



דף פרטי ביטוח - פוליסות נסיעות לחו"ל

Policy Number:	765715575026	28/06/2026	תאריך הדפסה:
		28/06/2026	תאריך הצעה:
Telephone:	052 - 3975027	פירסט קלאס 501	תוכנית ביטוח:
		גודביט 21334	סוכן:
Email:	yarivi@ariel.ac.il	יריב איצקוביץ	בעל/ת הפוליסה:
			בעל הפוליסה:

Insurance Period	From	28/06/2026	מ-	תקופת הביטוח
	To	2/07/2026	עד-	
Sum of insurance days:		5		מספר ימי ביטוח:
		אירופה		יעד הנסיעה:

פרטי המבוטח/ים

שם פרטי	שם משפחה	מין	מספר ת"ז	תאריך לידה	Last Name	First Name	סך הכל עלות
			ID Number	Birth Date			[USD]
יריב	איצקוביץ	זכר	27737634	27/07/1970	itskovich	yariv	62.45





פרטי הכיסויים

שם פרטי	שם משפחה	שם כיסוי	מתאריך From	עד תאריך To	עלות [USD]
יריב	איצקוביץ	כיסוי בסיסי	28/06/2026	2/07/2026	11.50
		כבודה (מטען אישי כמו מזוודה)	28/06/2026	2/07/2026	1.95
		חיפוש איתור וחילוץ	28/06/2026	2/07/2026	1.00
		החמרה למחלה קיימת	28/06/2026	2/07/2026	25.00
		חבות כלפי צד ג'	28/06/2026	2/07/2026	0.00
		טלפון סלולרי	28/06/2026	2/07/2026	8.00
		דגם: 13 אייפון			
		מחשב נייד/טאבלט	28/06/2026	2/07/2026	10.00
		דגם: macbook pro			
		ביטול וקיצור נסיעה (בסיסי)	28/06/2026	2/07/2026	5.00

פרטי תשלום

חישוב דמי ביטוח	פרמיה בסיסית	כיסויים נוספים	הנחות	סך הכל לתשלום
	11.50	50.95	.00	62.45

פרטי גבייה

מספר כרטיס	מס' תשלומים	שם המשלם	זיהוי המשלם
*****7912	01	איצקוביץ יריב	27737634
חשבונוך יחוייב בש"ח באמצעות כרטיס אשראי, לפי שער הדולר היציג האחרון שפורסם קודם ליום רכישת /הארכת/הרחבת הפוליסה, לפי העניין.			
			סך הכל לחיוב
			62.45





שאלון רפואי

ת.ז./דרכון	שם פרטי	שם משפחה	מין	גיל	תשובת המבוטח
27737634	יריב	איצקוביץ	זכר	55	
האם אחת ממטרות הנסיעה היא: קבלת טיפול רפואי, ייעוץ רפואי או אבחון רפואי?					
אין צורך לסמן "כן" במידה ומדובר בטיפול שיניים, השתלת שיער, טיפולים קוסמטיים וכל עוד לא מדובר בהליך הכולל הרדמה מלאה.					
האם בחצי שנה האחרונה לקחת תרופות באופן קבוע או עברת טיפול רפואי אחר, או שהמליצו לך לקחת תרופות או לעבור טיפול רפואי אחר?					
שים לב, אין צורך לסמן "כן" במידה ומדובר בטיפול הורמונלי לטיפול בגיל המעבר, ויטמינים, או תוספי מזון, אלרגיה, גלולות למניעת הריון, כולסטרול, תת פעילות בלוטת המגן, קשב וריכוז, לחץ דם, בעיות שינה, צרבות, ערמוניות מוגדלות, מיגרנות, תרופת הרזיה שלא ניתנה בעקבות סכרת.					
האם הנך נמצא בטיפול או הומלץ לך על אחד או יותר מהטיפולים הבאים:					
טיפול בדיאליזה					
טיפול בעירוי דם					
טיפול במרפאת כאב					
טיפול אונקולוגי בהקרנות או בכימותרפיה					
טיפול ביולוגי/נוגד דחייה					
האם אובחנת באחד או יותר מהמצבים הרפואיים הבאים:					
מחלה במערכת העצבים לרבות ירידה בזיכרון					
אלצהיימר או כל סוג אחר של דימנציה					
חוסר יציבות או אם קיים בירור בנושאים אלו או כל בעיה אחרת במערכת העצבים					
קרוהן עם התקפים בשנה האחרונה					
מחלת כבד כרונית					
מחלה ניוונית כדוגמת ALS					
סיסטיק פיברוזיס					
COPD					
אירוע מוחי בשנה האחרונה					
אי ספיקת לב					
מחלת כליות כרונית					
האם בחצי השנה האחרונה עברת או הומלץ לך על אשפוז (לרבות אשפוז יום) או ניתוח הקשור לאחד או יותר מהנושאים הבאים: מחלת נפש, ראש, לב (לרבות צנתור), כיס המרה ודרכי המרה, כליות ודרכי השתן, דרכי עיכול, ריאות, עמוד שדרה.					
האם במהלך חצי שנה האחרונה הופנית לבדיקות שטרם בוצעו, או שתוצאותיהן לא היו תקינות או כללו ממצא רפואי חריג?					
פרוט הבדיקות: MRI (ראש או עמוד שדרה), CT (ראש או עמוד שדרה), אקו לב, דופלר עורקי צוואר, בדיקת מאמץ, הולטר לב.					

