הפניקס חברה לביטוח בע"מ | משרד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים 5345433
פקס':03-5735111|טל':03-7332222*3455|www.fnx.co.il|infom@fnx.co.il

תחום ביטוח בריאות

תכנית 5219/5220	תמצית תנאי הביטוח – פיצוי שבועי בגין נכות תעסוקתית כתוצאה מתאונה או מחלה

תמצית פרטי הפוליסה	
שם הביטוח	פיצוי שבועי בגין נכות תעסוקתית כתוצאה מתאונה או מחלה .
סוג הביטוח	תאונות אישיות .
תקופת הביטוח	עד גיל 67 , בכפוף למקרה בו הפוליסה ו/או הכיסוי בוטל לפי העניין (סעיף 1 לתכנית)
תיאור הביטוח	פיצוי בגין אי כושר מלא או חלקי עקב תאונה או מחלה.
הפוליסה אינה מכסה את המבוטח במקרים הבאים (חריגים בפוליסה)	ר' סעיפים 5 לתוכנית.
גובה הפיצוי הכספי שאקבל	בהתאם לסכום שרכשת. סכום הביטוח ותקופת תגמולי הביטוח נקובה בדף פרטי הביטוח.
אחרי כמה זמן מקרות מקרה הביטוח אהיה זכאי לתגמול (המתנה) [1]	כמפורט בדף פרטי הביטוח. 90 יום במקרה של נזק בעמוד השדרה.
עלות הביטוח	כמצוין בדף פרטי הביטוח.

1 תקופת המתנה - תקופה המתחילה בקרות מקרה ביטוח בגינה אין המבוטח זכאי לפיצוי או לשיפוי כלשהו, אלא רק בסופה.

תיאור הכיסויים בפוליסה	
שם הכיסוי	תיאור הכיסוי
פיצוי שבועי בגין אי כושר עבודה מלא	סעיף 4.2 לתכנית: פיצוי עקב תאונה או מחלה אשר גרמה לאובדן כושר בשיעור העולה על 75%. **(חישוב תגמולי הביטוח מפורטים בסעיף 4.5.1 לתכנית)**
פיצוי שבועי בגין אי כושר עבודה חלקי	סעיף 4.3 לתכנית: פיצוי עקב תאונה או מחלה אשר גרמה לאובדן כושר בשיעור העולה על 75%-25%. **(חישוב תגמולי הביטוח מפורטים בסעיף 4.5.2 לתכנית)**
הערות	המידע בגילוי נאות זה נכון למועד גרסת המסמך. מקום בו קיימת סתירה בין הגילוי הנאות לתנאי התכנית, תנאי התכנית יגברו.