

## ביטוח מחלות קשות

### עיקרי ההסכם

1. נספח זה יחד עם מסמך התנאים הכלליים ומפרט הפוליסה, מהווים הסכם לפיו תשלם **ביטוח ישיר איי.די.איי. - חברה לביטוח בע"מ** (להלן: "החברה") למוטב, בקרות אחד ממקרי הביטוח הבאים, את תגמולי הביטוח כנגד מילוי כל התחייבויות המבוטח, בעל הפוליסה והמוטב, על פי פוליסה זו.

"מקרה הביטוח" - הינו אחד המקרים המפורטים להלן, שארע למבוטח, לפי נספח זה.

#### 1.1 התקף לב (אוטם שריר הלב)

( כתוצאה מסתימה בכלי דם MYOCARDIUM מוות של חלק משרירי הלב ) כלילי המגבילה את אספקת הדם לאותו חלק בשריר הלב. האבחנה חייבת להיתמך ע"י כל שלושת הגורמים הבאים :  
כאבי חזה אופניים.  
קבועים ו/או שינויים Q שינויים חדשים בתרשים הא.ק.ג. המלווים בהתפתחות גלי T. פתולוגיים קבועים בגלי עליה ברמת אנזימי שריר הלב בדם לערכים פתולוגיים.

#### 1.2 ניתוח מעקף בעורקים הכליליים

ניתוח בו מבוצע מעקף של חסימה בעורק כלילי והכולל פתיחת בית החזה לשם כך.

**לעניין ביטוח זה אירוע ניתוח מעקף בעורקים הכליליים אינו כולל:**

**צינטור העורקים הכליליים ופעולות הרחבה או חיתוך ללא פתיחת בית 1.2.1 החזה.**

#### 1.3 ניתוח מסתמי הלב

ביצוע בפועל של ניתוח לב פתוח (הכולל פתיחת בית החזה) לשם החלפת מסתם ו/או הרחבת מסתם לב, וזאת בתנאי שהמום במסתם אינו מולד.

#### 1.4) AORTA ניתוח באבי העורקים -

ניתוח בו מתבצעת החלפת קטע או תיקון מפרצת באבי העורקים ובתנאי שסיבת הניתוח איננה מולדת או נובעת מתסמונת מרפן.  
אבי העורקים משמעו אבי- העורקים בחזה או בבטן, **אך לא כולל ענפיו.**

#### 1.5 סרטן

מקרה בו קיים בגופו של המבוטח (ברקמות ו/או במערכת הלימפטית שלו ו/או במערכת הדם שלו) גידול ממאיר המאופיין על ידי גידול בלתי מבוקר ומפושט של תאים ממאירים. סרטן במשמעותו לעיל כולל את מחלות הודג'קין, לוקמיה ולימפומה.

**לעניין ביטוח זה מחלות הסרטן המפורטות להלן אינן מבוטחות:**

**1.5.1 לוקמיה לימפוציטית כרונית.**

**1.5.2 גידולים טרום סרטניים שאובחנו בבדיקה הסטולוגית**

**1.5.3 ( של צוואר הרחם לפי מדד : IN SITU סרטן מקומי )**  
**CIN, CIN- 1, CIN- 2, CIN- 3 -**

**1.5.4 סרטני עור למיניהם למעט ; מלנומה ממארת בעומק של יותר מ- 0.75**  
**CLARK LEVEL 2 מ"מ או יותר מעומק פלישה -**

**1.5.5 סרטן בלוטת הערמונית המאובחן בהיסטולוגיה :**

**CLASSIFICATION - TINOMO TNM**

**1.5.6 חיובי כולל מחלת HIV מחלות סרטניות בנוכחות מחלת האיידס ו/או**

## 1.1 שבץ מוחי

מאורע צרברוסקולרי המלווה בהרס רקמת מוח וחסר ניירולוגי קבוע ורצוף הכולל חסר מוטורי הנמשך מעל שניים עשר (12) שבועות. מאורע צרברוסקולרי יכול גם דימום תוך מוחי, דמם תת עכבישי או תסחיף (אמבוליה) למוח ממקור חוץ גולגולתי.

**לעניין ביטוח זה אירוע שבץ מוחי אינו כולל:**

**סימפטומים ניירולוגיים מוחיים הנגרמים ממיגרנה, מחבלה, פציעה 1.1.1 מוחית, מחוסר חמצון עקב דום לב ו/או נשימה, או ממחלת כלי דם אשר פוגעים בעין או בעצב הראיה.**

## 1.2 אי ספיקת כליות כרונית

מחלת כליות קבועה, בשלב הסופי שלה, המתבטאת בחוסר תפקוד כלייתי כרוני בלתי הפיך של שתי הכליות המחייב טיפול לצמיתות של דיאליזה פריטונלית (תוך צפקית), המודיאליזה או השתלת כליה.

