



7.5.2019

ב' באייר, תשע"ט

לכבוד
משתתפי המכרז

**הנדון: מכתב הבהרות למכרז מס' ה.ס. 8/2019 למתן שירותי ביטוח רפואי לסטודנטים תושבי חו"ל
השוהים בישראל במסגרת תוכניות לימודים מטעם אוניברסיטת תל אביב**

1. בשם ועדת המכרזים של אוניברסיטת תל אביב, בטבלה שלהלן מפורטות התשובות לשאלות ההבהרה שנשאלו במסגרת הליך ההבהרות, במכרז שבנדון.

מס"ד	עמוד	סעיף	נוסח קיים	השאלה	תשובה
1.	1	1.3	"תכנית ניו יורק סה"כ ארבע שנות לימוד. בכל שנה לומדים כ- 65 סטודנטים. סה"כ כ- 280 סטודנטים. בשנים א' - ג' ללימודים – כל סטודנט מבוטח במשך שנה שלמה כולל נסיעתו לחו"ל במהלך תקופת לימודיו. בשנה א' ללימודים – כל סטודנט מבוטח מתאריך 16.8 עד 31.8 בשנה שלאחר מכן, כולל נסיעות לארה"ב ולקנדה. בשנים ב', ג', ללימודים כל סטודנט מבוטח במשך שנה שלמה, ברצף ביטוחי, מתאריך 1.9 עד 31.8, כולל נסיעות לארה"ב ולקנדה. בשנה ד' ללימודים – כל סטודנט מבוטח ברצף ביטוחי מתאריך 1.9 עד 31.5, כולל נסיעות לארה"ב ולקנדה. סה"כ ימי ביטוח בשנה: כ- 100,000 (שנה אחרונה ללימודים נמשכת כתשעה חודשים)."	רשום במכרז כי מדובר בכ- 100,000 ימי ביטוח. מחישוב שלנו מדובר ב 65 סטודנטים למשך שנה (365 ימים) 23,725 ימי ביטוח בשנה. אודה להבהרה בנושא	התכנית נמשכת 4 שנים ועל כן יש להכפיל את מספר ימי הביטוח לשנה בארבע.
2.	1	1.3	ראה שאלה מספר 1 לעיל	לכמה זמן נוסע כל סטודנט לחו"ל? האם כל שנה?	בכל אחת מהשנים א' וב', מדובר בכ- 130 סטודנטים. כל סטודנט שוהה בחו"ל כ- 80 ימים. בשנה ג' מדובר בכ- 65 סטודנטים. כל סטודנט שוהה

מכרז מס' ה.ס. 8/2019 למתן שירותי ביטוח רפואי לסטודנטים תושבי חו"ל
השוהים בישראל במסגרת תוכניות לימודים מטעם אוניברסיטת תל אביב



מס"ד	עמוד	סעיף	נוסח קיים	השאלה	תשובה
					בחול"ל כ - 20 ימים. בשנה ד' מדובר בכ - 65 סטודנטים אשר שוהים בחול"ל בתחילת השנה הרביעית שלהם כשהם חודשים (הם עושים רוטציות בבתי החולים בארה"ב). מובהר כי המידע הנ"ל הינו הערכה בלבד המבוססת על נתוני העבר, ואינו מהווה מצג ו/או התחייבות כלשהי של האוניברסיטה.
3.	1	1.3	"...כולל נסיעתו לחול"ל במהלך תקופת לימודיו."	האם הביטוח לחול"ל נדרש לכל תקופת הביטוח בארץ? עד היום ביטוח חול"ל היה לתקופת הנסיעה של הסטודנטים לחול"ל. במידה והכיסוי לביטוח חול"ל לא נדרש לכל התקופה נבקש לקבל מכסת ימים. במידה ונדרש לכל התקופה הדבר מייקר את הפרמיה.	ביטוח הנסיעות מתייחס רק לתקופת השהות בחול"ל במסגרת תוכנית הלימוד ולא לאורך כל שנת לימודים.
4.	2	1.3	" בית הספר הבינלאומי לסטודנטים מחול"ל משך זמן של סטודנט בתכנית זו משתנה בין סטודנט לסטודנט ונע בין שלושה שבועות לחמש שנים. סה"כ כ - 2000 סטודנטים. סה"כ ימי ביטוח בשנה: כ - 220,000. טווח גילאי הסטודנטים: 17 - 45. וכן - עד עשרה מבוגרים מעל גיל 65 ששוהים בישראל - כחודש ומחצה."	מדובר בכ 2000 סטודנטים כאשר משך זמן התקופה לביטוח משתנה בין 3 שבועות ל 5 שנים. אודה לתמהיל/הבהרה מה סדר הגודל של סטודנטים לפי זמן הביטוח.	להלן הנתונים שיש בידי האוניברסיטה לגבי 1600 סטודנטים: כ - 450 סטודנטים מבוטחים לתקופה של עד חודש ימים (בעיקר בחודשים יוני- אוגוסט). כ - 350 סטודנטים מבוטחים לתקופה של 1-3 חודשים. כ - 400 סטודנטים מבוטחים לתקופה של כחמישה חודשים (אוגוסט-דצמבר, ינואר- מאי). כ - 400 סטודנטים מבוטחים לתקופה של 10-12 חודשים (מועד תחילה אוקטובר). מובהר כי המידע הנ"ל הינו הערכה בלבד המבוססת על נתוני העבר, ואינו מהווה מצג ו/או התחייבות כלשהי של האוניברסיטה.



מס"ד	עמוד	סעיף	נוסח קיים	השאלה	תשובה
5.	2	1.6	"על המציע לצרף להצעה המוגשת על ידו את תנאי פוליסת הביטוח הרפואי המוצעת על ידו בהתאם לתנאים המפורטים במפרט הביטוח הרפואי - נספח א' למכרז (להלן: "הפוליסה"). מובהר ומודגש כי בכל מקרה של סתירה בין האמור במפרט הביטוח הרפואי - נספח א' למכרז לבין הפוליסה, יגבר האמור בפוליסה, ובלבד שהוא מוסיף על האמור במפרט הביטוח הרפואי - נספח א' למכרז ושהוא מיטיב עם המבוטח."	הפוליסה המוצעת צריכה לעבור אישור פיקוח ולכן כל שינוי או עדכון בה יהיה בהתאם לדרישות הביטוח	האוניברסיטה תפעל כאמור בסעיף 4.7 בעמוד 4 במסמכי המכרז שנוסחו יתוקן כדלהלן: "במקרה שיידרש על פי דין אישור מהמפקח על הביטוח לתוכן הפוליסה, יפעל המציע הזוכה, מיד לאחר קבלת הודעת הזכייה, לקבלת האישור, ויעביר לאוניברסיטה את תשובת המפקח על הביטוח מיד לאחר קבלתה. במקרה בו יועלו ע"י המפקח על הביטוח הסתייגויות, האוניברסיטה תהיה רשאית להסכים עם המציע הזוכה על שינויים בפוליסה כך שהיא תותאם לדרישות המפקח על ביטוח ועל שינויים בדמי הביטוח הנובעים מכך או לפעול בכל דרך אחרת, לפי שקול דעתה של האוניברסיטה. למען הסר ספק, מובהר כי עד לקבלת האישור של המפקח על הביטוח, המציע הזוכה יתן את הביטוח כפי שהוא מופיע במכרז, לחלופין ורק אם המציע הזוכה מנוע מלתת את הביטוח הנדרש במכרז, המציע הזוכה יתן את הביטוח שאינו שונה באופן מהותי מהביטוח הנדרש במכרז.
6.	5	5.2.1	"המציע הינו חברת ביטוח ישראלית המורשית לפעול בישראל עפ"י חוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח), תשמ"א-1981, בעלת רישיון בתוקף לעסוק בביטוח בענף/ענפי הביטוח הנדרשים לשם מתן שירותי הביטוח הנדרשים במכרז זה."	האם אנחנו בתור סוכנות ביטוח יכולים לגשת למכרז וכמובן להגיש בו הצעה מטעם חברת ביטוח שעומדת בדרישות המתוארים בתנאי הסף?	אין שינוי במסמכי המכרז.
7.	18 נספח א'- מפרט הביטוח הרפואי	3.3.3(ג)	"המבוטח ... (ג) בני זוגם ו/או ילדי המבוטח מקבוצה (א) ו - (ב) (להלן: "בן משפחה")."	עבור בני המשפחה נציע פוליסת תיירים פרט, מסוג TOUR CARE & הנהוגה בחברה.	מקובל ובלבד שתינתן לבן המשפחה האפשרות להיות מבוטח בהתאם לתקופות השהייה של הסטודנט.



מס"ד	עמוד	סעיף	נוסח קיים	השאלה	תשובה
8.	18	3.5	"תקופת הביטוח של כל מבוטח המתחילה במועד נחיתתו בישראל ומסתיימת במועד סיומו את לימודיו אלא אם האריך את שהייתו בישראל בהתאם להוראות הפוליסה / הפסיק את לימודיו שלא במועד המתוכנן מכל סיבה שהיא."	הביטוח לכל מבוטח יופק על פי רשימות שמתקבלות מבעל הפוליסה. תאריכי הביטוח יקבעו על פי בקשת בעל הפוליסה בקובץ אקסל שיצורף לבקשה.	מקובל.
9.	19	3.7	"מבוטח קיים כל מי שמבוטח בפוליסת הביטוח בהראל חברה לביטוח במסגרת הסכם ההתקשרות שבין הראל לבין אוניברסיטת תל אביב לביטוח סטודנטים בישראל (להלן: "הביטוח הקודם")."	נבקש שרצף ביטוחי לא יעלה על 5 שנים למבוטח קיים.	מקובל. יחד עם זאת המציע הזוכה יאפשר במקרים חריגים רצף ביטוחי למבוטח של יותר מ- 5 שנים לדוגמה במקרה בו סטודנט מבוטח נכשל בבחינות וצריך שנה שישית. על פי ניסיון העבר קורים 2 - 1 מקרים כאלה בשנה.
10.	19	3.10	"גיל ביטוחי גיל המבוטח כשהוא מעוגל לשנים שלמות. עיגול חלקי השנה יחושב באופן הבא: אם מיום השנה לביטוח (המחושב בתום כל שנה קלנדארית ממועד תחילת הביטוח) ועד מועד יום ההולדת של המבוטח נותרו פחות מששה חודשים (כולל), יעוגל גילו של המבוטח כלפי מעלה ואם מיום השנה לביטוח ועד מועד יום ההולדת של המבוטח נותרו למעלה מששה חודשים (לא כולל), יעוגל גילו של המבוטח כלפי מטה. גיל המבוטח בתכנית ביטוח, לצורך קביעת זכויותיו בתכנית, בשנה האחרונה של תקופת הביטוח ייקבע על פי תאריך הלידה של המבוטח."	במערכות החברה גיל המבוטח הינו לפי תאריך יום ההולדת שלו.	מקובל. גיל המבוטח ייקבע בהתאם לאופן החישוב הקיים בחברה לכל מבוטחיה.
11.	19	3.10	ראה שאלה 10 לעיל	גיל המבוטח במערכות החברה מחושב לפי גיל המבוטח בתאריך תחילת הביטוח. גיל המבוטח משתנה ביום הולדתו. בעת הפקת חדשה יחושב הגיל על פי גיל המבוטח.	ראה תשובה לשאלה מס' 10 לעיל.



