

נספח

**ביטוח נוסף לתשלום סכום ביטוח נוסף מלא או חלקי  
במקרה של נכות מלאה או חלקית עקב תאונה  
(תכנית 720)**

אחריותה של החברה מוגבלת לסכום הביטוח הנוסף הרשום בדף פרטי הביטוח, בין שישולם בבת-אחת עקב נכות המלאה של המבוטח ובין שישולם בחלקים בעקבות מספר תביעות לנכות חלקית. על כל פנים כשיגיעו התשלומים שעל החברה לשלם לפי ביטוח נוסף זה ל-100% של סכום הביטוח הנוסף יפוג תוקפו של פרק זה.

**הגדרות**

1. "תאונה" חבלה גופנית כתוצאה מאירוע פתאומי ובלתי צפוי מראש, שנגרמה במישרין מהפעלת כח פיזי, ע"י גורם חיצוני גלוי לעין – ובתנאי שהסיבה היחידה הישירה והמיידית לחבלה הגופנית האמורה היא עצם הפעלת הכח האמור ולא כל סיבה אחרת, לרבות פסיכולוגית ו/או אמוציונלית, ובתנאי נוסף שהחבלה האמורה לא גרמה למות המבוטח.

על אף האמור לעיל, נכות (חלקית או מלאה), הנובעת מהצטברות של תאונות רבות קטנות (מיקרוטראומות), לא תיחשב כתאונה, גם אם כל מקרה כשלעצמו נופל בהגדרת המונח "תאונה".

2. "נכות" פירושה – אבדן מוחלט של אבר בשל הפרדתו מן הגוף, או אבדן מוחלט של כושר פעולתו של אבר מאברי הגוף.

**סעיף 1**

אם תוך תקופת הביטוח לפי פרק זה ייהפך המבוטח לנכה מלא או חלקי כתוצאה מתאונה, ישולם סכום הביטוח המלא או החלקי, לפי הענין, בהתאם לשעור נכותו ולנאמר בפרק זה.

**סעיף 2**

אם התאונה ארעה בהשפעת מחלה או שינוי חולני, שאין להם קשר לתאונה עצמה, תהיה החברה אחראית רק אם השפעה זו לא היתה הגורם המכריע לנכותו של המבוטח.

**סעיף 3**

החברה לא תהיה אחראית אם המבוטח הפך לנכה כתוצאה או עקב: –

- א. פגיעה עצמית מכוונת או נסיון להתאבדות בין שהמבוטח היה שפוי בדעתו ובין אם לא.
- ב. מעשה פלילי שבו השתתף המבוטח.
- ג. שירותו של המבוטח בצבא בתנאי שהמבוטח זכאי לפיצוי מגורם ממשלתי על מקרה הנכות.
- ד. מלחמה או פעולה מלחמתית של כוחות עוינים סדירים או בלתי סדירים בתנאי שהמבוטח זכאי לפיצוי מגורם ממשלתי על מקרה הנכות.
- ה. טיסת המבוטח בכלי טיס כל שהוא פרט לטיסת המבוטח כנוסע בכלי-טיס אזרחי בעל תעודת כשרות להובלת נוסעים.

ביטוח נוסף זה כלול בפוליסה ומהווה חלק בלתי נפרד ממנה אם צויין ברשימת פרטי הביטוח שבפוליסה.

סכום הביטוח הנוסף לפי נספח זה והפרמיה הנוספת שתשולם תמורתו, הכלולה בפרמיה של הפוליסה, נקובים בדף פרטי הביטוח שבפוליסה.

החברה תשלם את סכום הביטוח המלא לפי נספח זה במקרה נכותו המלאה והתמידית של המבוטח על פי פרק זה כתוצאה מתאונה כהגדרתה להלן בפרק זה.

סכום הביטוח המלא לפי נספח זה ישולם גם במקרה נכות מלאה ותמידית של המבוטח כתוצאה מתאונה אשר בעקבותיה נגרם אחת מאלה: –

- 1. איבוד גמור ומוחלט של כוח הראייה בשתי העיניים.
- 2. איבוד גמור ומוחלט של שתי גפיים.
- 3. טירוף דעת שאינו ניתן לריפוי.

החברה תשלם סכום ביטוח חלקי מסכום הביטוח המלא הני"ל, המתאים לשעור המפורט להלן, במקרה של נכות חלקית ותמידית של המבוטח כתוצאה מתאונה אשר בעקבותיה נגרם למבוטח: –

איבוד גמור ומוחלט של: –

הזרוע הימנית או היד הימנית	*60%
הזרוע השמאלית או היד השמאלית	*50%
רגל אחת	40%
ראייה בעין אחת	25%

איבוד גמור ומוחלט של: –

הבוהן באחת מהידיים	16%
האצבע ביד ימין	*14%
האצבע ביד שמאל	*12%
הזרת ביד ימין	*12%
הזרת ביד שמאל	*10%
האמה ביד ימין	*8%
האמה ביד שמאל	*6%
הקמיצה באחת מהידיים	6%
הבוהן ברגל	5%
כל אצבע אחרת ברגל	3%
השמיעה בשתי האזניים	40%
השמיעה באוזן אחת	10%

\* לגבי איטר-די-ימינו – ההיפך

בכל מקרה של נכות חלקית ותמידית עקב תאונה של אברים שלא צוינו בלוח הפיצויים שלעיל או במקרה של אבדן מוחלט של אברים שאינו כולל את הפרדתם האנטומית מגוף המבוטח, ישולם שיעור מתאים של סכום הביטוח המלא, לפי שיעור הנכות שנקבע.



