	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מין (ז/נ)

כתובת	רחוב	מספר בית	ישוב	מיקוד
	טלפון בבית	טלפון בעבודה		טלפון נייד

ההצטרפות ללא הצהרת בריאות תתאפשר במהלך חודש ינואר 2013 בלבד.
ההצטרפות מותנית בתשלום אישי בסך כולל של 161 ש"ח (צמוד למדד) לשנת 2013.
להלן פרטי כרטיס האשראי לחיוב:

לגביה (מלקוח קיים) מפוליסה מספר		שם המשלם אם אינו המבוטח וזיקתו למבוטח		מס' טלפון
רחוב ומס' בית		ישוב	מיקוד	חתימת המשלם אם אינו המבוטח וזיקתו למבוטחים
סמן ב-√ להלן: ☐ באמצעות כרטיס אשראי ☐ בהוראת קבע		סוג הכרטיס: ☐ ויזה כא"ל/ישראכרט ☐ דיינרס/אמריקן אקספרס ☐ לאומי קארד ☐ אחר _____		שם בעל כרטיס האשראי מספר זהות כולל ס"ב מספר כרטיס האשראי תוקף הכרטיס
אני הח"מ, נותן לכם בזאת הרשאה לחייב את החשבון כמשמעותו בתנאי ההצטרפות להסדר כרטיס האשראי, בסכום שיהיה נקוב ברשימת החיובים שיומצאו לכם על-ידי הראל חברה לביטוח בע"מ, ואשר מספר כרטיס האשראי שלי נקוב בהן. הוראה זו נחתמה על-ידי מבלי לנקוב במספר התשלומים ובסכומיהם, הואיל וניתנה על-ידי הרשאה להראל חברה לביטוח בע"מ להעביר למנפיקת הכרטיס חיובים מעת לעת כפי שתפרט הראל חברה לביטוח בע"מ למנפיקה. סכומי החיובים ומועדיהם ייקבעו על ידי הראל חברה לביטוח בע"מ על-פי תנאי התשלום של פוליסת הביטוח והשינויים שיחולו בהם מעת לעת. הרשאה זו תפקע בהודעה שלי להראל חברה לביטוח בע"מ. הרשאה זו תהיה בתוקף גם לכרטיס שיונפק וישא מספר אחר, כחלופה לכרטיס שמספרו נקוב בשובר זה. היה ופוליסת הביטוח הנ"ל בהראל חברה לביטוח בע"מ תחדש, יחויב בגין חיובים הנובעים מחידוש הביטוח הנ"ל בהתאם.				
חתימת בעל הכרטיס _____ תאריך _____				

הכיסוי ייכנס לתוקף אך ורק לאחר החתמת טופס זה בסוכנות הביטוח "יהלומית" וקבלת חותמת נתקבל של חברת הביטוח.

לתשומת לב: אין לבטל או לצמצם ביטוחי בריאות אחרים ללא התייעצות עם נציג/ה מוסמך/ת של יהלומית סוכנות לביטוח.

חתימה _____ תאריך _____

את הטפסים ניתן להעביר בדרכים כדלקמן:

מסירה ידנית במשרדי יהלומית, בניין שמשון, קומה 20

פקס: 03-5750417, 03-6137090, אי מייל: revital@yahalomit.co.il

לביטוחים טלפוניים: 03-6137080, פנימי: 2-22747, 2-22684