



מכללת העב ע"ש פי' ספיר (ע"ר)



המכללה האקדמית ספיר (ע"ר)

kali.group

השקעות | פנסיה | ביטוח

מומחים פיננסיים בצד שלך



**ביטוח בריאות
קבוצתי**



מערכת הבריאות בישראל

ביטוחים פרטיים

ביטוחים משלימים (שב"ן)

סל הבריאות הקבוע בחוק





פירוט הכיסויים בפוליסה

רובד בסיסי

- ✓ השתלות איברים בארץ ובחו"ל
- ✓ ניתוחים וטיפולים מיוחדים בחו"ל
- ✓ תרופות שאינן בסל הבריאות
- ✓ ניתוחים פרטיים וטיפולים מחליפי ניתוח
- במסלול משלים שב"ן או בהשתתפות עצמית של 3,000 ₪.



רובד מורחב

- ✓ שירותים אמבולטוריים
- ✓ ניתוחים פרטיים וטיפולים מחליפי ניתוח בחו"ל
- ✓ כתב שירות – רפואה משלימה.

הרחבה נוספת

- ✓ כיסוי לניתוחים פרטיים וטיפולים מחליפי ניתוח בארץ, במסלול מהשקל הראשון. ללא השתתפות עצמית.



השתלות איברים בארץ ובחו"ל, ניתוחים וטיפולים מיוחדים בחו"ל

- ✓ כיסוי מלא להשתלה אצל נותני שירות שבהסכם או החזר כספי מרבי של 5,000,000 ₪.
- ✓ השתלה במסלול פיצוי לפני ביצוע השתלה בארץ או בחו"ל - פיצוי חד פעמי בסך 243,587 ₪.
- ✓ השתלה במסלול פיצוי לאחר ביצוע השתלה בארץ - פיצוי חד פעמי בסך 100,000 ₪.
- ✓ כיסוי לניתוחים וטיפולים מיוחדים בחו"ל - עד 800,000 ₪ לניתוח/טיפול הנדרש לביצוע בחו"ל מפני שלא ניתן לבצעו בארץ / סיכויי ההצלחה ו/או ההחלמה בחו"ל גבוהים יותר / זמן ההמתנה בארץ עולה על זמן סביר / טיפול הנדרש להצלת שמיעה או ראייה / טיפול הנדרש למניעת נכון צמיתה של 75% או יותר.
- ✓ הכיסוי כולל: כיסוי מקיף להוצאות רפואיות, הוצאות טיסה למבוטח ומלווה (גם להערכה רפואית מקדימה ולביקורת), הטסה רפואית, הוצאות שהייה בחו"ל, טיפולי המשך, הוצאות הטסת גופה,
- ✓ גמלת החלמה לאחר השתלה - פיצוי חודשי בסך 5,075 ₪ למשך 24 חודשים או למשך 12 חודשים, בהתאם לסוג ההשתלה.



תרופות שאינן בסל הבריאות

- ✓ כיסוי מרבי של 1,500,000 ₪ לתרופות המתחדש כל 3 שנים.
- ✓ הכיסוי כולל: כיסוי לתרופות שאינן בסל הבריאות או תרופות הנמצאות בסל הבריאות אך לא ממומנות למבוטח בשל התוויה רפואית שונה, בתנאי שהן מוכרות למחלתו של המבוטח באחת ממדינות המערב. כמו כן, יינתן כיסוי לתרופות יקרות ונדירות (תרופות יתום ותרופות OFF LABEL).
- ✓ השתתפות עצמית: 152 ₪ למרשם חודשי ועד 304 ₪ לחודש. תרופות שעלותן מעל 10,000 ₪ לחודש ותרופות למחלת הסרטן, יכוסו ללא השתתפות עצמית.





כיסוי לניתוחים פרטיים ולטיפולים מחליפי ניתוח בארץ במסלול משלים שב"ן (ביטוח משלים) או בהשתתפות עצמית של 3,000 ₪

✓ בחירת מנתח שבהסדר עם הביטוח המשלים ועם חברת הפניקס. המבוטח יקבל התחייבויות מקופ"ח לכיסוי הוצאות הניתוח ויקבל התחייבות נוספת מחברת הפניקס לכיסוי ההשתתפות העצמית.