*רשות שוק ההון מחזקת את רמת אבטחת המידע עבור מידע ביטוחי של קטינים באתר "הר הביטוח" בו ניתן לראות במרוכז את מוצרי הביטוח של הקטין בכל חברות הביטוח בישראל וזאת על בסיס נתונים שאנו נעביר אליהם. במידה ואינך מעוניין שהגורם המשלם או לחילופין, בפוליסה קבוצתית, הבגיר בזכותו צורף הקטין לפוליסה יוגדר כבגיר לצורך זיהוי, עליך ליצור קשר עם חברתנו.

פיסקה ברמת פוליסה לתשומת ליבך, הכיסוי הביטוחי בפוליסה מותנה בהימצאות המבוטח בישראל בעת רכישתה.



קוד מסמך 33510



מובהר בזאת כי:

• התנאים המלאים והמחייבים מפורטים בתנאי הפוליסה. במקרה של סתירה בין תנאי הפוליסה לבין התנאים המפורטים בדף פרטי הביטוח, יגברו התנאים המפורטים בדף פרטי הביטוח.

פוליסת הביטוח אינה מכסה הוצאות רפואיות בחו"ל שנובעות מ:

א. מצב רפואי קודם לרבות מצב רפואי שארע או שחל בו שינוי בין מועד רכישת הפוליסה לבין מועד היציאה מהארץ.

ב. החמרה של מצב רפואי קודם, אלא אם המבוטח רכש תמורת דמי ביטוח נוספים, הרחבה להחמרה של מצב רפואי קודם, זאת לרבות במקרה בו הוצע/הומלץ לך במהלך הליך הרכישה לרכוש הרחבה להחמרה למצב רפואי קיים ובחרת שלא לרכוש הרחבה זו.

מצב רפואי קודם: מחלה ו/או מצב בריאות בגינו היה המבוטח בטיפול לרבות טיפול תרופתי בלבד ו/או בהשגחה בעת צאתו לחו"ל או במשך 6 חודשים שקדמו לצאתו ולמעט כאשר קבלת הטיפול הייתה מטרת הנסיעה.

כל הקשור ו/או הנובע מהיריון, לרבות היריון שנודע לאחר ההצטרפות לביטוח ולפני הנסיעה והמבוטחת לא עדכנה את המבוטח לגביה, אלא אם המבוטחת רכשה, תמורת דמי ביטוח נוספים, הרחבה להיריון.

