

**הנדון: הודעה על חידוש הפוליסה הקבוצתית לעובדי מכללת ספיר ובני משפחותיהם**

תכנית ביטוח הבריאות הקבוצתית של עובדי מכללת ספיר מלווה אתכם מספר שנים ולאורך התקופה אפשרה הגנה וביטחון רפואי למשפחות רבות במיוחד בשעותיהן הקשות.

בהתאם לתקנה 7 לתקנות הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח) (ביטוח בריאות קבוצתי), תשס"ט – 2009, ניתנת בזאת הודעה אודות השינויים בתנאי הכיסוי הביטוחי בעת חידוש הביטוח הקבוצתי של עובדי מכללת ספיר ובני משפחותיהם.

1. חידוש הפוליסה החל מיום 01/01/2021 ולתקופת ביטוח בת 5 שנים.

2. מבנה הפוליסה השתנה ממבנה חבילה אחידה למבנה רבדים כדלקמן:  
**חבילת בסיס** - (במימון מעסיק למעט שווי מס).  
**רובד הרחבה** - וולונטרי (באמצעי גבייה אישי וע"ח העובד).  
**רובד הרחבה נוסף** - וולונטרי (באמצעי גבייה אישי וע"ח העובד).

3. להלן פירוט הכיסויים לפי רובד-

**א- תכנית בסיסית – (ע"ח המעסיק ללא שווי מס)**

**פרק א'** - השתלות ו/או טיפולים מיוחדים בחו"ל.

**פרק ב'** - תרופות שאינן כלולות בסל הבריאות.

**פרק ג'** - ניתוחים פרטיים וטיפולים מחליפי ניתוח בישראל, באמצעות נותן שירות שבהסכם, עם השתתפות עצמית של 3,000 ₪ לכל ניתוח / מחליף ניתוח.

**ב- רובד הרחבה- וולונטרי -**

**פרק ד'** – ניתוחים ומחליפי ניתוח בחו"ל.

**פרק ה'** – שירותים אמבולטוריים.

**פרק ו'** – כתב שירות: רפואה משלימה.

**ג- רובד הרחבה נוסף -** ביטול השתתפות עצמית לניתוחים פרטיים וטיפולים מחליפי ניתוח, המכוסים בתכנית הבסיסית בפרק ג'.

4. כיסוי הרפואה המשלימה הוסר מהפרק האמבולטורי וניתן כתב שירות רפואה משלימה עם נותן שירות שבהסכם במסגרת רובד הרחבה הוולונטרי. השירות כאמור, מופעל ע"י חברת "נטלי" ובמסגרתו, ניתן לבצע טיפולים אצל מטפלים שבהסדר בלבד.

5. פרק הניתוחים בארץ + מחליפי ניתוח בארץ – יהיה עפ"י הפוליסה האחידה ניתוחים באמצעות נותן שירות שבהסכם בלבד וטיפולים מחליפי ניתוח פרטיים בישראל וזאת בעקבות שינויי הרגולציה של המפקח על הביטוח. בנוסף לפרק זה יהיה מגנון השתתפות עצמית של 3,000 ₪ לכל סוג ניתוח/ מחליף ניתוח.

6. הסעיפים הבאים הוסרו מהפרק האמבולטורי - אחות פרטית, שהייה במוסד החלמה, פיצוי לאחר אשפוז, התעמלות שיקומית לאחר השתלת לב ובחלק מהכיסויים חל עדכון בתגומלי הביטוח.

7. כתבי שירות – עפ"י דרישות האוצר, הוסרו מהפוליסה כתבי השירות להזמנת רופא הביתה, טיפולים פסיכולוגיים ולמימוש זכויות רפואיות.

## אופן ההצטרפות

### מבוטחים קיימים

כל המבוטחים (עובדים ובני משפחה) אשר היו מבוטחים עד כה בביטוח הקבוצתי, יצורפו ב- 1/1/2021 אוטומטית לרובד הבסיסי.

ויהיו זכאים להצטרף לרובדי ההרחבה, עד ל- 31/3/2021 ללא הצהרת בריאות וללא תקופת אכשרה.

סוכנות הביטוח "קלי" תיצור עם המבוטחים הקיימים קשר טלפוני במהלך תקופת הזכאות בכדי להסדיר את ההצטרפות שלהם לרובדי ההרחבה.

### מבוטחים חדשים

עובדים ובני משפחה אשר לא היו מבוטחים בביטוח הקבוצתי ( ו/או נדחו מן הביטוח בעבר), זכאים להצטרף לכל רובדי הפוליסה עד ל- 31/3/2021 ללא הצהרת בריאות וללא תקופת אכשרה אך בכפוף לחריג מצב קודם.

**לתשומת לבכם, הצטרפות ו/או רכישת הרחבות לאחר ה 31/3/2021 יבוצעו בכפוף להצהרת בריאות וחיתום ויחויבו בתקופות אכשרה כמצוין בפרקי הפוליסה השונים.**

להצטרפות, יש לפנות לסוכנות "קלי".

## 8. הפרמיה החודשית תעודכן החל מיום החידוש-

| מבוטחים           | תכנית הבסיס מסלול ניתוחים עם נותן שירותים שבהסכם והשתתפות עצמית לכל ניתוח 3000 ₪ (בהשתתפות המעסיק לעובד בלבד*) | רובד הרחבה וולונטרי – שירותים אמבולטוריים + ניתוחים בחו"ל+רפואה משלימה | רובד הרחבה נוסף – ביטול השתתפות עצמית בניתוחים |
|-------------------|--|--|--|
| מבוטח בוגר        | 76 ₪   | 24.00  | 25.00 ₪  |
| ילד/נכד עד גיל 25 | 22 ₪   | 20.00  | 19.00 ₪  |

מבוטח בוגר = עובד, בן/בת זוג, ילד מעל גיל 25. \*התכנית בסיס הינה בהשתתפות המעסיק באופן חלקי למעט שווי מס לעובד בלבד (לדירוג מינהלי וסגל אקדמי בכיר בלבד).

9. בשבוע הקרוב תפורסם חוברת פוליסה מעודכנת ואף תופיע באתר הסוכנות המלווה קלי בריאות.

### בקלי עומדים לשירותכם בכל שאלה:

בטלפון: 03-6367111 שלוחה 2 ואח"כ שלוחה 3 או במייל [tb@kali.co.il](mailto:tb@kali.co.il)

לתאום פגישות אישיות עם מנהל התיק – רם דניאל:

יש לפנות לורד מנצור בטלפון: 03-6367327-מייל [Veredm@kali.co.il](mailto:Veredm@kali.co.il) – עדיפות למייל.

בברכת בריאות שלמה,

מחלקת קולקטיבים בריאות  
הפניקס חברה לביטוח בע"מ