לבעל הפוליסה. במקרה שהחלטה היא חיובית, תשלם החברה את הסכום המתאים מיד אחרי קביעת דרגת הנכות.

ב. עד קביעת הנכות החלקית או המלאה יש לשלם את הפרמיות הנוספות לפי פרק זה, כדי למנוע את התוצאות המשפטיות הנובעות מתנאי הביטוח.

ג. תשלומי הפרמיות לביטוח נוסף זה נפסקים במועד קרות מקרה הביטוח בו הפך המבוטח נכה מלא. במקרה של קביעת שיעור נכות נמוך מ-100%, נמשכים תשלומי הפרמיות לביטוח נוסף זה גם אחרי תשלום סכום ביטוח חלקי בעקבות הכרת המבוטח כנכה חלקי, בפרמיה מוקטנת המתייחסת לפרמיה המלאה כיחס שבין סכום הביטוח שנתר בתוקף לבין סכום הביטוח המלא.

### סעיף 7

במקרה והחברה תדחה את התביעה על פי הביטוח לפי פרק זה ובעל הפוליסה יחלוק על הדחיה, יימסר הבירור לדרישתו של בעל הפוליסה להכרעת בורר יחיד תוך חודש ימים מיום מסירת החלטתה של החברה לידי בעל הפוליסה. אם בעל הפוליסה והחברה לא יבואו לידי הסכם בקביעת הבורר, ימונה הבורר על ידי המפקח על הביטוח.

### סעיף 8

תוקף הביטוח הנוסף לפי פרק זה יפוג מאליו ותשלום הפרמיה הנוספת ייפסק בתאריך המוקדם מבין אלה: –

- א. תום תקופת הביטוח הבסיסי.
- ב. תום תקופת הביטוח לפי פרק זה.
- ג. גמר שנת הביטוח בה מלאו למבוטח ששים וחמש שנה.
- ד. כאשר תאושר על ידי החברה תביעה לפי "הרחבת הביטוח לתשלום סכום הביטוח במקרה נכות מוחלטת ותמידי".
- ה. כאשר החברה שילמה כבר את מלוא סכום הביטוח לפי פרק זה.
- ו. כאשר הביטוח הבסיסי בוטל או שהפוליסה הומרה לפוליסה מסולקת.

### סעיף 9

האמור בסעיף "תוקף הפוליסה" שבתנאים הכלליים של הפוליסה יחול על הביטוח לפי פרק זה רק מיום כניסתו לתוקף. מבלי לפגוע מכלליות האמור לעיל, יש למנות ביחס לפרק זה את מספר השנים בקשר לסעיף "תוקף הפוליסה" ובקשר לסעיף "חובת הגילוי" שבתנאים הכלליים רק מיום כניסתו לתוקף.

- ו. שכרות, שימוש באלכוהול או בסמים או התמכרות להם.
- ז. שימוש בחומרי נפץ, ירידה במצולות הים.
- ח. ניתוחים, בכללם ניתוחים קלים.
- ט. אסונות טבע.
- י. עיסוק בספורט או בנשק.

### סעיף 4

המקצוע ו/או העיסוק של המבוטח כפי שהצהיר עליהם בשעת עריכת הביטוח משמשים יסוד לביטוח נוסף זה ונחשבים כמהותיים לעניינו. המבוטח יודיע לחברה מיד על כל שינוי במקצועו, או בעיסוקו, וכן על כל תחביב שהחל לעסוק בו ואשר יש בו משום סיכון לחייו.

החברה תהא רשאית לבטל ביטוח נוסף זה בכל מקרה של שינוי כאמור, אלא אם כן נמסרה הודעה על כך לחברה והחברה הסכימה להמשך ביטוח נוסף זה לפי התנאים שייקבעו על ידה.

לא הודיע המבוטח לחברה על שינוי כאמור והפך נכה כהגדרתו בפרק זה, תופחת או תבטל אחריות החברה על פי פרק זה, לפי הענין, והכל בכפוף להוראות החוק. שינה המבוטח את מקצועו או עיסוקו למסוכן פחות כשהיה בעת עריכת ביטוח נוסף זה, יהא זכאי להקטנת הפרמיה בתנאי שהפרמיה שנקבעה קודם לכן בגין פרק זה כללה תוספת בשל מקצוע או עיסוק שבהם סיכון גבוה מהרגיל.

### סעיף 5

- א. יש להודיע לחברה מוקדם ככל האפשר על מקרה התאונה שיכולה לשמש עילה לתביעה על פרק זה.
- ב. בעל הפוליסה או המבוטח חייב להמציא לחברה על חשבונו את המסמכים וההוכחות להנחת דעתה של החברה. אחרי מילוי כל דרישותיה, תודיע החברה תוך 30 יום על החלטתה בדבר תשלום תגמולי הביטוח.
- ג. זכותה של החברה לבדוק את המבוטח בבדיקות רפואיות סבירות ע"י רופא מטעמה ועל חשבונה.

### סעיף 6

- א. החברה חייבת תוך 30 יום אחרי מילוי הדרישות של סעיף 5, לקבל החלטה בדבר התביעה שהוגשה ולהודיע על כך