

# ביטוח לפרעון יתרת הלוואה עקב מקרה מוות או גילוי מחלה קשה

## 1. עיקרי ההסכם

נספח זה יחד עם נספח התנאים הכלליים ומפרט הפוליסה, מהווים הסכם לפיו תשלם **ביטוח ישיר אי.די.אי. - חברה לביטוח בע"מ** (להלן: "החברה") למלווה בקרות מקרה הביטוח את יתרת הלוואה, ולמוטב את "סכום הפרש" אם היה כזה, כנגד מילוי כל התחייבויות בעל הפוליסה, המבוטח והמלווה על פי הסכם זה.

## 2. מקרה הביטוח

"מקרה הביטוח" - אחד המקרים המפורטים להלן שארע לאחד המבוטחים, לפי נספח זה בהיות נספח זה בתוקף:

### 2.1 מוות -

מוות מכל סיבה שהיא, **למעט התאבדות המבוטח תוך שנה מתאריך תחילת הביטוח, בין שהמבוטח היה שפוי בדעתו ובין אם לאו.**

### 2.2 התקף לב (אוטם שריר הלב)

מוות של חלק משרירי הלב ( MYOCARDIUM ) כתוצאה מסתימה בכלי דם כלילי המגבילה את אספקת הדם לאותו חלק בשריר הלב. האבחנה חייבת להיות מן ע"י כל שלושת הגורמים הבאים:

1. כאבי חזה אופייניים.
2. שינויים חדשים בתרשים הא.ק.ג. המלווים בהתפתחות גלי Q קבועים ו/או שינויים פתולוגיים קבועים בגלי T.
3. עליה ברמת אנזימי שריר הלב בדם לערכים פתולוגיים.

### 2.3 ניתוח מעקף בעורקים הכליליים

ניתוח בו מבוצע מעקף של חסימה בעורק כלילי והכולל פתיחת בית החזה לשם כך. **לענין ביטוח זה ארוע ניתוח מעקף בעורקים הכליליים אינו כולל צינטור העורקים הכליליים ופעולות הרחבה או חיתוך ללא פתיחת בית החזה.**

### 2.4 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.

### 2.5 ניתוח באבי העורקים - (AORTA)

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.**



## 2.6 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.

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

- 2.6.1 לויקמיה לימפוציטית כרונית.
- 2.6.2 גידולים טרום סרטניים שאובחנו בבדיקה הסטולוגית
- 2.6.3 סרטן מקומי ( IN SITU ) של צוואר הרחם לפי מדד :  
CIN- 1 ,CIN- 2 ,CIN- 3.
- 2.6.4 סרטני עור למיניהם למעט ; מלנומה ממארת בעומק של יותר מ- 0.76 מ"מ או יותר מעומק פלישה - CLARK LEVEL 2.
- 2.6.5 סרטן בלוטת הערמונית המאובחן בהיסטולוגיה :  
TNM CLASSIFICATION - TINOMO
- 2.6.6 מחלות סרטניות בנוכחות מחלת האיידס ו/או HIV חיובי כולל מחלת  
. KAPOSI 'S SARCOMA

## 2.7 שבץ מוחי

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

**לענין ביטוח זה ארוע שבץ מוחי אינו כולל:**

- 2.7.1 סימפטומים נירולוגיים מוחיים הנגרמים ממיגרנה, מחבלה, פציעה מוחית, מחוסר חימצון עקב דום לב ו/או נשימה, או ממחלת כלי דם אשר פוגעים בעין או בעצב הראיה.

## 2.8 אי ספיקת כליות כרונית

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

## 2.9 מחלת נגיף ה- HIV כתוצאה מעירו דם -

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

## 2.10 אלצהיימר-

ירידה משמעותית ביכולת הקוגניטיבית וביזכרון. המחלה תאופין בשינויים נירופתלוגיים בסיבים הנירופיבריליים ובהופעת רבדים זיקוניים ( PLAQUES SENILE ), בעיקר בהיפוקפוס ובקליפת המוח שמסביב. 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.**

## 2.11 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) מעורבות המחלה חייבת להיות בעיקר של MYELIN של המסילות הארוכות 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 במירווח של חודש זה מזה, או :

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

(6) גיל המבוטח הינו מעל 16 .

(6) לא ניתן לשייך את מצבו הנירולוגי של החולה למחלה אחרת.

## 2.12 פרקינסון

ניוון של הנירונים במערכת הדופמינרגית הניגרו- סטריאטית. האבחנה מתבססת על תולדות המחלה וחולה ועל הממצאים הקליניים : בדיקת MRI , תרשימי EEG , ובדיקת נוזל עמוד השדרה . הממצאים שוללים סיבה אחרת לתופעות ולקליניקה הנורולוגית 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 להחמרה כללית במצבו של החולה.

(ג) ההערכה הסיעודית קובעת שהחולה אינו מסוגל לבצע לפחות שלוש מתוך שש הפעולות הבאות :

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

(ד) הסיבה למחלת הפרקינסון אידיופטית .