מס"ד	עמוד	סעיף	נוסח קיים	השאלה	תשובה
12.	19	3.16	"שער הדולר" שער הדולר היציג כפי שמפורסם על ידי בנק ישראל ביום ביצוע תשלום.	דמי הביטוח הינם בשקלים חדשים ולא בדולרים.	אין שינוי בנוסח הסעיף. דמי הביטוח הינם בדולרים כאמור במסמכי המכרז על נספחיו.
13.	20	3.26	"סייג בשל מצב רפואי קודם" סייג כללי בחוזה הביטוח הפוטר את המבטח מחבותו, או המפחית את חבות המבטח או את היקף הכיסוי, בשל מקרה ביטוח אשר גורם ממשי לו היה מהלכו הרגיל של מצב רפואי קודם, ואשר אירע למבוטח בתקופה שבה חל הסייג. למרות האמור, מובהר במפורש כי הגדרה זו לא תחול ביחס למבוטחים קיימים שבוטחו עד לתחילת ההסכם נשוא המכרז.	מבקשים להבהיר כי הסייגים הקיימים בפוליסה למבוטח קיים ימשיכו לחול גם בהארכת הביטוח.	סייג/ים מסויים/ים שנקבעו/ למבוטח מסויים יחולו/ו גם במועד חידוש תקופת הביטוח.
14.	21	3.47	"ספורט אתגרי" (א) רכיפה (ב) צניחה (ג) סקי מים ושלג (ד) טיפוס הרים (ה) צלילה עם בלוני חמצן (ו) בנג'י (ז) טיסה בכלי טיס כלשהו למעט טיסה בכלי טיס אזרחי בעל תעודת כשירות להובלת נוסעים.	רשימת ענפי הספורט האתגרי תהיה על פי הרשימה המופיעה באתר המבטח (לשונית ביטוח תיירם).	מקובל, אך זה חייב להיות כתוב במפורש בפוליסה כדי למנוע מצב בו המבוטחים יעשו ספורט אתגרי מבלי לדעת שאין להם כיסוי.
15.	22	5.1	"הצטרפות לביטוח ורצף ביטוחי" רצף ביטוחי משמעותו – צירוף לפוליסה זו ללא תקופת המתנה וללא תקופת אכשרה וללא חריג מצב רפואי קודם לרבות אם חל שינוי במצבו הרפואי בתקופת הביטוח הקודמת. מוסכם כי אם נקבעו למבוטח חריגים מיוחדים במסגרת חיתום שנעשה עבורו בהצטרפותו לביטוח הקודם, יחולו חריגים אילו גם בפוליסה זו.	כיצד נקבל את רשימת החריגים שקיימים למבוטחים בחברה המבטחת כיום? כמו כן, לא נוכל להוסיף חריג למבוטח שלא מילא הצהרת בריאות בחברת מנורה. על מבוטחים אה תחול חובה של הצהרת בריאות ואישור החריג על מנת שנוכל להוסיפו בפוליסה.	לגבי מבוטחים אשר עברו ברצף ביטוחי ניתן יהיה לקבל מידע באחת משתי הדרכים המפורטות להלן: בעת תשלום תביעה תבקשו לראות את דף פרטי הביטוח של אותו מבוטח או תיפנו לחברה שביטחה את המבוטח. על פי תנאי מפרט הביטוח הרפואי - נספח א' יש אוכלוסיות לתקופות קצרות שאינן עוברות חיתום ולא ממלאות הצהרת בריאות ועל כן לא ניתן לבצע בגינן חיתום רפואי ויש אוכלוסיות שמחויבות במילוי הצהרת בריאות ולגביהן יבוצע חיתום רפואי.



מס"ד	עמוד	סעיף	נוסח קיים	השאלה	תשובה
16.	22	5.3	"רצף ביטוחי מלא יחול על מבוטח קיים אשר היה מבוטח בפוליסה הקודמת בהראל ומועד סיום הביטוח שלו חל במועד כניסתו של הסכם זה לתוקף ובעל הפוליסה ביקש לצרפו לפוליסה זו כהמשך לשהייתו בישראל במסגרת תוכנית הלימוד של בעל הפוליסה."	אנו מבקשים שתקופת ביטוח ברצף למבוטח אחד לא תעלה על 5 שנים אלא אם כן הסכים לכך המבוטח.	מקובל, כאמור בתשובה לשאלה מס' 9 לעיל.
17.	22	5.4	"רצף ביטוחי יחול לגבי מבוטח אשר יבקש להאריך שהותו בישראל מעבר לתקופת הביטוח אצל בעל הפוליסה בכפוף להוראות סעיף 7 המשכיות להלן."	בסעיף ההפניה לסעיף 7. הכוונה כנראה היתה סעיף 6.	נכון. הסעיף יתוקן. במקום: "סעיף 7" יכתב: "סעיף 6".
18.	22	5.4	ראה שאלה 17 לעיל. רצף ביטוחי שלא באמצעות בעל הפוליסה	א. פוליסת המדף אצל המבוטח אינה כוללת כיסוי להחמרה של מצב רפואי קיים ולכן לא נוכל להמשיך את הפוליסה באופן פרטי אלא תחת בעל הפוליסה ובתשלום באופן פרטי. ב. לכמה זמן יש להאריך לסטודנט את השהות בישראל? ג. דמי הביטוח יהיו כמקובלים בחברה באותה עת ולא כפי שמופיע במכרז.	א. מקובל. ב. פרק הזמן המבוקש הוא עד רצף ביטוחי למבוטח של 5 שנים כאמור בתשובה לשאלה מס' 9 לעיל. ג. דמי הביטוח יהיו כמקובלים בחברה באותה עת ולא כפי שמופיע במכרז.
19.	22	6.1	" המשכיות במקרה של סיום תוכנית הלימוד אצל בעל הפוליסה ו/או לימודים במסלול דוקטורט מבוטח אשר ביקש להאריך את שהותו בישראל מעבר לתוכנית הלימוד של בעל הפוליסה , או במקרה של מבוטח הממשיך לימודי דוקטורט או פוסט דוקטורט, יהיה זכאי לרכוש פוליסת ביטוח פרטית על חשבוננו ברצף ביטוחי מלא ללא תקופת אכשרה ו/או המתנה , ללא סייג בגין מצב רפואי קודם. הרצף הביטוחי יחול על הכיסויים החופפים. מבוטחים אשר לגביהם נקבעו תנאי חיתום בפוליסה הקבוצתית , תנאי החיתום	תנאי הפוליסה יהיו בהתאם לפוליסות הפרט הנהוגות בחברה בעת ההצטרפות ובהתאם לפרמיה הנהוגה בחברה.	מקובל. בנוסף, אחרי המילה: "לימודים" יתווספו המילים: "לתואר שני ו/או לימודים", ואחרי המילים: "הממשיך לימודי" יתווספו המילים: "תואר שני",.

מכרז מס' ה.ס. 8/2019 למתן שירותי ביטוח רפואי לסטודנטים תושבי חו"ל
השוהים בישראל במסגרת תוכניות לימודים מטעם אוניברסיטת תל אביב



מס"ד	עמוד	סעיף	נוסח קיים	השאלה	תשובה
			יישארו בתוקף גם בפוליסה הפרטית."		
20.	22	6.1	ראה שאלה 19 לעיל.	מה ההבדל בין סעיף זה לסעיף 5.4 בעמוד 22 שנוסחו הוא: "רצף ביטוחי יחול לגבי מבטח אשר יבקש להאריך שהותו בישראל מעבר לתקופת הביטוח אצל בעל הפוליסה בכפוף להוראות סעיף 7 המשכיות להלן."	סעיף 5.4 מתייחס לרצף ומפנה להוראות סעיף 6.1
21.	22	6.2	"המשכיות במקרה של סיום תוכנית הלימוד אצל בעל הפוליסה ו/או לימודים במסלול דוקטורט הרצף הביטוחי יישמר לתקופה שלא תעלה על 10 ימים ממועד סיום הפוליסה הקבוצתית של אותו מבטח ובלבד שהמבטח /מי מטעמו פנה למבטח להסדיר רכישת פוליסת הפרט על חשבוננו. דמי הביטוח ישולמו גם בגין תקופת הזכאות, דהיינו 10 הימים הראשונים ממועד סיום הפוליסה הקבוצתית."	האם הדרישה הינה הארכה של עד 10 ימים באופן פרטי? מה קורה מעבר ל 10 ימים אלו?	הדרישה מתייחסת למתן האפשרות של הסטודנט להאריך את פוליסת הביטוח על חשבוננו. המבטח ישמור למבטח זכאות לרצף ביטוח עד 10 ימים מיום סיום הפוליסה אצל בעל הפוליסה. תקופת הפוליסה החדשה תהא בהתאם לתקופה המבוקשת על ידי המבטח. בנוסף, אחרי המילה: "הפוליסה", יתווספו המילים: "ו/או לימודים לתואר שני"
22.	22	7.2	"הצטרפות לביטוח במהלך תקופת הסכם זה המבטח יאשר קבלת המבטח לפוליסת הביטוח בהתאם להוראות ולמועדים הנקובים במפרט השירות."	מבטח אשר לאחר קבלת הצהרת הבריאות שלו ולאחר חיתום נצטרך להוסיף לו חריג, על המבטח לחתום על אישור החריג.	מקובל.
23.	22	7.3	"הצטרפות לביטוח במהלך תקופת הסכם זה רשימה סופית של מבטחים - קובץ הכולל את פרטי המבוטחים, שם ושם משפחה, מס. דרכון, תאריך לידה, תוכנית הלימוד אליה משתייכים המבוטחים ואשר אושרו על ידי המבטח לצורך צירוף הפוליסה זו."	את הרשימות יש להעביר בקובץ אקסל בהתאם לתבנית של המבטח. הקובץ יכול גם ארץ מוצא, מייל או טלפון נייד של המועמד לביטוח.	מקובל בשתי ההסתייגויות הבאות: 1. התבנית תכלול גם שדה של: תוכנית הלימודים של הסטודנט. 2. בשל מגבלות הקשורות בהגנת הפרטיות, האוניברסיטה אינה יכולה להעביר פרטי מייל וטלפון נייד של המועמד לביטוח/מבטח.