ג. הרחבה להחמרה של מצב רפואי קיים ("הרחבה להחמרה") - התקופה המרבית להרחבה להחמרה הינה כמפורט בתנאי הפוליסה. הרחבה להחמרה שנרכשה תהיה בתוקף עד לתקופה המרבית כאמור, לרבות במקרה של הארכת הפוליסה או רכישת הרחבה להחמרה בתוך התקופה המרבית בפוליסה. אם במועד ביצוע ההארכה חלפה התקופה המרבית של ההרחבה להחמרה - לא יהיה כיסוי להחמרה בתקופת ההארכה של הפוליסה.

הרחבה להיריון:

א. הרחבה להיריון שנרכשה, תמורת דמי ביטוח נוספים, תהיה בתוקף עד שבוע 32 (כולל) להריון או עד גיל 42, המוקדם מביניהם, לרבות במקרה של הארכת הפוליסה או רכישת הרחבה להיריון בתוך התקופה המרבית כהגדרתה בפוליסה. לכן, אם במועד ביצוע ההארכה חלף שבוע 32 (כולל) להריון או גיל 42, המוקדם מביניהם - לא יהיה כיסוי להרחבה להיריון בתקופה הארכה של הפוליסה.

ב. ככל שההיריון יוגדר כהריון בסיכון, לא יהיה כיסוי לכל הקשור ו/או הנובע מהריון.

• הכיסוי לאיתור וחילוץ, ככל שנרכש במסגרת הפוליסה, לא יחול במדינות שלהלן: עומאן, ערב הסעודית, עיראק, סוריה, לבנון, לוב, כווית, אלג'יריה, אפגניסטן, מאוריטניה, מלזיה, ניז'ר, איראן, סומליה, סודאן, פקיסטן, צ'אד, קוריאה הצפונית, יבשת אנטרקטיקה, תימן, שטחים בשליטה או ניהול של הרשות הפלסטינית או שטחים מוחזקים על ידי גורמי טרור.

• אם בחרת להסיר את הכיסוי לאיתור וחילוץ בפוליסה הבסיסית - הפוליסה הבסיסית לא תכלול כיסוי זה.

• אם בחרת להסיר את הכיסוי לחבות כלפי צד ג' בפוליסה הבסיסית - הפוליסה הבסיסית לא תכלול כיסוי זה.

• ככל שביקשת לרכוש כיסויים נוספים לפוליסת הבסיס, באפשרותך לבטל כל אחד מהכיסויים טרם יציאתך מהארץ מבלי שהביטול יותנה בביטול אחד או יותר מהכיסויים האחרים שרכשת יחד עם פוליסת הבסיס, ומבלי שביטול הכיסוי יגרום לביטולה של הנחה בפוליסת הבסיס או בכיסוי אחר. זאת, למעט ביטול מחיר מופחת שניתן בשל רכש של מספר כיסויים שונים, אשר תומחרו מראש יחד. במקרה של ביטול פוליסת הבסיס, יבוטלו גם הכיסויים הנוספים שנלוו לפוליסת הבסיס.

• במידה ונרכשה עבור המבוטח, תמורת דמי ביטוח נוספים, הרחבה לספורט אתגרי והרחבה זו צוינה בדף הרשימה, יכלול הכיסוי:

א. צלילה לעומק מעל ל 3 מטר לרבות צלילה חופשית צלילה באספקת שטח וצלילת SCUBA בעזרת מערכת המספקת לצולל אוויר/חמצן לנשימה.

ב. טיפוס הרים לרבות בעזרת חבלים, טיפוס צוקים, טיפוס סלעים, טיפוס קרח, טיפוס קירות, סנפלינג.

ג. סקי מים, אופנוע ים, קייט סרפינג, רפטינג, גלישת גלים, גלישת רוח יבשתית, וויקבורד, MOUNTAIN SURFING, קיאקים, פלייבורד.

ד. רכיבה על בעלי חיים לרבות רכיבה על סוסים, מופעי/לימודי לוליינות ו/או אקרובטיקה, רולרבלידס, סקייטבורד, לונגבורד, סנדבורד, בנג'י, מזחלות אלפיניות, הוקי קרח, החלקה אמנותית והחלקה מהירה במסלול קצר על הקרח.