✓ אפשרות נוספת – ללא הפעלת הביטוח המשלים – בחירת מנתח שבהסדר עם הפניקס וכיסוי מלוא הוצאות הניתוח, בכפוף להשתתפות עצמית של 3,000 ₪.



✓ **כיסוי מלא לשתלים הנדרשים במהלך הניתוח.**

✓ כיסוי לייעוץ עם רופאים מומחים לפני ואחרי ניתוח, עד 1,500 ₪ לייעוץ ועד 3 ייעוצים.

✓ חשוב לציין, לא יינתן החזר כספי על ניתוח שבוצע ע"י מנתח שאינו בהסדר עם הפניקס.



רובד מורחב

כיסוי לניתוחים ולטיפולים מחליפי ניתוח בחו"ל

✓ כיסוי הוצאות הניתוח / הטיפול – כיסוי מלא אצל נותני שירות שבהסכם החזר כספי עד גובה עלות הניתוח בארץ.

✓ כיסוי להטסה רפואית, הוצאות טיסה ושהייה של המבוטח והמלווים, במקרה של ניתוח מורכב.

✓ כיסוי להוצאות שהייה לאחר ביצוע הניתוח.

✓ כיסוי להוצאות הטסת גופה.





שירותים אמבולטוריים

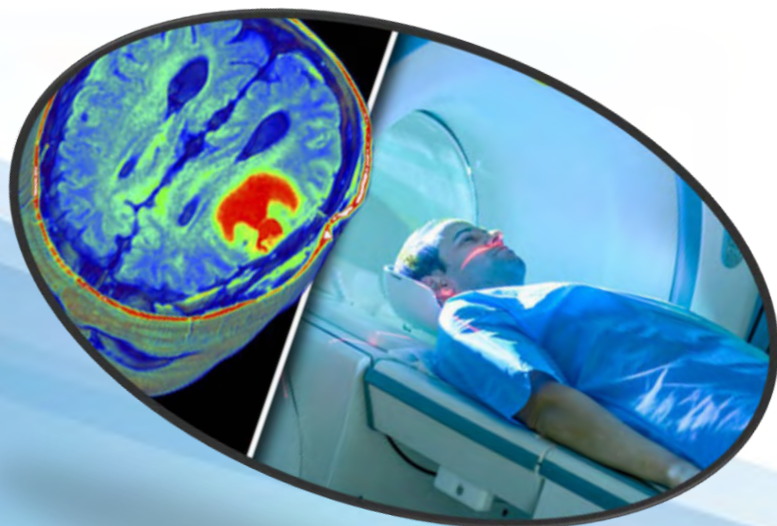
השתתפות עצמית של 15% - 25% בהתאם לסוג השירות

✓ ייעוצים עם רופאים מומחים, 2 ייעוצים בשנה, 1,294 ₪ להתייעצות.	✓ מנוי למשדר קרדיולוגי לחולי לב, 133 ₪ לחודש למשך 18 חודשים.
✓ בדיקות הריון, עד 2,975 ₪ להריון או 3,825 ₪ להריון מרובה עוברים.	✓ חוות דעת שנייה בחו"ל, 3,868 ₪.
✓ טיפולי הפריה בארץ, 12,325 ₪ לטיפול ועד 2 טיפולים לילד, עד 2 ילדים. ✓ טיפולי הפריה בחו"ל, 17,425 ₪	✓ אביזרים רפואיים כגון מכשירי שמיעה, משאבת אינסולין לחולי סוכרת ופאה לחולי סרטן, 863 ₪.
	✓ טיפולי פיזיותרפיה והידרותפיה, 153 ₪ לטיפול ועד 10 טיפולים בשנה.
✓ שירותי פונדקאות בארץ או בחו"ל, 12,325 ₪ לטיפול ועד 2 טיפולים לילד, עד 2 ילדים.	✓ בדיקות אבחנתיות כגון C.T ו-M.R.I – 4,250 ₪ בשנה.
✓ טיפולים אונקולוגיים, 172,541 ₪ לשנה.	✓ טיפול למניעת דום נשימה בשינה, 3,019 ₪.