מס"ד	עמוד	סעיף	נוסח קיים	השאלה	תשובה
24.	22	7.3	ראה שאלה 23 לעיל.	דוגמת קובץ האקסל תועבר אליכם במעמד הגשת המכרז	הרשימות יועברו בקובץ אקסל בהתאם לתבנית של המבטח מקובל בשתי ההסתייגויות הבאות: 1. התבנית תכלול גם שדה של: תכנית הלימודים של הסטודנט. 2. בשל מגבלות הקשורות בהגנת הפרטיות, האוניברסיטה אינה יכולה להעביר פרטי מייל וטלפון נייד של המועמד לביטוח/מבוטח.
25.	23	8.3	"כל מבוטח רשאי לדרוש את הפסקת הביטוח עבורו בכל עת במהלך תקופת ההסכם בכפוף להודעה שתימסר למבטח ולבעל הפוליסה בכתב חתומה על ידו. נמסרה הודעה כאמור על ידי המבוטח, תבוטל פוליסת הביטוח של אותו מבוטח בתוך 3 ימים מהמועד בו נתקבלה בקשת המבוטח בחברה. החברה תישלח הודעה בדבר ביטול הפוליסה למבוטח בסמוך ולאחר קבלת בקשת המבוטח לביטול הפוליסה בה היא תנקוב, בין היתר, במועד בו הפוליסה תבוטל. ביטול פוליסה ייעשה אך ורק באמצעות הודעה בכתב על ידי המבוטח למבטח למעט במקרים בהם המבוטח חדל להשתייך לקבוצת המבוטחים במקרה זה הודעת בעל הפוליסה תחייב את המבטח כאמור להלן."	ביטולי הפוליסות של מבוטחים שבוטחו בהתאם לבקשה של בעל הפוליסה יבוטלו לפי בקשה שתשלח באמצעות בעל הפוליסה. התנהלות מול מבוטח תהיה רק במקרה של בקשת הצטרפות שמסולמת ע"י המבוטח (מבוטחים מקבוצה ג' בסעיף 3 – עמוד 18).	מקובל.
26.	23	9.2	" תום תקופת הביטוח במקרה של ביטול ביטוח יזום על ידי המבוטח, מועד הביטול כפי שנרשם בהודעת המבטח כאמור לעיל בכל מקרה לא לפני 3 ימים מהמועד בו נתקבלה הבקשה לביטול של המבוטח אצל המבטח."	מועד ביטול הביטוח של המבוטח לא יפחת מתאריך קבלת הבקשה אצל המבטח.	מקובל.
27.	23	9.3	" תום תקופת הביטוח ביטול הביטוח לכלל המבוטחים על ידי בעל הפוליסה, בהתאם לזכאותו בהסכם זה או בדין לעשות כן, במועד בו נקב בעל	מועד ביטול הביטוח לכלל המבוטחים לא יפחת מתאריך קבלת הבקשה אצל המבטח.	מקובל.



מס"ד	עמוד	סעיף	נוסח קיים	השאלה	תשובה
			הפוליסה בהודעתו בכתב למבטח.		
28.	23 נספח א'- מפרט הביטוח הרפואי	10	מבנה הפוליסה וגובה דמי הביטוח	האם לפני כל נסיעה נקבל עדכון לגבי המבוטחים שנוסעים?	כן.
29.	24 נספח א'- מפרט הביטוח הרפואי	711.	"תשלום דמי הביטוח דמי ביטוח המשולמים על ידי המבוטח ישולמו באמצעי גבייה אישי על פי דרישת המבטח."	דמי הביטוח באמצעי גבייה אישי ישולמו במעמד ההפקה באמצעות אשראי שיצוין על גבי טופס ההצטרפות.	מקובל.
30.	24 נספח א'- מפרט הביטוח הרפואי	13	"אי תשלום דמי הביטוח על ידי בעל הפוליסה המבטח יודיע בהודעה בכתב כי לא שולמו דמי הביטוח החודשיים ותיתן ארכה לתשלום דמי הביטוח החודשיים למשך 60 יום נוספים לאחר מועד התשלום כקבוע בהסכם זה. במהלך תקופת הארכה המפורטת, תישלח החברה שתי תזכורות (בחלוף 15 יום ובחלוף 30 יום) לפחות בדבר החוב שלא שולם. במשך תקופה זו יישאר הסכם הביטוח בתוקפו. לא שולמו דמי הביטוח לחברה בתום תקופת הארכה, תהיה החברה רשאית לבטל את הביטוח לפי הסכם ביטוח זה. הודעות כאמור יישלחו גם למבוטח. במקרה של ביטול הביטוח עקב אי תשלום כאמור לעיל, תינתן לבעל הפוליסה תוך 90 יום ממועד הביטול, אחת מהאפשרויות הבאות: א. לחדש את הביטוח ע"י תשלום דמי הביטוח ממועד החידוש ואילך, ללא תשלום דמי הביטוח שבפיגור. במקרה זה הביטוח יחודש ביום בו שולמו דמי הביטוח, והחברה לא תהיה אחראית למקרי ביטוח שאירעו ממועד ביטול הביטוח ועד מועד חידושו. ב. לחדש את הביטוח ע"י תשלום רטרואקטיבי של כל	נוכל לשלוח הודעות למבוטח רק במידה ויתקבל מייל או מספר נייד של המבוטחים כמבוקש בסעיף 7.3 (שאלה 22 לעיל).	מקובל.

מכרז מס' ה.ס. 8/2019 למתן שירותי ביטוח רפואי לסטודנטים תושבי חו"ל
השוהים בישראל במסגרת תוכניות לימודים מטעם אוניברסיטת תל אביב



מס"ד	עמוד	סעיף	נוסח קיים	השאלה	תשובה
			דמי הביטוח שבפיגור בתוספת הפרשי ריבית והצמדה ממועד היווצרות החוב ועד יום התשלום בפועל. במקרה זה החברה תהיה אחראית למקרי ביטוח שאירעו ממועד ביטול הביטוח ועד מועד חידושו. ג. אחרי עבור 90 יום ממועד היווצרות חוב דמי הביטוח לא תחול על החברה חובת חידוש הביטוח לפי הסכם ביטוח זה."		
31.	25 נספח א'- מפרט הביטוח הרפואי	16.א	"קבלת שירותים רפואיים באמצעות ספקי שירות שבהסכם המבטח ישלם את הוצאות הטיפול הרפואי ישירות לספק השירות, באופן לפיו ישא המבוטח רק בתשלומים המפורטים בטבלת ההשתתפויות העצמיות, בהתאמה למסלול השירות. המבוטח יפנה לקבלת שירות רפואי אצל ספק שירות אשר שמו מצוין ברשימת ספקי השירות שבהסכם. תשלומי המבוטח לספק השירות יבוצעו על פי ההסדרים שנקבעו בין ספק השירות לבין המבוטח ובכפוף לתשלום השתתפות עצמית של המבוטח כאמור בטבלת ההשתתפויות העצמיות. מובהר כי המבוטח לא יחויב בכל תשלום שהוא לספק השירות שבהסכם למעט השתתפות עצמית. השתתפויות עצמיות מפורטות בטבלת תגמולי הביטוח שבמפרט זה."	כיום ספק השירות של קופת חולים כללית אינו גובה השתתפות עצמית, במידה ותהיה השתתפות עצמית יהיה צורך לדון בתנאים המעודכנים של ספק השירות. החברה אינה אחראית ואינה יכולה לצפות במידה ויהיו שינויים במדיניות של ספק השירות.	מקובל ובלבד שההשתתפות העצמית הינה זו הנהוגה לכלל המבוטחים המקבלים שירותים באמצעות קופת החולים ולא נקבעה באופן מיוחד עבור אוכלוסיית בעל הפוליסה ושהמציע הזוכה המציא לאוניברסיטה אישור על כך מקופת החולים. במקרה כזה דמי הביטוח ידונו בין בעל הפוליסה למציע הזוכה. עניין ההשתתפות העצמית יתווסף לפוליסת הביטוח שתיתן למבוטח.
32.	25 נספח א'- מפרט הביטוח הרפואי	21	"טיפול שיניים שלא במקרה חירום – לא יינתן כיסוי. למרות האמור, מבוטח שיקבל טיפולים אלה אצל ספק בהסכם, תינתן הנחה בשיעור של 25% ממחירון נותן השירות שבהסכם עם המבוטח.	באזור תל אביב קיימים כ 40 ספקי הסכם, אנו נוכל לפנות אליהם במידה ומבוטח יגיע רק נצטרך עדכון לפני הגעת הסטודנט למרפאה.	מקובל ובלבד שהמבוטח יודיע על כך למבוטח, שכן המבוטח פונה בעצמו למרפאה.