## 1.3 כתוצאה מעירוי דם - HIV מחלת נגיף ה-

(תסמונת הכשל החיסוני הנרכש) כתוצאה מעירוי דם HIV הדבקות במחלת ה- ומוצרו אשר ניתן בבית חולים בישראל, ובלבד שהמחלה התגלתה לפחות 24 חודשים ממועד העירוי. **ובתנאי נוסף שהמבוטח אינו חולה בהמופיליה.**

## 1.4 אלצהיימר-

ירידה משמעותית ביכולת הקוגניטיבית ובזיכרון. המחלה תאופין בשינויים (PLAQUES) ניירופתלוגיים בסיבים הנירופיבריליים ובהופעת רבדים זיקוניים) , בעיקר בהיפוקפוס ובקליפת המוח שמסביב. SENILE תוצאה של פחות מ- 24 נקודות בבחינת סטאטוס מנטלי מינימלי. קביעת האבחנה הסופית תיעשה ע"י נאורולוג מומחה או נאורופסיכיאטר מומחה ותאושר ע"י מומחה מטעם החברה. **החברה לא תהיה אחראית בגין מחלת נברוזה ומחלות נפשיות אחרות.**

## 1.5 טרשת נפוצה

פגיעה דלקתית הרסנית של אזורים במערכת העצבים המרכזית. האבחנה המוחלטת של טרשת נפוצה היא בקיומם של כל ששת הקריטריונים הבאים :

1. בדיקה גופנית ע"י רופא מומחה -נאורולוג.
2. של המסילות הארוכות MYELIN מעורבות המחלה חייבת להיות בעיקר של המרכזיות.
3. פגיעה בשני אזורים או יותר של מערכת העצבים המרכזית המוכחת בבדיקות MRI .
4. המהלך הקליני כולל :

(א) שני התקפים נפרדים או יותר של החמרה במעורבותם של אזורים שונים במערכת העצבים המרכזית, שכל אחד מהם נמשך לפחות 24 שעות והם מופיעים לפחות במרווח של חודש זה מזה, או:

(ב) החמרה הדרגתית או מדורגת שנמשכת כ- 6 חודשים לפחות ומלווה נוזל השדרה או שני מיקטעים אוליגוקלוניים או יותר. LgG ביצירת

5. גיל המבוטח הינו מעל 15 .
6. לא ניתן לשייך את מצבו הניירולוגי של החולה למחלה אחרת.

## 1.6 פרקינסון

ניוון של הנירונים במערכת הדופמינרגית הניגרו- סטריאטית. האבחנה מתבססת על MRI, תרשימי EEG, על תולדות המחלה בחולה ועל הממצאים הקליניים : בדיקת ובידיקת נוזל עמוד השדרה . הממצאים שוללים סיבה אחרת לתופעות ולקליניקה הנוירולוגית של החולה. האבחנה תיעשה ע"י נאורולוג מומחה, ותקבל רק במקרים שבהם :

- א. המחלה אינה נשלטת ע"י תרופות
- ב. תסמיני המחלה של רעד, נוקשות, האטה בתנועות מחריפים וגורמים כללית במצבו של החולה. להחמרה
- ג. ההערכה הסיעודית קובעת שהחולה אינו מסוגל לבצע לפחות שלוש מתוך הפעולות הבאות : שש

ללכת (מרותק למיטה או לכסא גלגלים)  
לקום ולשכב  
להתלבש ולהתפשט  
להתרחץ ולהתגלח  
לאכול ולשתות  
לשלוט על הסוגרים.

- ד. הסיבה למחלת הפרקינסון אידיופטית .

## 1.7 השתלת אברים

מצב בריאותי של המבוטח המחייב השתלת אחד האיברים הבאים בין אם מגוף של תורם או על ידי אבר מלאכותי :

1. **לב**: השתלת לב זר שלם, במקום ליבו של המבוטח .
2. **לב-ריאה**: השתלת ריאה או השתלת לב- ריאה ביחד. **ריאה**,
3. **כבד**: השתלה של כבד במקום הכבד של המבוטח בגין מחלת כבד שאינה ניתנת לטיפול באמצעים אחרים.
4. **כליה**: השתלת כליה
5. **SLETS OF LEBLUB**: השתלת לבלב שלם , להוציא השתלת- LANGERHANS.
6. **מוח עצם**

**החברה לא תהיה אחראית לכל נזק העלול להיגרם או נגרם לאדם ממנו נלקח האיבר לצורך השתלתו בגופו של המבוטח ו/או לכל נזק שיגרם למבוטח עקב בחירתו ו/או הפנייתו לבית החולים ו/או עקב מעשה או מחדל של בית החולים לרבות אי ביצוע ההשתלה או הניתוח המיוחד במועד שנקבע לכך מכל סיבה שהיא.**

## 1.8 COMA (תודמת)

( UNRESPONSIVENESS מצב של אובדן הכרה וחוסר תגובה מוחלט ) הנמשכת יותר מ- 96 שעות, מכל סיבה שהיא כפי שאובחנה על ידי ניאורולוג מומחה.