ה. אומגה, גלישה באוויר/ריחוף/דאייה בעזרת מצנחים ו/או כל מכשיר אחר עם/בלי מנוע המשמש לגלישה באוויר/ריחוף/דאייה (לרבות כדור פורח), צניחה לסוגיה לרבות צניחה חופשית, צניחת בייס עם חליפת כנפיים וצניחת טנדם, קפיצת צוקים.



^dt33518

קוד מסמך 33510



ו. טיסה בכלי טיס פרטי כלשהו כטייס ו/או כנוסע, לרבות טיסת אקסטרים, למעט טיסה בכלי טייס אזרחי בעל תעודת כשירות להובלת נוסעים.

ז. נסיעה ברכב שטח ממונע או אופנוע שטח או אופני שטח או טרקטורון, בדרכים לא סלולות.

ח. כל סוגי אומניות הלחימה לרבות אגרוף, היאבקות, ג'ודו, קרטה, וכד'.

ט. רכיבת אופניים בסגנונות בעלי סיכון גבוה ובכללם רכיבת FREE RIDE, DOWN HILL, קפיצה מבניינים (פארקור), XPOGO, רכיבת מסלולי "אקסטרים" שאינה ספורט מוטורי.

• במידה ונרכשה עבור המבוטח, תמורת דמי ביטוח נוספים, הרחבה לספורט חורף והרחבה זו צוינה בדף הרשימה, יכלול הכיסוי:

גלישה בעזרת מגלשיים, סנובורד, מזחלות, SNOWSHOEING, גלישה במישור(קרוס קאנטרי - סקי הליכה) ואופנועי שלג, אשר נעשו באתר המיועד לכך בשעות הפעילות המוכרזות של האתר ובמסלולים המסומנים המיועדים לכך.

• במידה ונרכשה עבור המבוטח, תמורת דמי ביטוח נוספים, הרחבה לביטול/ קיצור-בסיס או מורחב והרחבה זו צוינה בדף הרשימה, התקופה של כיסוי ביטול הנסיעה הינה מיום רכישת הפוליסה ועד למועד הטיסה לחו"ל.

• כיסוי מיוחד לפריט/ים יקר/י ערך: במידה והרחבה זו נרכשה עבור המבוטח, תמורת דמי ביטוח נוספים וצויינה מפורשות בדף הרשימה - הכיסוי יינתן בגין הפריטים הנקובים בדף הרשימה בלבד, כאשר תקרת הכיסוי המקסימלית, לכל הפריטים יחד, תהיה בהתאם לסכום המפורט בפוליסה (בניכוי בלאי והשתתפות עצמית).

• מוטבים במקרה מוות עקב תאונה הינם היורשים החוקיים.

• למען הסר ספק, ככל שרכשת במסגרת פוליסת ביטוח בריאות בהראל כיסוי "ברות ביטוח נסיעות לחו"ל", באפשרותך לרכוש אצל המבטח ביטוח "דרכון פרימיום" הכולל כיסוי מורחב ומיוחד למצב רפואי קודם וללא הצהרת בריאות חדשה.

• על אף המפורט בתנאי הפוליסה, תשומת לבך כי בהתאם להוראות סעיף 31 לחוק חוזה הביטוח, התשמ"א-1981, החל מה 25/11/2020 תקופת ההתיישנות ביחס לתביעת תגמולי ביטוח בביטוחי מחלה ואשפוז הינה חמש שנים.

מוקד החירום של הראל הפועל 24 שעות ביממה

בטלפון 972-3-7547030 פקס. 972-3-7348168 בוואטסאפ 972-52-7544589

פרטיות: הראל חברה לביטוח בע"מ והראל פנסיה וגמל בע"מ ["הראל"] אוספות מידע לצורך צירוף למוצרים, מתן שירותים, תפעול וניהול חיי מוצרים, טיפול בתביעות, תשלומים והליכים, ניהול ושיפור עסקים ושירותים שהראל מעניקה, קיום הוראות הדין, להתאים ולהציע מוצרים ושירותים על בסיס מאפיינים אישיים ולמטרות לגיטימיות אחרות. בדרך כלל אין חובה חוקית למסור מידע, אולם בחירה שלא למסור מידע, תביא לכך שלא נוכל לבחון את הבקשה ולספק שירות. המידע יועבר לסוכן הביטוח (אם קיים) לצורך טיפול בבקשות ובכל הקשור בניהול ותפעול מוצרים ושירותים וכן לספקים ולצדדים שלישיים אחרים הרשאים לקבלו, בקשר למטרות אלו.