מס"ד	עמוד	סעיף	נוסח קיים	השאלה	תשובה
33.	26	22	"מבוטחים שגילם עולה על 65 שנה יובהר כי במסגרת קבוצות א' ו-ב' עשויים להיכלל מבוטחים מעטים שגילם עולה על 65 שנה. למבוטחים אלה יינתן כיסוי זהה לכיסוי הרלוונטי לאותה הקבוצה ובכפוף לדמי הביטוח כמפורט לעיל."	נוכל לתת כיסוי עד גיל 75 בלבד.	מקובל למעט מקרים בודדים עד 5 בשנה, של מבוטחים אשר גילם יעלה על 75.
34.	26	2.4	"אשפוז אשפוז המבוטח בבית חולים כללי/ציבורי בישראל (למעט במקרה בו למבוטח זכאות לניתוח באמצעות מנתח פרטי) וכיסוי כל הוצאות הטיפול במבוטח במהלך האשפוז, לרבות אשפוז במחלקה לטיפול נמרץ או בחדר ניתוח, או בכל מחלקה או יחידה אחרת של בית החולים, כפי שנדרשו על ידי בית החולים, לרבות, שכר רופא/ים, חבישות, תפרים, גבסים, או אספקה רפואית הנחוצה לצורך הטיפול, תרופות במהלך האשפוז, אביזרים רפואיים הנדרשים במהלך אשפוז או ניתוח, הקרנות, כימותרפיה, דיאליזה, בדיקות מעבדה, מתן דם ומרכיביו, מתן חמצן וגזים אחרים, סמי הרדמה טיפול משקם במבוטח שניתן בהמשך ישיר לאשפוז המבוטח וכיוצא באלה."	בפוליסה של החברה קיים חריג כללי ל: השתלת איבר/ים, מחלה ממארת, המופיליה ו/או מחלה הדורשת טיפול בעירוי דם, דיאליזה, C.F, M.S, C.V.A, T.I.A או אירוע מוחי, C.F, M.S, T.I.A או אירוע מוחי, C.V.A, T.I.A ולטיפולם או אשפוזים שיקומיים ושיקום. לכן נצטרך להסיר את המילים הבאות: הקרנות, כימותרפיה, דיאליזה, טיפול משקם במבוטח	1. לא מאושר להוסיף חריגים למחלות הבאות: מחלה ממארת, המופיליה ו/או מחלה הדורשת טיפול בעירוי דם, דיאליזה, C.F, M.S, C.V.A, T.I.A או אירוע מוחי, C.F, M.S, T.I.A או אירוע מוחי, C.V.A, T.I.A ולטיפולם או אשפוזים שיקומיים ושיקום. לכן נצטרך להסיר את המילים הבאות: הקרנות, כימותרפיה, דיאליזה, טיפול משקם במבוטח 2. מוסכם כי הפוליסה לא תכסה הוצאות שיקום הניתנים למבוטח במוסד שיקום. 3. במקרה של מחלה קשה אשר אובחנה לראשונה בתקופת הביטוח יכוסו כל ההוצאות הרפואיות הדרושות עד לייצוב מצבו הרפואי של המבוטח אשר יאפשר חזרתו לארץ המוצא ע"ח המבטח להמשך קבלת טיפול רפואי ובלבד כי קיים בארץ המוצא מערך שירותים רפואיים אשר יאפשרו קבלת המשך הטיפול הרפואי הדרוש למבוטח. מחלה קשה: מחלת סרטן ו/או טרשת נפוצה MS ו/או שבץ מוחי (CVA) ו/או פגיעה מוחית עקב תאונה בלתי הפיכה ו/או ניוון שרירים ו/או פרקינסון ו/או אי ספיקת כליות ו/או מחלת כבד סופנית ו/או אי ספיקת כבד ו/או אנמיה אפלסטית חמורה ו/או זאבת (לופוס) ו/או עמיאלואידוזיס. הגדרתה של אחת מהמחלות לעיל תהיה בכפוף להגדרות בהוראות לביטוח מחלות

מכרז מס' ה.ס. 8/2019 למתן שירותי ביטוח רפואי לסטודנטים תושבי חו"ל
השוהים בישראל במסגרת תוכניות לימודים מטעם אוניברסיטת תל אביב



מס"ד	עמוד	סעיף	נוסח קיים	השאלה	תשובה
					קשות חוזר ביטוח - 1-2015 17 וכן מחלת המופיליה ומחלת סיסטיק פיברוזיס.
35.	27	2.6	" ביקור בחדר מיון (ללא אשפוז) קבלת שירות אבחון וטיפול הנובע ממצב בריאותו של המבוטח, בחדר מיון של בית חולים, עקב אחד או יותר מהמקרים הבאים: (1) מצב חירום רפואי, (2) שבר, (3) פריקת כתף או מרפק, (4) פציעה הדורשת איחוי על ידי תפירה או כל אמצעי איחוי אחר, (5) שאיפת גוף זר לדרכי הנשימה, (6) חדירת גוף זר לעין, (7) טיפול במחלת הסרטן, המופיליה או סיסטיק פיברוזיס, (8) פינוי באמבולנס, (9) הפנייה הסתיימה באשפוז שאינו אלקטיבי. מובהר, למען הסר ספק, כי במקרים המפורטים לעיל המבוטח זכאי לפנות לחדר מיון ללא כל צורך באישור מוקדם כלשהו. פניית המבוטח לחדר מיון שלא עקב הנסיבות הנ"ל, תחייב את המבוטח להמציא הפנייה רופא.	נבקש להסיר את סעיף (7) טיפול במחלת הסרטן, המופיליה או סיסטיק פיברוזיס ו-(8) פינוי באמבולנס.	לגבי סעיף 2.6 יחול האמור להלן: 1. במקרה של טיפול במחלת הסרטן, המופיליה או סיסטיק פיברוזיס אשר כל אחת מהן אובחנה לראשונה בתקופת הביטוח יפעל המבוטח כאמור בסעיף 3 בתשובה לשאלה מס' 34 לעיל. 2. סעיף (8) פינוי באמבולנס - ימחק.
36.	27	2.7	" העברה באמבולנס הסעת המבוטח באמבולנס לחדר מיון ו/או בין בית חולים בו מאושפז המבוטח לבית חולים אחר, עקב נסיבות רפואיות, הנובעות ממצב בריאותו, אשר אינן מאפשרות את הגעתו לחדר מיון באמצעי תחבורה שאינו אמבולנס".	האם הבקשה הינה גם במקרה שההגעה למיון לא הסתיימה באשפוז? במידה וכן האם להגביל בגבול אחריות או בכמות?	במקרה שהסתיים באשפוז יכוסו ההוצאות במלואן. אם לא הסתיים באשפוז, אין כיסוי.
37.	27	2.8	" נסיעה במונית בחירום נסיעת המבוטח במונית לחדר מיון עקב נסיבות רפואיות הנובעות ממצב בריאותו, ובתנאי כי הופנה על ידי ספק שירות."	האם הבקשה הינה גם במקרה שההגעה למיון לא הסתיימה באשפוז? במידה וכן האם להגביל בגבול אחריות או בכמות?	במקרה שהסתיים באשפוז יוחזרו ההוצאות במלואן. אם לא הסתיים באשפוז, אין כיסוי.



מס"ד	עמוד	סעיף	נוסח קיים	השאלה	תשובה
38.	27 נספח א'- מפרט הביטוח הרפואי	2.9	"רכישת תרופה רכישה בפועל של תרופת מרשם המאושרת על- ידי הרשויות המוסמכות בישראל, לשם טיפול במצבו הרפואי של המבוטח כפי שאובחן על ידי רופא ושהצורך בשימוש בתרופה נקבע במפורש באישור רפואי מטעם רופא ובמרשם רשמי מטעמו, המורה על הצורך באספקת התרופה. מובהר כי רשימת התרופות להן יהיה זכאי המבוטח, לא תפחת מרשימת התרופות הכלולה בסל הבריאות בהתאם לחוק הבריאות. למען הסר ספק מובהר כי המבטח לא ישא בתשלומים בגין תרופה ניסיונית ו/או אשר לא אושרה על ידי הרשויות המוסמכות או תרופות שאינן תרופות מרשם".	מה קורה במקרה של תרופות לטיפול במחלה קיימת? האם המבוטח רוכש באופן עצמאי או שהפוליסה צריכה לכסות טיפול שוטף להחמרה של מחלה קיימת?	מי שעבר חיתום רפואי והמבטח לא סייג את מחלתו, על המבטח לשאת בעלות במקרה בו המבוטח לא מילא הצהרת בריאות – חל עליו חריג מצב רפואי קודם לתקופה של 6 חודשים . בתקופה זו עליו לרכוש את התרופות על חשבוננו. לגבי אלרגיה ו/או אסטמה יחול האמור בסעיף 5 עמוד 29 במסמכי המכרז אשר קובע כך: "סייג בגין מצב רפואי קודם לא יחול במקרה של אלרגיה ו/או אסטמה בין אם הצהיר על כך טרם הצטרפותו לביטוח ובין אם לאו והמבטח לא יסייג מצב רפואי מסוג זה."
39.	27 נספח א'- מפרט הביטוח הרפואי	2.13	"שירותי ביקור רופא בנוסף לשירותים המפורטים, יהיו המבוטחים (מכל קבוצה) זכאים לשירותי ביקור בית על ידי רופא דובר אנגלית 24/7 כל השנה. השירות יינתן למקום מגוריו של המבוטח תוך שעתיים ממועד הפנייה למוקד. שירות כאמור יינתן גם לאתר טיול המבוטח."	ההתחייבות של ספק השירות היא תוך 3 שעות ממועד הפנייה למוקד.	מקובל.
40.	27 נספח א'- מפרט הביטוח הרפואי	2.13	ראה שאלה 39 לעיל.	ההתחייבות של עד שלוש שעות לפחות.	מקובל.
41.	28 נספח א'- מפרט הביטוח הרפואי	א.5 ו - 5.5 ב.	סייגים לחבות המבטח כללי וסייגים כלליים	אנו מצרפים לשאלות את החריגים כפי שאושרו לנו ע"י הפיקוח. נבקש שנוסח חריגים אלה יחליפו את חריגי המכרז. ניתן לתת כיסוי להריון עד שבוע 12 שהתגלה לראשונה בתקופת הביטוח. לא יהיה כיסוי להפלה יזומה. לרשימת החריגים, ראה עמודים 18, 19 ו - 20 להלן.	מקובל בכפוף לאמור להלן: חריג 2.1.2.2 - לא מקובל. חריג 2.1.7 - השתלת איברים - מקובל. לא מאושר להוסיף חריגים למחלות הבאות: מחלה ממארת, המופיליה ו/או מחלה הדורשת טיפול בעירוי דם, דיאליזה, M.S, C.F, אירוע מוחי, C.V.A, או T.I.A



מס"ד	עמוד	סעיף	נוסח קיים	השאלה	תשובה
					חריג 2.1.8: מחלות מין - לא מקובל. חריג 2.1.10: מקובל ובלבד שיינתן כיסוי להריון עד שבוע 12 שהתגלה לראשונה בתקופת הביטוח. לא יהיה כיסוי להפלה יזומה. חריג 2.1.14: לגבי פיזיותרפיה, יתווסף: למעט אם נדרש לאחר תאונה. כל השאר, מקובל. חריג 2.1.22: מקובל אך האישור ינתן ע"י מוקד המבטח. חריג 2.1.34: לא מקובל. חריג 2.1.36: בסוף הסעיף תימחק המילה: "וכדומה" חריג 2.1.38: אחרי המילה: "במוניות", יתווספו המילים: "למעט אם נרשם באופן מפורש בפוליסה." חריג 2.1.40: לא מקובל.
42.	29	5.ג.5	"סייג בגין מצב רפואי קודם לא יחול במקרה של אלרגיה ו/או אסטמה בין אם הצהיר על כך טרם הצטרפותו לביטוח ובין אם לאו והמבטח לא יסייג מצב רפואי מסוג זה."	מבקשים להוסיף בסוף המשפט: ובתנאי שהמבוטח היה מאוזן תרופתית בגין אלרגיה ו/או אסטמה ולא אושפז בגינן בתקופה שלא תפחת מ-6 חודשים שקדמו להגעתו לישראל.	אין שינוי בנוסח הסעיף.
43.	29	6	"למען הסר ספק מובהר כי הפוליסה אינה מחריגה תאונות דרכים ו/או תאונות עבודה."	תאונות דרכים ותאונות עבודה מטופלות ע"י הגורמים המתאימים ולכן נבקש להכניס חריג זה לפוליסה.	מקובל.
44.	32	טבלת תגמולי הביטוח	טיפול חירום בשיניים	נבקש להגביל את הסכום ל-\$500 כפי שמצוין בעמוד 25 סעיף 20.	מקובל. עד \$500 ספקי הסכם.