## 2.13 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) **ריאה, לב-ריאה:** השתלת ריאה או השתלת לב-ריאה ביחד.
- (3) **כבד:** השתלה של כבד במקום הכבד של המבוטח בגין מחלת כבד שאינה ניתנת לטיפול באמצעים אחרים.
- (4) **כליה:** השתלת כליה
- (6) **לבלב:** השתלת לבלב שלם, להוציא השתלת- ISLETS OF LANGERHANS
- (6) **מח 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.**

## 2.14 תרדמת ( COMA )

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

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

## 2.15 עיוורון

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

## 2.16 חירשות

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

## 2.17 אובדן יכולת הדיבור-

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

## 2.18 איבוד גפיים

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

## 2.19 שיתוק פוליו (שיתוק ילדים)-

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.**

### **3. הגדרות**

לצורך נספח זה יוגדרו המונחים הבאים כדלקמן:

- מלווה:** בנק, חברת ביטוח או כל מוסד פיננסי אשר הלווה למבוטח הלוואה, ונקבע בנספח זה כמוטב בלתי חוזר לסכום יתרת ההלוואה.
- הלוואה:** סכום כסף שלווה המבוטח מהמלווה לתקופה מוגדרת, והתחייב להחזירו למלווה בהתאם ללוח סילוקין המצורף ו/או המוגדר במפרט.
- יתרת ההלוואה:** סכום הכסף לרבות חוב של עד 12 חודשי פיגור בהחזר ההלוואה שיהיה המבוטח חייב למלווה בגין ההלוואה במועד קרות מקרה הביטוח, בהתאם ללוח הסילוקין, בתוספת ריבית שהצטברה בגין הפיגור.
- דרש המלווה סכום הנמוך מיתרת ההלוואה, ישולם ההפרש בין יתרת ההלוואה לסכום שדרש המלווה (להלן: "סכום ההפרש") למוטב.
- תקופת הביטוח:** התקופה שבין מועד תחילת הביטוח ועד למועד סיום ההלוואה.
- לוח סילוקין:** יתרות ההלוואה כמוגדר במפרט ו/או כפי שחושבו על פי פרטי לוח הסילוקין, התנאים שנקבעו להחזר ההלוואה, ההחזר התקופתי, שיעור הריבית, ומועדי תחילת ההלוואה וסיומה, המוגדרים במפרט.
- מוטב:** מי שנקבע על ידי המבוטח כזכאי לקבלת "סכום ההפרש".

### **4. הגבלת אחריות החברה**

החברה לא תהיה אחראית, לתשלום סכום הביטוח, למבוטח אם מקרה הביטוח כמשמעותו בסעיפים 2.2 עד 2.19 כולל ארע:

- 4.1 טרם כניסת נספח זה לתוקף, ובמהלך 90 יום לאחר תחילת הביטוח או 90 יום מיום חידושו לאחר שבוטל.
- 4.2 בגין מחלות אחרות אשר אינן עונות להגדרה הקבועה בסעיפים 2.2 עד 2.19 כולל.
- 4.3 על ידי אחת או כמה מהסיבות כדלקמן:
- 4.3.1 חבלה עצמית במתכוון או סיכון עצמי במתכוון, בין שהמבוטח היה שפוי בדעתו ובין אם לאו.
- 4.3.2 שכרות או שימוש בסמים או תרופות שלא עפ"י מרשם רופא או תוצאותיהם.
- 4.3.3 תסמונת הכשל החיסוני הנרכש (AIDS) על כל צורותיו, לרבות תוצאה חיובית בבדיקת H.I.V או מצבים הנובעים ממחלה זו (A.R.C), למעט מחלת נגיף ה - HIV כתוצאה מעירוי דם כמוגדר בסעיף 2.9 .
- 4.3.4 חשיפה כלשהי לקרינה מיננת, זיהום רדיואקטיבי, תהליכים גרעיניים, חומר גרעיני מלחמתי או פסולת גרעינית כלשהי.

4.3.5 אם קיום המחלה הקשה התגלה לראשונה לאחר מות המבוטח.

4.3.6 השתתפות המבוטח בביצוע פשע.

## **5. שינוי סכום ביטוח**

ביקש המבוטח מהחברה לשנות את לוח הסילוקין יותאמו דמי הביטוח החל ממועד השינוי בהתאם לתעריפי נספח זה.

למרות האמור לעיל, שינוי לוח הסילוקין כך שיתרת ההלוואה ו/או תקופת ההלוואה יגדלו בשיעור מצטבר העולה על 20% מותנה בהסכמת החברה.

## **6. 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.

## **7. תוקף הביטוח**

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

- 8.1 לאחר תשלום סכום הביטוח עקב קרות אחד המקרים המפורטים בהגדרת מקרה הביטוח.  
מוצהר ומוסכם בזה כי סכום הביטוח ישולם פעם אחת בלבד, בקרות מקרה הביטוח לראשונה ולאחר אישור התביעה ע"י החברה.
- 8.2 גמר שנת הביטוח בה מלאו למבוטח שישים וחמש שנה.
- 8.3 תום תקופת הביטוח.