

סוכנות אלי ארליך חוגגת 40 שנות מקצוענות ושירות אישי מעל לכל!



אלי ארליך

הסוכנות המובילה בישראל ביטוחי חו"ל והגיל השלישי

ביטוח נסיעות לחו"ל VIP - מאי 2020
לחברי ארגון המהנדסים והאדריכלים ובני משפחותיהם

ניתן לבטח 90 יום מראש - מגיל-0 עד 80!
מוקד סיוע בינלאומי בעברית 24/7 + נייד מנכ"ל למקרי חירום



הביטוח שלנו - השקט שלכם!

- לנסיעות לכל העולם למעט ארה"ב וקנדה
- גיל הביטוח המקסימלי - 80!
- ניתן להזמין עד 90 יום מראש
- אין כיסוי לכיטול נסיעה. יש כיסוי לקיצור נסיעה
- כולל הטסה רפואית
- אין החרגה לקורונה



אלי ארליך הסוכנות המובילה בישראל - ביטוחי חו"ל והגיל השלישי
ביטוח חו"ל עושים אך ורק אצל סוכן ביטוח מקצועי - לא אצל סוכן נסיעות!

מה כוללת הפוליסה החדשה במחיר הבסיסי שלה - בגבול אחריות של עד 10 מיליון \$

כיסויים נוספים בגבול אחריות פחות מ-5 מיליון דולר:

- ★ איתור וחילוץ 250,000\$
- ★ הארכת שהות מבוטח בחו"ל - כרטיסי נסיעה במח' תיירים עד 3,000\$
- ★ הארכת שהות מלון בחו"ל עד 100\$ ליום
- ★ הטסת מלווה לחו"ל 2,000\$
- ★ הוצאות לינה 100\$ ליום למלווה ועד 2,000\$
- ★ חבות כלפי צד ג' 250,000\$
- ★ כבודה 2,500\$ (מקסימום לפריט 300\$, לדברי ערך 550\$), לאבדן מזוודה, תרמיל, תיק גב, ארנק - 150\$. אין כיסוי לנזק! לגניבה מתא מטען של רכב - עד 300\$
- ★ איחור בהגעת כבודה 150\$
- ★ שחזור מסמכים 300\$
- ★ קיצור נסיעה עד 6,000\$ מתוכם לכרטיס טיסה עד 2,000\$ (למבטח)

- ★ הוצאות רפואיות באשפוז ושלא באשפוז
- ★ תרופות מרשם שלא באשפוז (לא כולל תרופות שבשימוש שוטף בישראל)
- ★ טיפול חירום בשיניים
- ★ הטסת מלווה למקום אשפוז המבטח
- ★ הטסה רפואית לישראל
- ★ הארכת שהות בחו"ל מעבר לתקופת הביטוח הראשונית
- ★ העברת גופה
- ★ איתור וחילוץ (במדינות מסוימות לא מכוסה!)
- ★ הוצאות העברה ברכב יבשתי ופינוי אווירי לבי"ח קרוב
- ★ הוצאות רפואיות ולא רפואיות בעת אשפוז כתוצאה מהריון שאובחן לראשונה בחו"ל עד שבוע 12

אין השתתפות עצמית בכל הכיסויים הנ"ל!

המידע בפרוספקט זה הוא כללי בלבד. התנאים המחייבים הם תנאי הפוליסה בלבד!



מוקד חו"ל: טל' 03-6090880 שלוחה 1 | פקס: 03-7976880 | מייל: bnl@mvs.co.il



מחירון מאי 2020

הרחבות בתוספת תשלום לביטוח הבסיסי:

- * ספורט אתגרי (ג'יפים, קיאקים, צניחה, בנגות בים) - רשימה מלאה באתר הפניקס www.fnx.co.il
- * ספורט חורף (סקי, גלישה, מגלישים, מזחלות, אופנועי שלג, סקי הליכה, סנובורד) - רשימה מלאה באתר הפניקס
- * ספורט תחרותי (מרתון, איש ברזל, כדורגל, כדורסל, שחייה וכיו"ב) - רשימה מלאה באתר הפניקס
- * גניבת טלפון סלולארי עד \$1,000, מצלמה עד \$2,000, מחשב נייד עד \$2,000
- * נזק לאופניים - תאונה או גניבה בחו"ל (עד גיל 75) - לאופניים עד \$2,500, פרמיה \$100 לכל הנסיעה.
- * לאופניים עד \$7,500, פרמיה \$500. אין כיסוי בהיות האופניים בחזקת המוביל.