מס"ד	עמוד	סעיף	נוסח קיים	השאלה	תשובה
45.	32	טבלת תגמולי הביטוח	טיפולים הקשורים באיידס	בפוליסה אין כיסוי לטיפול במחלה קיימת. ואין חריג לאיידס ולכן נבקש להסיר את הסעיף.	לפי האמור בטבלה אין כיסוי לאיידס.
46.	32	נספח א'- מפרט הביטוח הרפואי	"מנהל התיק ישיב לפניו בעל הפוליסה לא יאוחר מ-24 שעות לאחר פנייתו."	נבקש לתקן ל: לא יאוחר מ-72 שעות.	יתוקן ל: "לא יאוחר מ- 48 שעות".
47.	33	נספח א'- מפרט הביטוח הרפואי- מפרט השירות	"הליך צירוף מבוטחים החברה מצהירה כי ידוע לה שהסטודנטים שוהים בחו"ל וכי מילוי הטפסים נעשה על ידם טרם הגיעם לישראל."	נבקש להוסיף שאם חל שינוי במצבם הרפואי מיום מילוי הטופס ועד הגעתם לישראל יש להודיע על כך למבטח.	הטופס ממולא ע"י הסטודנטים ובאחריותם. על המבטח לציין על הטופס באנגלית ובאופן ברור כי על המבוטח לעדכן על כל שינוי במצב הבריאותי. האוניברסיטה אינה יכולה ואינה אחראית להודיע למבטח על שינוי במצב בריאותי.
48.	33	נספח א'- מפרט הביטוח הרפואי- מפרט השירות	הנפקת כרטיס זכאות ("כרטיס מבוטח") – החברה מתחייבת להנפיק כרטיסי זכאות לקבלת שירות רפואי (כרטיס של קופת חולים / כרטיס אחר המאפשר למבוטח לקבל את השירות הרפואי בהתאם לתנאי הפוליסה. החברה תעביר לבעל הפוליסה את כרטיסי הזכאות לא יאוחר מ- 7 ימים טרם הגעת הסטודנטים לישראל. כרטיס הזכאות יכלול את פרטי המבוטח לצורך זיהוי בעת קבלת השירות."	כיום הכרטיס מונפק יום אחרי תחילת הביטוח, אנו צריכים לבדוק במערכות החברה מול המערכות של קופ"ח..... על מנת לראות האם ניתן להפיק את הכרטיסים 7 ימים לפני מועד תחילת הביטוח.	מקובל.
49.	33	נספח א'- מפרט הביטוח הרפואי- מפרט השירות	מועד קבלת כרטיס הזכאות אצל בעל הפוליסה – בכפוף לקבלת רשימות המבוטחים הסופית אצל המבטח ולאחר שאושרו תנאי חיתום, ינפיק המבטח את כרטיס הזכאות ויישלח לבעל הפוליסה לפחות 7 ימים טרם הגעת המבוטחים לישראל ובלבד שבעל הפוליסה העביר את רשימת המבוטחים הסופית לפחות 10 ימים טרם הגעת המבוטחים לישראל."	יש להעביר את רשימת המבוטחים הסופית לפחות 14 ימים טרם הגעת המבוטחים לישראל.	מקובל.



מס"ד	עמוד	סעיף	נוסח קיים	השאלה	תשובה
50.	33	2.3 א.	"תוקף הביטוח לגבי מבוטח תקופת הביטוח של כל מבוטח תהיה בהתאם לתוכנית הלימוד אליה הוא משתייך ותחל במועד נחיתתו בישראל ותסתיים במועד סיום תוכנית הלימוד של בעל הפוליסה למעט אם המבוטח קיצר שהייתו בישראל ו/או ביטל השתתפותו בתוכנית הלימוד במהלך תקופת הביטוח מכל סיבה שהיא."	תקופת הביטוח למבוטח תקבע על פי רשימות ותאריכים שיגיעו מבעל הפוליסה להקמה/קיצור של הפוליסה.	הכוונה בסעיף זה שהסטודנט יבוטח לאורך כל תקופת שהייתו על מנת לשמור לו על רציפות ביטוחית, אולם דיווח התקופה ייעשה בכל פעם לפי שנת הלימוד, בהתאם לבקשת בעל הפוליסה.
51.	33	2.3 ד.	"המשכיות – למרות האמור לעיל, מבוטחים אשר ביקשו להאריך את שהותם בישראל מעבר לתוכנית הלימוד של בעל הפוליסה, יהיו זכאים לרכוש פוליסת ביטוח פרטית על חשבונם ברצף ביטוחי מלא ללא תקופת אכשרה ו/או המתנה, ללא סייג בגין מצב רפואי קודם. הרצף הביטוחי יחול על הכיסויים החופפים. מבוטחים אשר לגביהם נקבעו תנאי חיתום בפוליסה הקבוצתית, תנאי החיתום יישארו בתוקף גם בפוליסה הפרטית. הרצף הביטוחי יישמר לתקופה שלא תעלה על 10 ימים ממועד סיום הפוליסה הקבוצתית ובלבד שהמבוטח /מי מטעמו פנה למבוטח להסדיר רכישת פוליסת הפרט על חשבוננו. דמי הביטוח ישולמו גם בגין תקופת הזכאות, דהיינו 10 הימים הראשונים ממועד סיום הפוליסה הקבוצתית."	נבקש שרצף ביטוחי לא יעלה על 5 שנים למבוטח אחד. הרצף הביטוחי יישמר 10 ימים בתנאי שלא קרה מקרה ביטוח חדש בתקופה זו.	מקובל.
52.	34	4.1	"מתן שירותים באמצעות נותן שירות אחר (שאינו קופת חולים) שבהסכם עם החברה / שאינו בהסכם עם החברה החברה תעביר לבעל הפוליסה את רשימת נותני השירותים שבהסכם עימה (שאינם קופת חולים) ואשר המבוטחים יהיו זכאים לפנות אליהם לצורך קבלת השירות הכל בכפוף להוראות פוליסת הביטוח. לצורך קבלת השירות באמצעות נותן שירות שבהסכם עם החברה , תנפק החברה למבוטח הפנייה	קיימת רשימת ספקי שירות באתר החברה. ההתקשרות עימם תהיה באמצעות מוקד החברה.	מקובל.

מכרז מס' ה.ס. 8/2019 למתן שירותי ביטוח רפואי לסטודנטים תושבי חו"ל
השוהים בישראל במסגרת תוכניות לימודים מטעם אוניברסיטת תל אביב



מס"ד	עמוד	סעיף	נוסח קיים	השאלה	תשובה
			/אישור /כרטיס מיוחד המאפשר למבוטח קבלת השירות."		
53.	34 נספח א'- מפרט הביטוח הרפואי- מפרט השירות	5.7	"מוקד שירות למבוטחים מוקד השירות יעמוד בסטנדרט ממוצע של מענה ל- 75% מהפניות של מבוטחי בעל הפוליסה תוך משך זמן שלא יעלה על 60 שניות. במקרים בהם יש עומסים תתאפשר השאת הודעה ונציג השירות יחזור למבוטח בתוך 3 שעות מרגע השאת ההודעה."	אנו עומדים בתנאי הרגולציה.	מקובל. יש לפרט בפוליסת הביטוח את התנאים המוצעים לגבי מוקד שירות למבוטחים כמפורט בסעיף.
54.	38 נספח א'2	-	הצהרת הבריאות	מצורפת הצהרת הבריאות המוצעת עבור סטודנטים המגיעים לתקופה של מעל חמישה חודשים. סעיף D בטופס יעודכן בהתאם לאופי ההתקשרות עמכם. כמו כן היות והסטודנטים חותמים על ההצהרה כחודש לפני כניסתם לביטוח אנו נוסף בסעיף D את המשפט: "המבטח מזהיר כי במידה ויחול שינוי במצב בריאותו בין מועד החתימה על טופס זה לבין מועד הגעתו לארץ, מתחייב המבוטח לשלוח הצהרת בריאות חדשה ועדכנית לפני הגעתו ארצה. האם מקובלת?	ההצהרה מקובלת למעט השאלה לגבי אסטמה (astma) בחלק C שאלה 6 וזאת לאור האמור בסעיף 5 בעמוד 29 במסמכי המכרז אשר קובע כך: "סייג בגין מצב רפואי קודם לא יחול במקרה של אלרגיה ו/או אסטמה בין אם הצהיר על כך טרם הצטרפותו לביטוח ובין אם לאו והמבטח לא יסייג מצב רפואי מסוג זה." כמו כן המשפט שיתווסף בסעיף D יהיה בשפה האנגלית והמילה הראשונה צריכה להיות: "המבוטח" ולא "המבטח" כפי שנכתב בשאלה.
55.	43 נספח ב' טופס ההצעה הכספית	3.7	ביטוח נסיעות לחו"ל פרט (אופציונאלי)* –אפשרות לרכישת ביטוח נסיעות לחו"ל , למבוטחים אצל המציע (המבטח) במסגרת תוכניות אחרות והיוצאים לחו"ל לכנסים ו/או חופשות והשבים לישראל להמשך לימודיהם. דמי הביטוח ישולמו על ידי המבוטח באמצעי גבייה אישי ועל חשבונו למציע (המבטח) ונוהלי ההצטרפות ותנאי הכיסוי יהיו	לא ניתן לבטח במערכות החברה ביטוח פרט לתיירים	יש להגיש הצעה לפריט זה.