שירותים אמבולטוריים - המשך

✓ טיפול בפצעים פתוחים במיקרופאגים, 8,627 ₪.	✓ חוות דעת שנייה לבדיקה פתולוגית, 3,825 ₪.
✓ אבחונים לילדים בגילאים 5-16, 850 ₪ לילד. ✓ טיפולי התפתחות הילד, 1,700 ₪ לילד. ✓ טיפול בבעיות הרטבה, 680 ₪.	✓ טיפול בחדר מלח, 104 ₪ לטיפול ועד 12 טיפולים בשנה.
	✓ בדיקות גנטיות לחולי סרטן, 3,451 ₪.
	✓ רפואה מונעת מגיל 40, כגון צפיפות העצם וממוגרפיה, 350 ₪ לבדיקה.





כתב שירות רפואה משלימה מפעיל השירות – חברת "נטלי"

✓ טיפולים בתחומים: אקופונקטורה, רפלקסולוגיה, שיאצו, אוסטיאופתיה, כירופרקטיקה, המאופתייה, פלדנקרייז, ביו-פידבק, נטורופתיה, ייעוץ דיאטטי, שיטת טווינא.

✓ 15 טיפולים בשנה למבוטח ועד 20 טיפולים לכל המשפחה המבוטחת.

✓ השתתפות עצמית 20% מעלות הטיפול ולא יותר מ- 153 ₪.

✓ חשוב לציין – לא יינתן החזר כספי לטיפולים המבוצעים ע"י מטפל שאינו בהסדר.





הרחבה נוספת

ביטול ההשתתפות העצמית לניתוחים פרטיים ולטיפולים מחליפי ניתוח בארץ

✓ כיסוי מלא לניתוחים המתבצעים ע"י רופא שבהסכם עם הפניקס.
(ביטול ההשתתפות העצמית בסך 3,000 ₪ הנדרשת ממבוטחי הרובד הבסיסי).

✓ חשוב לציין, לא יינתן החזר כספי על ניתוח שבוצע
ע"י מנתח שאינו בהסדר עם הפניקס.





דמי הביטוח

רובד בסיסי

עובד/ת	76.04 ₪ (מתוכם- 47.60 ₪ מסובסדים ע"י המכללה עבור דירוג מנהלי וסגל אקדמי בכיר)
בן/ת זוג או ילד בוגר	76.04 ₪
*ילד עד גיל 25	22 ₪

רובד מורחב

עובד/ת	24 ₪
בן/ת זוג או ילד בוגר	24 ₪
*ילד עד גיל 25	20 ₪

הרחבה נוספת לביטול ההשתתפות העצמית לניתוחים פרטיים

עובד/ת	25 ₪
בן/ת זוג או ילד בוגר	25 ₪
*ילד עד גיל 25	19 ₪

*ילד שלישי ואילך חינם.



חלון הזדמנויות למבוטחים קיימים

עובדים אשר עד כה היו מבוטחים בפוליסה של המכללה, יצורפו ב- 1/1/2021 באופן אוטומטי לרובד הבסיסי ויהיו זכאים לרכוש את רובד ההרחבה וההרחבה הנוספת ולצרף את בני משפחותיהם, עד ל- 31/3/2021 ללא הצהרת בריאות וללא תקופות אכשרה.

*הצירוף יבוצע החל מה- 1/1/2021 בכדי לשמר את הרצף הביטוחי.

אל תפסו!!!





חלון הזדמנויות למצטרפים חדשים

עובדים ובני משפחה אשר לא היו מבוטחים בפוליסה של המכללה, זכאים להצטרף לכל רבדי הפוליסה ולצרף את בני משפחותיהם, עד ל- 31/3/2021 ללא הצהרת בריאות וללא תקופות אכשרה.