השתתפות עצמית: למצלמה/מחשב - \$100, לסלולארי - \$100, לאופניים - \$200

- * ביטוח ביטול דמי השתתפות עצמית עד \$2,000 לרכב או קרוואן שכור.
- * תאונות אישיות - מוות או נכות מלאה וצמיתה מתאונה \$50,000
- * כיסוי החמרה של מצב רפואי קודם עד \$500,000 (החמרה רגילה)
- * כיסוי החמרה של מצב רפואי קודם **מיוחד** וקבלה לביטוח בתנאים מיוחדים עד \$100,000 (החמרה מיוחדת)
- * כיסוי החמרה בלתי צפויה בחו"ל של מהלך הריון שגרתי עד \$250,000 (לנשים בגילאי 46-18 שחזרתן לישראל הינה עד שבוע 32 (כולל) **למעט** מקרי הריון בסיכון. פרמיה ליום \$3 להחמרה.
- * המשך הוצאות רפואיות בישראל עד \$5,000 עקב תאונה בחו"ל ב-3 החודשים מיום החזרה
- * אפשר לבטח תאונות אישיות גם כשמזמינים ספורט אתגרי.

הנ"ל ללא השתתפות עצמית

שימו לב! תנאי הכרחי לטיפול שלנו בתביעת מטען בחו"ל - המצאת צילום ברור וקריא של אישור משטרה ממקום ומועד האירוע בחו"ל ובו פירוט של כל הפריטים שאבדו או נגנבו

תעריפון לבריאים, לחולים (הרחבה) ולכל הכיסויים הנוספים בתשלום:

תעריף להרחבת מצב בריאות קודם - לא כולל חיתומי בריאות מיוחדים - כל העולם (כולל לטסים לנפאל). כולל מטען+ביטול וקיצור נסיעה		תעריף לבריאים וסה"כ ימי שהות - כל העולם - ללא נפאל כולל מטען+ביטול וקיצור נסיעה		גיל
תקופת ביטוח מירבית בימים	תעריף ליום מורחב למצב רפואי קודם ב-\$ (לא כולל מצב מיוחד)	תקופת ביטוח מירבית בימים	תעריף ליום לבריאים ב-\$	
180	7.9	365	2.9	0-17
180	8.4	365	3.4	18-60
120	10.4	180	4.4	61-65
120	10.4	180	4.4	66-70
120	14.4	180	8.4	71-75
60	18.4	60	8.4	76-80

הרחבות נוספות בתשלום

- * ספורט אתגרי \$0.50 ליום (עד 75)
- * ספורט חורף \$7 ליום (עד 75)
- * ספורט תחרותי \$25 לכל הנסיעה (עד 75)
- * תאונות אישיות \$0.50 ליום לכל גיל
- * גניבת סלולארי \$0.80 ליום, כיסוי עד \$1,000
- * גניבת מצלמה \$1.00 ליום, כיסוי עד \$2,000
- * גניבת מחשב/טבלט \$0.80 ליום, כיסוי עד \$2,000
- * החמרת הריון שגרתי \$3.00 ליום
- * **לנפאל: עלות ספורט אתגרי \$1 ליום. ועבור ביטול וקיצור נסיעה \$0.60 ליום. וכבודה \$0.50 ליום. (אתגרי עד גיל 75!)**
- * עבור כיסוי המשך הוצאות בישראל: \$10 לכל הנסיעה.
- * כבודה, איתור וחילוץ וצד ג' כלולים בפוליסה ללא תשלום, אך יש לסמן ✓ בעמוד 3 לכל נוסע.
- * קיצור נסיעה כלול ללא תשלום. יש לסמן ✓ בעמוד 3. אך במקרים של מצב רפואי מיוחד, או מחלות מסוימות, ניתוחים ואישפוזים, יתכן מצב של אי כיסוי לביטול/קיצור נסיעה. במקרה כזה אנחנו מודיעים מראש למבוטח את תנאי הכיסוי והמחיר.
- * אין כיסוי לביטול נסיעה.
- * עלות ביטוח ביטול השתתפות עצמית בהשכרת רכב: \$6 ליום לגילאי 75-24. \$15 ליום לקראון. כיסוי זה מתייחס לתאונות בלבד.