מכרז מס' ה.ס. 8/2019 למתן שירותי ביטוח רפואי לסטודנטים תושבי חו"ל
השוהים בישראל במסגרת תוכניות לימודים מטעם אוניברסיטת תל אביב



מס"ד	עמוד	סעיף	נוסח קיים	השאלה	תשובה
			בהתאם לנהוג אצל המציע (המבטח).		
56.	54 נספח ח' ההתקשרות	4.3	"נציג המבטח יהא כתובתה של האוניברסיטה בכל שאלה הנוגעת לשירות, יהיה זמין לכל פניה מצד האוניברסיטה וישתתף בישיבות התיאום עם נציגי האוניברסיטה, אם ידרש לכך ע"י האוניברסיטה."	תאום הישיבות ייעשה בהתראה מראש ובכתב של 7 ימים.	מקובל.
57.	57 נספח ח' ההתקשרות	10.1	"עדכון דמי הביטוח בחלוף 24 חודשים ממועד תחילתו של הסכם זה המבטח יהיה רשאי לעדכן את דמי הביטוח ובלבד שקופת החולים עימה התקשר המבטח לצורך מתן שירותים על פי הסכם זה, הודיעה בכתב למבטח על רצונה לבצע העלאה בעלות למתן שירותים עבור אוכלוסיית בעלת הפוליסה המבוטחת."	מבקשים לבטל סעיף זה ובמקומו יהיה הסעיף הבא: המבטח יהיה רשאי לעדכן את דמי הביטוח בכל מקרה שבו ספק השירות יעלה את התעריפים בהסכמים הנהוגים בינו לבין המבטח.	מקובל ובלבד שהעדכון חל על כלל המבוטחים המקבלים שירותים באמצעות ספק השירות שבהסכם ולא חל רק על אוכלוסיית בעל הפוליסה, ושהמציע הזוכה הודיע על כך לאוניברסיטה והמציא לה על כך, אישור בכתב מספק השירות שבהסכם.
58.	57 נספח ח' ההתקשרות	10.2	"מועד מסירת ההודעה בדבר עדכון דמי הביטוח – ההודעה בדבר עדכון דמי הביטוח תישלח לבעלת הפוליסה לפחות 180 יום לפני תחילת שנת הלימודים הבאה."	מבקשים לשנות את נוסח הסעיף לנוסח הבא: הודעה על עדכון דמי הביטוח תישלח בסמוך להודעה שנקבל מספק השירות. דמי הביטוח יעודכנו 30 יום מיום ההודעה.	אין שינוי בנוסח הסעיף.
59.	57 נספח ח' ההתקשרות	10.3	"עדכון דמי הביטוח לא יחול במהלך שנת לימודים בגין מבוטחים קיימים. העדכון ייכנס לתוקף בגין שנת הלימוד הבאה ולא יחול על המבוטחים בשנת הלימודים הקודמת."	עדכון דמי הביטוח יחול על הפקות חדשות והארכות. לסטודנטים שהביטוח שלהם בתוקף- דמי הביטוח יהיו ללא שינוי עד סוף תקופת הביטוח הקיימת.	מקובל.
60.	57 נספח ח' ההתקשרות	10.5	עדכון דמי הביטוח לא יעלה על 10%.	מבקשים להסיר סעיף זה.	לא מקובל. במקום 10% ייכתב: 20%.
61.	58 נספח ח' ההתקשרות	13.1	"המשכיות במקרה של סיום תוכנית הלימוד אצל בעלת הפוליסה ו/או לימודים במסלול דוקטורט מבוטח אשר ביקש להאריך את שהותו בישראל מעבר לתוכנית הלימוד של בעלת הפוליסה, או	נבקש שרצף ביטוחי לא יעלה על 5 שנים למבוטח אחד.	ראה תשובה לשאלה 19 לעיל.



מס"ד	עמוד	סעיף	נוסח קיים	השאלה	תשובה
			במקרה של מבוטח הממשיך ללימודי דוקטורט או פוסט דוקטורט, יהיה זכאי לרכוש מהמבטח פוליסת ביטוח פרטית על חישובו ברצף ביטוחי מלא ללא תקופת אכשרה ו/או המתנה, ללא סייג בגין מצב רפואי קודם. הרצף הביטוחי יחול על הכיסויים החופפים. מבוטחים אשר לגביהם נקבעו תנאי חיתום בפוליסה הקבוצתית, תנאי החיתום יישארו בתוקף גם בפוליסה הפרטית.		
62.	59 נספח ח' ההתקשרות	14.8	"מוסכם כי במקרה של סטודנטים חדשים הסובלים ממחלות/ליקויים בריאותיים קיימים, בכל מקרה לא תידחה קבלת הסטודנט לביטוח, והקבלה תהיה בתנאים רגילים או תוך קביעת החרגות לכיסוי הביטוחי בגין מצב רפואי קיים, למעט במקרה של אסטמה או אלרגיה כאמור בתנאי הפוליסה."	בנושא אי קבלת מבוטח לביטוח- ייבדק כל מקרה לגופו בכפוף לחיתום רפואי. במקרה של אסטמה או אלרגיה יתקבל המבוטח ללא החרגות בתנאי שהיה מאוזן תרופתית ולא אושפז בתקופה שלא תפחת מ-6 חודשים שקדמו להגעתו לישראל.	אין שינוי בנוסח הסעיף.
63.	60 נספח ח' ההתקשרות	20.4	"המבטח יהיה רשאי להחליף את נותן השירות במהלך תקופת ההסכם, בהסכמת האוניברסיטה. אם הפסיק המבטח את התקשרותו עם נותן השירות, לא תתנגד האוניברסיטה להחלפתו אלא מנימוקים סבירים."	מבקשים שבמקום: "בהסכמת האוניברסיטה", ייכתב: "תוך יידוע האוניברסיטה".	אין שינוי בנוסח הסעיף.
64.	61 נספח ח' ההתקשרות	23	" המחאת זכויות בעלת הפוליסה תהיה רשאית להמחות בהמחאה בלתי חוזרת, את זכויותיה ו/או חובותיה בהסכם, כולן או חלקן, לכל חברת בת, חברה קשורה או כל גורם אחר, אליו יועבר חלק מפעילותה (להלן: "הגורם האחר"), והוראות הסכם זה יחולו לגבי הגורם האחר כאילו נחתם עמו הסכם נפרד וזה להסכם זה, אך המתייחס רק לחלק הזכויות והחובות שהומחה כאמור - בכפוף לכך שלאחר ההמחאה, סך הזכויות והחובות של בעלת הפוליסה בצירוף סך הזכויות והחובות של הגורם האחר, יהיו שווים לסך הזכויות	נבקש להכפוף את המחאת הזכויות לאישור החברה ונבקש הבהרה על איזה חברות מדובר.	אין שינוי בנוסח הסעיף.

מכרז מס' ה.ס. 8/2019 למתן שירותי ביטוח רפואי לסטודנטים תושבי חו"ל
השוהים בישראל במסגרת תוכניות לימודים מטעם אוניברסיטת תל אביב



מס"ד	עמוד	סעיף	נוסח קיים	השאלה	תשובה
			והחובות של בעלת הפוליסה עובר להמחאת הזכויות ו/או החובות כאמור; וכן, שסך הזכויות והחובות של הצד השני להסכם יהיה שווה לסך הזכויות והחובות שלו עובר להמחאת הזכויות ו/או החובות כאמור.		
65.	62 נספח ח' ההתקשרות	28.1	" אי פרסום מידע: המבטח מצהיר בזאת שידוע לו, כי מידע שיימסר לו ע"י האוניברסיטה לשם ביצוע התחייבויותיו שעפ"י הסכם זה, אין לפרסמו, ועליו להחזירו לאוניברסיטה בתום השימוש. ההתחייבות לשמירת הסודיות תחול גם לאחר תום תקופת ההתקשרות בין הצדדים."	אחרי המילים: "בתום השימוש", נבקש להוסיף: "למעט כל מידע שנדרש למבטח לשם עמידה בהתחייבויותיו בהסכם".	מקובל.
66.	62 נספח ח' ההתקשרות	28.3	" נוהלי אבטחת המידע במערכת: יהיו לפי הנהוג באוניברסיטה וכן בהתאם להוראות חוק הגנת הפרטיות, תשמ"א-1981 והתקנות שהוצאו לפיו. מבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, המבטח מתחייב לשמור בסודיות מלאה ומוחלטת את תוכנם ופרטיהם של המסמכים שיימסרו לו ע"י האוניברסיטה, ולאפשר גישה אליהם אך ורק לעובדיו ומורשיו שיעסקו בביצוע ההסכם."	אחרי המילים: "שהוצאו לפיו", יתווספו המילים: "ככל שהם רלוונטיים לעמידת המבטח בהתחייבויותיו על פי הסכם זה ועל פי הפוליסה".	
67.	63 נספח ח' ההתקשרות	31.1	"המבטח אינו רשאי למסור, או להעביר לאחר, או להמחות לאחר את זכויותיו עפ"י ההסכם או את החובות הנובעות ממנו, אלא בכפוף לאישור מראש ובכתב של האוניברסיטה."	נבקש להוסיף בסוף המשפט: "למעט בכל הנוגע לספקים של המבטח עימם הוא מתקשר לצורך ביצוע ההסכם זה והתחייבויותיו על פיו".	אין שינוי בנוסח הסעיף.
68.	66 נספח ט' התחייבות לשמירת סודיות	2.1	"לשמור בסודיות מוחלטת על המידע ולא לגלותו לכל אדם ו/או לגוף כלשהו, זולת האנשים המורשים עפ"י כל דין, בין במישרין, בין בעקיפין ובין בכל דרך אחרת, לרבות וללא הגבלה, לסוכנות, יועץ, סוכן, קבלן ו/או ספק כלשהו, לרבות ספקים ו/או קבלני משנה של האוניברסיטה."	נבקש להוסיף בסוף המשפט: "למעט כנדרש לצורך עמידה בהתחייבותנו כלפי בעל הפוליסה והמבוטחים בהסכם ובפוליסה".	מקובל.