* בכפוף לחריג מצב רפואי קודם כהגדרתו בפוליסה.

לא יינתן חלון הזדמנויות למבוטחים שנדחו בעבר ולמבוטחים חוזרים

אל תפסו!!!





ביטוח בריאות קבוצתי לעובדי מכללת ספיר

kali.group

חושבים קדימה בשבילך



שירות לעובדי הארגון

- **פגישות אישיות** - מנהל לקוח בעל ידע וניסיון בתחום הבריאות
- **בדיקת תיק ביטוחי הבריאות** - הר הביטוח, בחינה של כפילויות, והתאמה לצרכים ורצונות של העובד
- **מימוש זכויות** - רפרנט ייעודי לארגון אשר יסייע וילווה את העובדים בשוטף ובפרט באירועים המיוחדים
- **מוקד תביעות מקצועי** - מתן מידע לגבי הדרך הנכונה והיעילה לניצול נכון ומרבי של הכיסויים הביטוחים שברשותכם
- **סיום עבודה** – טיפול בהמשכיות ביטוח בריאות



טופס המשכיות

טופס הצטרפות לביטוח בריאות קבוצתי
למבוטחים קיימים מכללה אקדמית ספיר בע"מ ומכללת הנגב בע"מ ובני משפחותיהם **ללא הצהרת בריאות**
 01/01/2021-31/3/2021

הואם אמה חשבו כגון ביטוחל ק / ח
 הואם אמה חבד כגול'ח ביטוחל ק / ח

טופס זה יועד ל:
 * מבוטחים קיימים (מעבר ובו משפחות) אשר היו מבוטחים בביטוח הביטוח עד ליום 31.12.2020. מבנה כי הצרף לרבי ההרבה קשה
 רטוחאקטיבית על מעג לשמר על הצרף הביטוחי, דהים ליום 1.1.2021.

שם המועמד	שם משפחה	שם כרטי	תאריך לידה	גן	חבר המשפחה	מספר המועמד
עובד				2 / ז	1 / 1	
גולת ח				2 / ז	1 / 1	
ילד עד גיל 25				2 / ז	1 / 1	
ילד עד גיל 25				2 / ז	1 / 1	
ילד עד גיל 25				2 / ז	1 / 1	
ילד עד גיל 25				2 / ז	1 / 1	
ילד עד גיל 25				2 / ז	1 / 1	
ילד עד גיל 25				2 / ז	1 / 1	
ילד עד גיל 25				2 / ז	1 / 1	
ילד עד גיל 25				2 / ז	1 / 1	
ילד עד גיל 25				2 / ז	1 / 1	

ליל עד גיל 25 – מילד שלישי אייל חום
 מבטוי כי אן תרובות בויתת ההרבות עכו מי המשפחה בויתתת הנשג ליתרובת.

שם המועמד	סוג המועמד – (מסמך דרישה)			אופן יצירת קשר (סוג המועמד)		שם המועמד
	מקור	מינוב	מסל ביו	דואר	דואר אלקטרוני (e-mail)	
עובד						e-mail דואר ישראל
מועמד לביטוח בניו של						e-mail דואר ישראל
מועמד לביטוח בניו שלישי						e-mail דואר ישראל
מועמד לביטוח בבניו בחוץ						e-mail דואר ישראל
מועמד לביטוח בבניו חסידי						e-mail דואר ישראל

הסמכה לקבלת פורט בקני תקשורת
 הבני מסכים כי הירידה אלהים ישמש את חברת הקבוצה וואו כי משען מות לעת, להרר שיוכ דיוו יקיר משען חברת הקבוצה וואו חברת קשורת
 בתועת למוגרים אקטיומס ביטוחים, כיבוסים ואחרים, הואת בין הוצר באמצעות מערת חרז אוקוספי, קפיטיליה, דואר אלקטרוני והודעת מסר קבר וכל
 אמשוי הקשורת אחר, דיוא לי עובל עת אכל לחור כי בהרסמה זו ולבקט הסרה פורטות התענה באמצעות פנייה למקד קשרי הקשורת של החברה.
 מן סגן את בבוררת: מסכים | לא מסכים