טופס הצטרפות לביטוח חו"ל SMART TRAVEL מאי 2020

מייל חו"ל חדש למשלוח הטופס: bnl@mvs.co.il פקס: 03-7976880 טלפון רב קווי 03-6090880 שלוחה 1

לחברי ארגון המהנדסים והאדריכלים

אני מבקש לבטח אותי ואת בני משפחתי שפרטיהם רשומים מטה:

תאריך יציאה: _____ תאריך חזרה: _____ מספר ימים סה"כ (כולל יום יציאה ויום חזרה): _____

יבשת יעד: (סמן ב-✓) ☐ אירופה, ☐ אסיה, ☐ אוסטרליה ניו זילנד, ☐ דרום ומרכז אמריקה, ☐ אפריקה, ☐ נפאל ☐

פרטי המועמדים לביטוח - אני מצהיר כי המבוטחים הם תושבי ישראל (סמן ב-✓)

מועמדים	מס' ת.ז.	שם פרטי	שם משפחה	תאריך לידה	מין (סמן ב-✓)
מועמד ראשון לביטוח					☐ זכר ☐ נקבה
מועמד שני לביטוח					☐ זכר ☐ נקבה
מייל (חובה):		טלפון נייד:		טלפון נייד:	
כתובת:					

הוראת תשלום (סמן ב-✓)

☐ ויזה ☐ כ.א.ל ☐ ישראל ☐ לאומי קארד ☐ דינרס ☐ אמריקן אקספרס ☐ אחר

מס' כרטיס אשראי: _____ תוקף כרטיס אשראי: _____

שם בעל הכרטיס: _____ ת.ז. _____ חתימה _____

הצהרת המבוטחים: (לאחר שמילאתם את השאלון הרפואי והזמנתם את כל הכיסויים הנדרשים) אנו הח"מ מאשרים בזאת שקראנו בעיון את פירוט הכיסויים, המחירים, והצהרת הבריאות וכי מילאנו וענינו על השאלות בשאלון הבריאות על פי הנחיותכם ומאשרים בזאת לחברת "הפניקס" להפיק לנו פוליסת חו"ל במסלול א' או ב' או לחילופין לקבל אישורנו מראש לחיתום מורחב.

חתימת מבוטח שני

חתימת מבוטח ראשון

רכישת / סימון הרחבות נוספות (סמן ב-✓)

מועמדים לביטוח			
הרחבה לבחירה	מועמד ראשי	מועמד 2	תקופת הביטוח
כבודה (ללא תשלום פרמיה)	✓	✓	כל תקופת הביטוח
קיצור נסיעה (כנ"ל)	✓	✓	כל תקופת הביטוח
ספורט חורף			מ _____ עד _____
ספורט תחרותי			כל תקופת הביטוח
ספורט אתגרי			מ _____ עד _____
גניבת מצלמה	דגם: _____	דגם: _____	כל תקופת הביטוח
גניבת טלפון סלולארי	דגם: _____	דגם: _____	כל תקופת הביטוח
גניבת מחשב נייד/טאבלט	דגם: _____	דגם: _____	כל תקופת הביטוח
ביטול דמי השתתפות עצמית לרכב פרטי/רכב קרוואן שכור בחו"ל	סמן את סוג הרכב: ☐ רכב פרטי ☐ ג'יפ/קרוואן לא ניתן לרכישה למועמדים מתחת לגיל 24 ומעל גיל 75		
אופניים ורכיבה על אופניים	ציין מספר שלדה: _____ יצרן ודגם: _____ ☐ שווי עד 2,500\$, פרמיה 100\$ ☐ שווי עד 7,500\$, פרמיה 300\$		
ביטוח תאונות אישיות מות או נכות מלאה וצמיתה מתאונה			
הוצאות רפואיות בישראל			
כיסוי איתור וחילוץ	✓	✓	כל תקופת הביטוח
כיסוי חבות לצד שלישי	✓	✓	כל תקופת הביטוח

☐ אני מאשר לכם להציע לי מוצרי ביטוח נוספים שאתם יוזמים ללקוחותיכם: בטלפון ☐ במייל ☐ בדואר ישראל ☐ בסמס ☐

חתימת מועמד שני

חתימת מועמד ראשון



אלי ארליך הסוכנות המובילה בישראל - ביטוחי חו"ל והגיל השלישי

מאי 2020

הערות חשובות לשאלון הרפואי:

1. מי שעונה "לא" על שאלות 1,2,3 למטה - יבטח כברא, בטבלת מחיר ימין עמוד 2.
2. מי שעונה "לא" על שאלות 1,2 ו"כן" על שאלה 3, יבטח "מורחב" בטבלת מחיר שמאל עמוד 2.
3. מי שעונה "כן" לשאלה 3, וגם "כן" על אחת או יותר מהמחלות בטבלה 3.3 למטה יקבל תנאי כיסוי ומחירים מיוחדים לאישורו לפני הפקת פוליסה.
4. מי שעונה "כן" לשאלות 1+2, יצרף מסמכים רפואיים עדכניים. זה נקרא חיתום למצב רפואי קודם מיוחד. גם בגינו נעדכן תנאי כיסוי ומחיר מיוחדים לאישור המבוטח לפני הפקת פוליסה.