מס"ד	עמוד	סעיף	נוסח קיים	השאלה	תשובה
69.	67	2.5	להחזיר לאוניברסיטה מיד עם סיום ההתקשרות עפ"י המכרז שפרטיו לעיל, באופן מסודר ותקין, את כל עותקי המידע מכל מין וסוג שהוא המצוי ברשותנו (לרבות כל מידע המאוכסן באופן מגנטי, אופטי ו/או אמצעי מדיה אחר), לרבות חומרים שהופקו מתוך המידע ובאמצעותו, ולרבות המסמכים והפריטים שהוכנו על ידינו ו/או ע"י מי מטעמנו, שהיו בשימושנו ו/או בשימוש מי מטעמנו ו/או שהגיעו לידינו ו/או לידי מי מטעמנו במהלך העבודה/השירות.	נבקש למחוק את המילים מ: לרבות החומרים שהופקו ועד סוף הסעיף ובמקומן להוסיף: "למעט למידע הנחוץ למבטחת לשם עמידה בהתחייבויותיה כמפורט בהסכם ובפוליסה".	נוסח הסעיף ישונה לנוסח הבא: להחזיר לאוניברסיטה מיד עם סיום ההתקשרות עפ"י המכרז שפרטיו לעיל, באופן מסודר ותקין, את כל עותקי המידע מכל מין וסוג שהוא המצוי ברשותנו (לרבות כל מידע המאוכסן באופן מגנטי, אופטי ו/או אמצעי מדיה אחר), לרבות חומרים שהופקו מתוך המידע ובאמצעותו, ולרבות המסמכים והפריטים שהוכנו על ידינו ו/או ע"י מי מטעמנו, שהגיעו לידינו ו/או לידי מי מטעמנו, למעט מידע הנחוץ למבטחת לשם עמידה בהתחייבויותיה כמפורט בהסכם ובפוליסה, במהלך העבודה/השירות שהיו בשימושנו ו/או בשימוש מי מטעמנו טרם ההתקשרות על פי ההסכם.

2. אין שינוי בשאר פרטי המכרז.

3. להזכירכם, המועד האחרון להגשת ההצעות הינו 19.5.2019 עד השעה 12.00 בדיוק.

4. יש לצרף מכתב הבהרות זה להצעה שתוגש במסגרת המכרז, כשהוא חתום בתחתית כל עמוד על ידי המציע, וזאת לאישור כי המכתב התקבל על ידי המציע, הובן ונלקח בחשבון בעת הכנת ההצעה.

בברכה,

משה איטח
מזכיר ועדת המכרזים

העתק:
חברי ועדת המכרזים

מכרז מס' ה.ס. 8/2019 למתן שירותי ביטוח רפואי לסטודנטים תושבי חו"ל
השוהים בישראל במסגרת תוכניות לימודים מטעם אוניברסיטת תל אביב



שאלת הבהרה מס' 41 - חריגי הפוליסה כפי שאושרו בפיקוח

- 2.1. חריגים כלליים לפוליסה
המבטח לא יהא אחראי ולא יהא חייב לשלם תגמולי ביטוח בגין מקרה ביטוח כולו או מקצתו בכל אחד מהמקרים הבאים:
 - 2.1.1. מקרה הביטוח אירע לפני תאריך תחילת הביטוח או לאחר תום תקופת הביטוח.
 - 2.1.2. מצב רפואי קודם: כהגדרתו בסעיף 1.34 בפרק ההגדרות. סייג בשל מצב רפואי קודם, לענין מבוטח שגילו במועד תחילת הביטוח הוא:
פחות מגיל 65 שנים- יהיה תקף לתקופה שלא תעלה על שנה אחת מתחילת תקופת הביטוח.
65 שנה ויותר- יהיה תקף לתקופה שלא תעלה על חצי שנה ממועד תחילת תקופת הביטוח.
 - 2.1.2.1. סייג מסוים בדבר מצב רפואי
על אף האמור בסעיף 2.19.2 לעיל, סייג מסוים לחבות המבטח או להיקף הכיסוי בשל מצב רפואי מסוים שפורט בדף פרטי הביטוח לגבי מבוטח מסוים, יהיה תקף לתקופה שצוינה בדף פרטי הביטוח לצד אותו מצב רפואי מסוים.
סייג בשל מצב רפואי קודם לא יהיה תקף אם המבוטח הודיע למבטח על מצב בריאותו הקודם, והמבטח לא סייג במפורש בדף פרטי הביטוח את המצב הרפואי המסוים הנזכר בהודעת המבוטח.
 - 2.1.2.2. פטור מבטח מחבותו בשל ההוראות המפורטות בסעיף 2.19.4 ונתבטל חוזה הביטוח, ומבטח סביר לא היה מתקשר באותו חוזה ביטוח, אף בדמי ביטוח גבוהים יותר, אילו ידע במועד כריתת חוזה הביטוח את מצבו הרפואי הקודם של המבוטח, יחזיר המבטח למבוטח את דמי הביטוח ששילם המבוטח בעד פרק הזמן עד ביטול חוזה הביטוח, בניכוי החלק היחסי של דמי הביטוח בעבור כיסוי ביטוחי שבשלו שולמו למבוטח תגמולי ביטוח; על דמי הביטוח ייתווספו הפרשי הצמדה.
 - 2.1.2.3. אם המבוטח רכש תמורת דמי ביטוח נוספים שנרשמו ע"ג טופס ההצעה החמרה של מצב רפואי קודם, יבוטל חריג זה ובמקומו יחולו הכיסויים והחריגים לפרק 4 סעיף 4.1.
 - 2.1.3. טיפולים נפשיים ו/או טיפולים פסיכולוגיים ו/או טיפולים פסיכיאטריים, התאבדות או ניסיון לכך, פגיעה עצמית.
 - 2.1.4. אלכוהוליזם, שימוש בסמים למעט שימוש בסמים רפואיים לפי הוראת רופא.
 - 2.1.5. שימוש בכלי נשק.
 - 2.1.6. טיפולים או אישפוזים שיקומיים, שיקום.
 - 2.1.7. השתלת איבר/ים, מחלה ממארת, המופיליה ו/או מחלה הדורשת טיפול בעירווי דם, דיאליזה, M.S, C.F, אירוע מוחי, C.V.A, או T.I.A.
 - 2.1.8. מחלות מין, טיפול בבעיות אין אונות, הפרעות בתיפקוד מיני.



- 2.1.9. טיפולים בים המלח הניתנים לחולי פסוריאזיס, בדיקות גנטיות, אישפוז סיעודי או שירותי סיעוד.
- 2.1.10. הוצאות היריון ו/או לידה ו/או הוצאות בגין טיפולים/בדיקות שגרתיות שוטפות או מעקב טרום היריון ו/או ייעוץ גנטי ו/או סיבוכי היריון ו/או לידה הוצאות בגין שמירת היריון.
- 2.1.11. טיפולי פרייון ו/או הזרעה ו/או עקרות, פוריות הגבר ו/או האשה.
- 2.1.12. טיפול רווחה בתינוקות ו/או בילדים, טיפת חלב, חיסונים, השגחה או בדיקות שגרתיות בילדים.
- 2.1.13. טיפולים בליקויי למידה, דיבור וכו'.
- 2.1.14. הסוגים הבאים של טיפולים או שירותים: פיזיותרפיה, תראפיה מכאנית, הידרותראפיה, רפואה אלרנטיבית, הומיאופתיה, תרופות אלטרנטיביות, תוכניות מרפא, דיקור, כירופראקטיקה, אופטומטריה, בדיקות תקופתיות, ניתוחים קוסמטיים או משקמים, ניתוחים ניסויים, ריפוי ו/או ניתוח חניכיים.
- 2.1.15. אביזרים רפואיים או אחרים, משקפיים ו/או עדשות מגע, עזרי שמיעה ותותבות מכל סוג שהוא.
- 2.1.16. טיפולים רפואיים ניסיוניים מכל מין וסוג שהוא, בדיקות סקר, טיפולים מניעתיים.
- 2.1.17. טיפולים, בדיקות וניתוחים מחוץ למדינת ישראל.
- 2.1.18. בדיקות שגרה ו/או מעקב ו/או חיסונים, שאינן עקב בעיה רפואית פעילה.
- 2.1.19. תרופות ניסיוניות אשר לא עברו אישור של ה-FDA ואישור של כל גורם אחר המוסמך והמוכר כמאשר תרופות בישראל.
- 2.1.20. הוצאות חדר מיון - למעט כקבוע בסעיף 3.3.
- 2.1.21. הוצאות עבור אשפוז בבית חולים ו/או עבור הוצאות שלא בעת אשפוז שניתן היה לדחותן עד שובו של המבוטח לארץ מוצאו.
- 2.1.22. שירותים רפואיים שנתנו למבוטח שלא באמצעות נותני השרות שבהסכם עם המבטח אלא אם אושר במפורש ובכתב ע"י המבטח.
- 2.1.23. טיפול שלא אושר על ידי רופא.
- 2.1.24. למבטח לא תהא אחריות כלשהי לפעולות ו/או מחדלים של נותני השירותים בקשר עם שירותי הבריאות ו/או תוצאותיהם, בין שנבחרו ע"י המבטח ובין שנבחרו ע"י המבוטח. כמן כן המבטח לא יהיה אחראי בכל מקרה בו נמנע המבוטח ו/או מהמבוטח מלבקש ו/או מלקבל סיוע רפואי.
- 2.1.25. המבטח לא ישלם ולא יהיה אחראי עבור מקרה ביטוח שהתרחש במהלך תקופת הביטוח ואשר הטיפול בגינו נמשך אחרי תום תקופת הביטוח למעט במקרים הבאים:
 - 2.1.25.1. אשפוז בבית חולים שהחל בתוך תקופת הביטוח.
 - 2.1.25.2. הוצאות רפואיות שלא בעת אשפוז למשך תקופה של עד 90 ימים כמוגדר בפרק 3.
 - 2.1.26. השתתפות המבוטח בספורט אתגרי על פי הרשימה המופיעה באתר המבטח. לעניין זה "ספורט אתגרי" הינו - ענפי ספורט הנחשבים למסוכנים במיוחד והדורשים