לא יחול חלון הדמניות להצטרפות ללא הצהרת בריאות למבוטח שנדחה בעבר או שביטל באופן יזום
http://www.kali.co.il/download/files/טופס_המשכיות_למבוטחים.pdf



שירות לקוחות זמין עבורכם בנושא:

- הגשת תביעה
- מתן מידע על הכיסויים הקיימים בפוליסה
- מתן מידע לגבי הדרך הנכונה והיעילה לניצול נכון ומרבי של הכיסויים ושל הביטוחים שברשות המבוטח
- בירור בנוגע לרופאי הסדר בניתוחים
- שינוי פרטי מבוטח
- הרחבת הכיסוי למחלות קשות
- ועוד

תהליך טיפול בתביעה

- פנייה לנציג תביעות – בכל בעיה רפואית/שאלה יש לפנות לנציג תביעות של קלי, לצורך קבלת מידע בדבר הזכאות לכיסוי התביעה וקבלת הנחיות ומסמכים הנדרשים לטיפול בתביעה
- אישור נציג תביעות – עם קבלת מסמכי התביעה הנדרשים ישלח אישור לעובד על קבלת המסמכים
- בחינת החומר – נציג תביעות יבחן את שלמות החומר הרפואי
- תשלום התביעה ע"י חברת הביטוח - עם סיום הליך בחינת הזכאות לגבי החזרי תשלום, יועבר התשלום העובד נמצא זכאי לקבלת תגמולי הביטוח.
- תביעות – ניתן להגיש באופן דיגיטלי גם באמצעות אתר חברת הפניקס



המשך הביטוח בעת סיום עבודה

כל עובד שמסיים עבודתו, יוכל
לעבור לתוכנית פרט מקבילה ברצף
ביטוחי על כיסויים חופפים וסכומים
זהים, ללא צורך בחיתום רפואי
מחודש

עלות המוצר באופן פרטי תהיה בהתאם
לגילו של המבוטח בעת סיום העבודה
ועל פי התעריפים המקובלים בחברת
הביטוח.

עובדים שמבוטחים בפוליסה נוספת
פרטית/קולקטיב – חשוב לבחון יחד
עם מנהל לקוח כיצד לפעול



אנשי הקשר שלך בקלי

**מנהלת תפעול
ושירות
הילה רפאלי**

0542450111
למקרים דחופים-



Hila@kali.co.il



**תביעה, שאלות
ובירור זכאות
טלי מור**

03-6367111
2 שלוחה



Talim@kali.co.il



**תיאום פגישה
עם מנהל לקוח
ורד מנצור**

03-6367327



Veredm@kali.co.il



**מנהל לקוח אישי
רם דניאל**

054-3131411



ramd@kali.co.il





פרש קונספט

- ✓ מתן המלצות על הרופאים המנוסים ביותר בפריסה ארצית.
- ✓ תיאום תור דחופים ליעוץ פרטי לרופאים מומחים שבהסכם עם "פרש-קונספט".
- ✓ תיאום תור לניתוחים פרטיים בזמינות מועדפת.
- ✓ תיאום תור מהיר לבדיקות הדמיה כגון CT , MRI , ו- PET CT , המבוצעות באופן פרטי ומתן קדימות בפענוח הבדיקה.
- ✓ ייעוץ והכוונה למציאת הטיפול המתאים - מתן מידע אודות טכנולוגיות רפואיות חדישות הרלוונטיות למצבו הרפואי של העובד, מתן מידע לגבי תרופות חדישות ולגבי מחקרים קליניים המתקיימים בארץ ובחו"ל.
- ✓ ייעוץ למימוש זכויות מול הרשויות השונות - הכוונה וסיוע במימוש זכויות מול גופים כגון המוסד לביטוח לאומי ומס הכנסה, בקרות אירוע רפואי מזכה.

יועצת הביטוח מאיה יעקוביאן - טל' 03-7517274

או מייל: mayayaak@udif.co.il