הצהרת המבוטח - שאלון רפואי - חובה למלא (סמן ב-✓):

מועמד ראשי	מועמד שני	
כן ☐ לא ☐	כן ☐ לא ☐	1. האם במהלך 3 החודשים האחרונים חל שינוי לרעה במצב הרפואי ו/או האם היה ביקור בחדר מיון או אשפוז ו/או ניתוח לאחד או יותר ממועמדים לביטוח?
כן ☐ לא ☐	כן ☐ לא ☐	2. האם אחד או יותר מהמועמדים לביטוח נמצא בהליך של בירור רפואי שטרם נקבעה בגינו אבחנה רפואית ו/או קיימת המלצת רופא להימנע מנסיעה לחו"ל?
כן ☐ לא ☐	כן ☐ לא ☐	3. למי שנוטל תרופות באופן קבוע, יכול לסמן "לא" אם נוטל תרופות ל: לחץ דם, תת/יתר בלוטת התריס, אלרגיה, מיגרנה, הפרעות קשב וריכוז, גלולות הריון, כולסטרול, אולקוס, צרבת, כיב קיבה, ויטמינים ותוספי מזון. כל תרופה אחרת יש לסמן "כן". מי שנוטל תרופה ללחץ דם + כל תרופה אחרת חייב לסמן "כן"!

במידה והתשובה לשאלה 3 חיובית, יש לענות על שאלות הסעיף 3.3

3.3 האם אחד או יותר מהמועמדים לביטוח חלה ו/או אובחן באחת מהמחלות או באחד מהאירועים הבאים? (במידה וכן סמן אחת או יותר מהמחלות או המצבים הרפואיים)

כן ☐ לא ☐	כן ☐ לא ☐	מחלת לב (מחלת לב איסכמית ו/או אוטם שריר הלב ו/או אי ספיקת לב ו/או צינתור או סטנט)
כן ☐ לא ☐	כן ☐ לא ☐	הפרעות בקצב הלב ו/או פרפור פרוזדורים
כן ☐ לא ☐	כן ☐ לא ☐	מחלת סרטן (שטרם חלפו 6 חודשים מיום הטיפול האחרון) / או מחלת סרטן כרונית
כן ☐ לא ☐	כן ☐ לא ☐	מחלות מעיים (מחלת קרוהן ו/או דיברטיקוליטיס)
כן ☐ לא ☐	כן ☐ לא ☐	אי ספיקת כליות - ללא טיפול בדיאליזה
כן ☐ לא ☐	כן ☐ לא ☐	אי ספיקת כליות - טיפול בדיאליזה (צרף מסמכים רפואיים)
כן ☐ לא ☐	כן ☐ לא ☐	אירוע מוחי
כן ☐ לא ☐	כן ☐ לא ☐	טרשת נפוצה / מחלת מערכת עצבים
כן ☐ לא ☐	כן ☐ לא ☐	מושתל איברים (מגיל 86 יש לצרף מסמכים)
כן ☐ לא ☐	כן ☐ לא ☐	סוכרת תלוית אינסולין
כן ☐ לא ☐	כן ☐ לא ☐	COPD עם שימוש במחולל חמצן (צרף מסמכים רפואיים)
כן ☐ לא ☐	כן ☐ לא ☐	קרישיות יתר
כן ☐ לא ☐	כן ☐ לא ☐	COPD ללא שימוש בחמצן
כן ☐ לא ☐	כן ☐ לא ☐	אפילפסיה
כן ☐ לא ☐	כן ☐ לא ☐	פרקינסון
כן ☐ לא ☐	כן ☐ לא ☐	סיסטיק פיברוזיס - CF
כן ☐ לא ☐	כן ☐ לא ☐	4. אנא סמן עבור מועמדות ממין נקבה בלבד: האם הנך בהריון?
כן ☐ לא ☐	כן ☐ לא ☐	4.1 אנא סמני האם ההריון: הוגדר ע"י רופא ו/או ע"י הצוות המטפל בכתב כהריון בסיכון גבוה ו/או ההריון מרובה עוברים. (יש לצרף מסמכים רפואיים)
שבוע הריון: _____	שבוע הריון: _____	4.2 מהו שבוע ההריון הנוכחי, בעת מילוי שאלון זה, עבור כל אחת מהמועמדות לביטוח שבהריון? (יש לסמן את שבוע ההריון בלבד, ללא צורך בימים. לדוגמא: הריון בשבוע 18 + 6 ימים, יש לסמן שבוע 18)