**החברה לא תהיה אחראית בגין תודמת שנגרמה כחלק מהטיפול הרפואי או התודמת הווארכה עקב אותו טיפול .**

## 1.9 עיוורון

איבוד ראייה מוחלט קבוע ובלתי הפיך של חוש הראיה בשתי העיניים כפי שנקבע ע"י רופא עיניים מומחה.

## 1.10 חירשות

אובדן מוחלט ובלתי הפיך של חוש השמיעה בשתי האוזניים כפי שנקבע ע"י רופא א.א.ג מומחה בגיבוי בדיקת שמיעה מפורטת.

## 1.11 אובדן יכולת הדיבור

אובדן מוחלט ובלתי הפיך של יכולת הדיבור המוערכת ונמשכת לאורך תקופה של 12 חודשים לפחות.

## 1.12 איבוד גפיים

או קטיעה של שתי גפיים או איבוד תפקוד קבוע ומוחלט של שתי גפיים או יותר, יותר מעל לפרק שורש כף היד או הקרסול.

## 1.13 שיתוק פוליו (שיתוק ילדים)

1.14

שיתוק שרירים קבוע הנובע ממחלת פוליו- וירוס, שאובחנה בודאות באמצעות בידוד וזיהוי הנגיף בנוזל עמוד השדרה.

**החברה לא תהיה אחראית בגין מחלת פוליו ללא הופעת שיתוק.**

## 2. שנוי מקצוע, עיסוק או תחביב

המקצוע, העיסוק והתחביבים שמסר המבוטח לחברה משמשים יסוד לביטוח זה. המבוטח חייב להודיע לחברה בכתב, תוך 30 יום ממועד כל שינוי של מקצועו או עיסוקו, וכן בעת שישתנו תחביביו כדי שינוי ברמת הסיכון - לדעת האדם הסביר.

חל שינוי במקצוע, עיסוק או תחביב של המבוטח תהיה החברה רשאית לשנות את תנאי הביטוח לנספח זה או אף לבטלם.

## 3. הגבלת אחריות החברה

**3.1 החברה לא תהיה אחראית, לתשלום סכום הביטוח, אם ארע למבוטח מקרה הביטוח כמשמעותו בסעיף 1 לעיל, טרם כניסת נספח זה לתוקף, ובמהלך 90 יום לאחר תחילת הביטוח או 90 יום מיום חידושו לאחר שבוטל.**

**3.2 החברה לא תהא אחראית לתשלום בגין מחלות אחרות אשר אינן עונות להגדרה הקבועה בסעיף 1 לעיל.**

**3.3 החברה תהיה פטורה מתשלום דמי הביטוח אם נפטר המבוטח תוך 14 יום מיום גילוי המחלה הקשה, המוגדרת בסעיף 1 לעיל, כתוצאה מאותה המחלה.**

**3.4 החברה תהיה פטורה מתשלום תגמולי הביטוח אם הזכאות להם נגרמה על ידי אחת או כמה מהסיבות כדלקמן:**

**3.4.1 ניסיון להתאבדות, חבלה עצמית במתכוון או סיכון עצמי במתכוון, בין שהמבוטח היה שפוי בדעתו ובין אם לאו.**

**3.4.2 שכרות או שימוש בסמים או תרופות שלא עפ"י מרשם רופא או תוצאותיהם.**

**3.4.3 ( על כל צורותיו, לרבות תוצאה חיובית AIDS תסמונת הכשל החיסוני הנרכש ) ( למעט מחלת נגיף ה - A.R.C או מצבים הנובעים ממחלה זו (H.I.V בבדיקת כתוצאה מעירווי דם כמוגדר בסעיף 1.8 HIV**

**3.4.4 חשיפה כלשהי לקרינה מיננת, זיהום רדיואקטיבי, תהליכים גרעיניים, חומר גרעיני מלחמתי או פסולת גרעינית כלשהי.**

**3.4.5 אם קיום המחלה הקשה התגלה לראשונה לאחר מות המבוטח.**

**3.4.6 השתתפות המבוטח בביצוע פשע.**

#### **4. שינוי פרמיה**

המבטח רשאי לשנות פעם בשנה את הפרמיה של ביטוח זה לכלל המבוטחים, לא לפני 1.1.2001 ובלבד שהמפקח על שוק ההון הביטוח והחסכון אישר את השינוי. נערך שינוי כאמור, תחושב הפרמיה לפי התעריף החדש הישים לכלל המבוטחים ללא התייחסות לשינוי במצב בריאותו של המבוטח באותה תקופה.

#### **5. תוקף הביטוח**

תוקף הביטוח לפי נספח זה יפוג לחלוטין, והחברה תהיהפטורה מכל ההתחייבויות לפיו בתאריך המוקדם מבין אלה:

- 5.1. לאחר תשלום סכום הביטוח עקב קרות אחד המקרים המפורטים בהגדרת מקרה הביטוח.
- 5.2. גמר שנת הביטוח בה מלאו למבוטח שישים וחמש שנה.
- 5.3. תום תקופת הביטוח.