פירוט נוסף זמין במדיניות הפרטיות באתר הראל הכוללת גם את דרכי ההתקשרות עם ממונה הגנת הפרטיות בהראל, מידע על זכות עיון ותיקון וכן הסרה מדיור ישיר בקישור <https://www.harel-group.co.il/t/XSVCTB>

הראל חברה לביטוח בע"מ

המבטח

28/06/2026

תאריך

לצפייה [בתנאי הפוליסה](#) המלאים



^dt33518

קוד מסמך 33510



To whom it may concern, we hereby confirm that

Mr/Ms yariv itskovich I.D. 27737634 is insured by our company according to the "First Class Passport" insurance policy.

Outline of coverage under the First Class Passport policy:

Basic Policy - Health Insurance:

It is hereby clarified that the full and binding terms are detailed in the terms of the Policy. In the event of a contradiction between the terms of the policy and the conditions specified in the insurance Policy schedule, the conditions specified in the insurance policy schedule will prevail.

The Policy covers COVID-19 in accordance with and subject to the terms of the Policy and the underwriting policy of the Company.

1. Hospital expenses in a semi-private department, including intensive care, surgeon's fees and out-patient expenses - up to 5,000,000 USD.
2. Emergency dental care - up to 400 USD.
3. Evacuation of the patient from the site of the event to the nearest hospital - Land Evacuation; Aerial/Marine Evacuation - Included in the maximum amount of the Policy (5,000,000 USD).
4. Transportation of mortal remains - Included in the maximum amount of the policy (5,000,000 USD).
5. Medical flight to Israel - Included in the maximum amount of the Policy (5,000,000 USD).
6. Search and rescue Up to 250,000 USD, unless the Insured requested not to purchase this coverage.
7. Third liability - up to 150,000 USD - unless the insured requested not to purchase this coverage.
8. Continuation of treatment in Israel at a medical institution due to an accident that occurred abroad up to 120 days (10,000 USD).

Additional coverages provided contingent upon payment of additional premiums and specification in the Policy schedule:

1. Deterioration of an existing illness - on the condition that an added premium was paid - up to 350,000 USD.
2. Extreme sports (including diving subject to the law of diving, parachuting, sky diving and paragliding) - included in the maximum amount of the Policy (5,000,000 USD).

We hereby confirm that the provisions of this Policy are in effect in every country outside of Israel, including Cuba, Georgia, Russia and the Republic of Belarus and the Schengen Area and including on board an aircraft or ship on its way from or to Israel, except for the territories of the Palestinian Authority and enemy states (with certain limitations of "search and rescue" operations in different countries, as specified in the Policy).

Co-pay for medical expenses: 0-50 USD for each event, as detailed in the terms of the Policy.

The Policy is supported by 24 hour service:

In Israel Through Harel Insurance Company LTD.
Tel no. 972-3-7547030 Fax no. 972-3-7348168

According to "MAALOT", the representative of STANDARD AND POORS in Israel, Harel Insurance Co. Ltd. has acquired an "AA+" rating.

Insurance Policy no: 765715575026 valid for the period between: 28/06/2026 and 2/07/2026

Signed  מירית גל, סמנכ"ל בכירה
ראש חטיבת ביטוח ופיקוח
הרצל חברה לביטוח בע"מ
520004078 .ס.ח. Date: 28/06/2026



33510 קוד מסמך

Harel Insurance Company LTD. - Travelers Insurance Claims Department
Harel Building, 3 Abba Hillel Street, P.O.B. 10951 Ramat Gan 5252202, Israel

 www.harel-group.co.il