- מהעוסקים בהם רמות גבוהות של קושי ו/או מאמץ גופני.
רשימת ענפי הספורט האתגרי תעודכן מעת לעת על פי
הרשימה המופיעה באתר המבטח ... (לשונית ביטוח תיירים).
2.1.27. פעילות ספורטיבית במסגרת אגודת ספורט רשומה לפי
חוק הספורט התשמ"ח 1988 ו/או ספורט מקצועני ו/או
פעילות ספורטיבית תחרותית, הכוללות שכר בצידן.
2.1.28. השתתפות פעילה של מבוסח במוסד/י מכוניות ו/או
אופנועים (לרבות אופנועי שלג) ו/או כל כלי רכב אחר
לרבות כלי שיט ו/או נהיגה/נסיעה בכלי רכב כלשהו על
מסלול מרוצים בין אם במסגרת מרוץ ובין אם לא.
2.1.29. תאונת דרכים ו/או תאונת עבודה.
2.1.30. תאונת ים, רכב או אויר בהן חלוצות הוצאות השירות
הרפואי על חשבון הפוגע ו/או מבטח אחר.
2.1.31. רכיבה ו/או שימוש באופנוע כנהג ו/או כנוסע עם
נהג ללא רישיון נהיגה לאופנוע המתאים לסוג האופנוע
המעורב באירוע התאונתי.
2.1.32. מקרה הביטוח נגרם כתוצאה משירות המבוסח בכוחות
הביטחון לסוגיהם, למעט צבא ולרבות משטרה, וכן מקרה
ביטוח במהלך שירות צבאי הנובע באופן ישיר מפעילות
בעלת אופי צבאי לרבות תרגילים / אימונים צבאיים או
טרור צבאיים מכל סוג שהוא.
2.1.33. השתתפות סבילה של המבוסח בפעולת חבלה או טרור
מכל סוג שהוא ו/או במלחמה ו/או פעולה מלחמתית של
כוחות עוינים, סדירים או בלתי סדירים ובלבד שהמבוסח
זכאי לכיסוי ההוצאות הרפואיות הנובעות מאירוע כזה
מגורם אחר כלשהו.
2.1.34. הוצאות רפואיות הנובעות מהשתתפות פעילה של
המבוסח בפעילויות כגון: פעולות צבאיות או מלחמת
אזרחים, עבודה משטרתית, פעילות מחתרית או תחת מסווה,
מרד, מהומות, חבלה, קטטות, אלימות, טרור, ביצוע פשע,
עוון, סחר בסמים, פעילות ללא רישיון תקף המתאים לאותה
פעילות ככל שנדרש (קרי רישיון נהיגה או טיסה, או
פעילות ספורט המחייבת רישיון), או התנגדות למעצר.
2.1.35. מקרה ביטוח הנגרם מביקוע גרעיני או היתוך גרעיני
או זיהום רדיואקטיבי.
2.1.36. נזק תוצאתי שהינו הוצאות הנובעות מהפסד ובזבוז
זמן מכל סיבה שהיא, ביטול עסקה לרבות השהייה, עיכוב,
פשיטת רגל, אובדן ימי עבודה ושכר, ימי מחלה, הפסד
הנאה, עגמת נפש, כאב וסבל עזרה סיעודית וכדומה.
2.1.37. המבטח לא ישלם מקרה ביטוח ו/או תביעה ו/או הוצאה
ו/או נזק לצד שלישי.
2.1.38. הוצאות נסיעה במוניות, אשרות, עמלות, היטלים,
מסים, שיחות טלפון, פקסים, הוצאות משפטיות ושכר טרחה,
ריבית, הוצאות בנקאיות, קנסות וכדומה.
2.1.39. חטיפת המבוסח.
2.1.40. חיובים הנגרמים עקב הפרת דין של המבוסח.

Insurance Application for Tourists in Israel

This form is designed for men and women alike.
Please fill out this form fully and accurately.

Agent's name: T-A University
Agent's number:

I the undersigned (hereinafter, the "Insurance Applicant") ask of
hereinafter, the "Insurer") to insure
me, based on all the content of this Application.

Insurance Period Requested	
From date	To date

A Personal information of insurance applicants

Passport number	First Name	Last name
Date of birth	Gender Male ☐ Female ☐	Date of entry to Israel
Citizenship	Purpose of visit	
Address	Mobile phone	
Email for receiving messages, information and promotional material		

B Provider

--

C Health Statement for Medical Insurance - Tourists in Israel

Please answer the following questions by marking a check (✓) in the column of the correct answer. If you answer "yes" to any of the questions marked with an asterisk (*), please attach an updated certificate from the attending physician regarding the stated problem, examination results, manner of treatment and current condition. If a positive answer is given to one of the questions on the Health Statement, you may consent to the special conditions for acceptance in advance, by signing below. If you do so, insofar as the special terms of acceptance are confirmed by the insurance company, the policy will be issued to you. You may alternatively opt not to consent to the special conditions for acceptance in advance. In this case, insofar as it is necessary to stipulate special terms for your acceptance, it will be necessary to obtain your consent to these terms, and a policy will not be issued to you and insurance coverage will not be granted until receipt of that consent.

Part 1: General Questions		Yes	No
1.	A medical examination that has not yet been completed: During the last 5 years, have you been and/or are you being referred for the following medical and/or diagnostic tests which are not yet completed and for which there is no final diagnosis: catheterization, scans, echocardiography, MRI, CT, ultrasound (not as part of routine prenatal care), biopsy, occult blood, colonoscopy or gastroscopy?*		
2.	During the last 5 years, have you undergone surgery or been advised to undergo surgery? Please provide details.		
3.	During the last 5 years, have you been hospitalized for more than 3 days? Please specify the reason for hospitalization and the treatment you received.		

For your information - the policy does not provide coverage for a pre-existing medical condition.

C Health Statement for Medical Insurance - Tourists in Israel

Part 2: Have you been diagnosed with an illness, symptom, and/or disorder related to one or more of the issues specified below:

1.	☐ Nervous system* ☐ Epilepsy* ☐ Multiple sclerosis* ☐ Muscular dystrophy or another degenerative disease*		By signing, I agree in advance that I will not be covered for any insurance event related to the problem of the nervous system declared in this question. Signature _____
2.	Eyes and vision: ☐ Impaired vision (lens number above 7 only) ☐ Retinal detachment ☐ Keratoconus ☐ Blindness		By signing, I agree in advance that I will not be covered for any insurance event related to the eye or vision problem declared in this question. Signature _____
3.	Heart diseases: ☐ Arrhythmia ☐ Cardiac defects ☐ Heart failure* ☐ Cardiomyopathy* Vascular: ☐ Mitral ☐ Pulmonary ☐ Aortic ☐ Tricuspid		By signing, I agree in advance that I will not be covered for any insurance event related to the heart problem declared in this question. Signature _____
4.	Diabetes or a recommendation to take medication during the last 10 years		By signing, I agree in advance that I will not be covered for any insurance event related to diabetes. Signature _____
5.	The thyroid gland: ☐ Hypothyroidism ☐ Hyperthyroidism ☐ Benign tumor in gland ☐ Malignant (cancerous) tumor in gland*		By signing, I agree in advance that I will not be covered for any insurance event related to the thyroid gland. Signature _____
6.	☐ Asthma ☐ Tuberculosis ☐ COPD (chronic obstructive pulmonary disease)*		By signing, I agree in advance that I will not be covered for any insurance event related to the the lung problem declared in this question. Signature _____
7.	Digestive system: ☐ Crohn's disease ☐ Colitis ☐ Gall stones ☐ Liver disease* ☐ Hepatitis B* ☐ Hepatitis C* ☐ Hemorrhoids ☐ Fisura - Have you undergone surgery ☐ no ☐ yes On the date was the problem resolved: ☐ no ☐ yes		By signing, I agree in advance that I will not be covered for any insurance event related to the digestive system problem declared in this question. Signature _____
8.	Hernia: Location of hernia: ☐ diaphragm ☐ umbilicus ☐ right groin ☐ left groin		
9.	AIDS and/or HIV carrier*		
10.	Lupus*		
11.	FMF*		By signing, I agree in advance that I will not be covered for any insurance event related to FMF. Signature _____
12.	Kidney diseases: ☐ Kidney stones ☐ Polycystic kidneys* ☐ Renal failure* ☐ Kidney cysts* ☐ Nephrotic syndrome* ☐ Other kidney disease*		By signing, I agree in advance that I will not be covered for any insurance event related to the kidneys. Signature _____
13.	Orthopedic problems: Bulging or herniated disk: ☐ cervical spine ☐ thoracic spine ☐ lumbar spine Joints: ☐ right knee ☐ left knee ☐ right shoulder ☐ left shoulder		By signing, I agree in advance that I will not be covered for any insurance event related to the orthopedic problem declared in this question. Signature _____
14.	Syphilis*		By signing, I agree in advance that I will not be covered for any insurance event related to syphilis. Signature _____
15.	Malignant tumors / Malignant diseases (cancer) *		By signing, I agree in advance that I will not be covered for any insurance event related to cancer of the type. Signature _____
16.	For women: ☐ Benign breast tumors ☐ Benign ovarian tumors ☐ Uterine fibroids ☐ Cervical diseases (CIN)* ☐ Breast augmentation surgery		By signing, I agree in advance that I will not be covered for any insurance event related to the problem declared in this question. Signature _____

D Insurance Applicant's Statement

1. a. The information included in this document is required for your joining the policies and for all other matters and issues pertaining to the policies and the handling thereof. The Company and other companies of the [REDACTED] (and its subsidiaries) and/or anyone on their behalf will make use of it, including the processing, storage and use thereof, for any matter pertaining to the policies and for other legitimate purposes, including by providing the information to third parties acting in the name and on behalf of the [REDACTED].
- b. I/we hereby declare that all the answers are correct and complete and are provided out of my/our own free will.
- c. The answers specified in the Health Statement and any other information to be submitted to the Company as well as the Company's customarily prevailing terms and conditions in this matter shall be essential terms, conditions of the insurance contract between you and the Company, and constitute an inseparable part thereof.
- d. The Company may decide to either accept or reject the Application. For your information, the insurance contract shall come into force only after the Company issues a written confirmation of admission of all the insurance applicants.
- e. This consent and statement, including the Health Statement above, shall also apply to the children whose names are listed in the Application, and your signature/s on the documents is made also in their names as their guardian.
- Are you authorized to sign these documents on their behalf? Yes ☐ No ☐

2. **Waiver of medical confidentiality:** I, the undersigned, hereby give permission to the HMO (kupat holim) and/or its medical institutions and/or the all other physicians and psychiatrists, medical institutions and hospitals, and/or any other insurance company and/or any institution and other party, insofar as necessary in order to examine the rights and obligations according to the policy and/or for the purpose of the procedure of examining of my acceptance for the insurance requested, to provide [REDACTED] with all the information and details held by the company, without exception, in the form requested by the Requester/s, regarding my health condition, including any disease that I suffered from in the past and/or that I suffer now and/or that I will suffer in the future, and I relieve you from the duty of maintaining medical confidentiality and waive confidentiality in favor of the "Requester." This waiver is binding of my/our estate and my legal representatives and anyone substituting for me.

E Insurance Applicant's Signature

	Date	Name of Insured	ID No.	Signature
Main Insured				/
Witnessed the signing (the insurance agent)	Date	ID	Full name	Signature