

נא לפקס את הטופס
למספר פקס 03-5029355
יש לוודא הגעת הטופס
תודה ונסיעה טובה

טופס הזמנת ביטוח נוסעים לחו"ל - מגדל מסע עולמי - פלטיניום
מוקד חירום מגדל/מחלקת תביעות לחיגו מחו"ל 972-3-9206912

כתובת: _____ טלפון נייד: _____ אימייל _____

ניתן להפיק פוליסה 90 יום לפני הנסיעה לכיסוי פרק הפסד פיקדון ו/או ביטול נסיעה (מסיבת: אשפוז/צו 8/מוות)

הפוליסה כוללת ללא פרמיה נוספת:

ספורט אתגרי + איתור חיפוש וחילוץ + ספורט חורף + ספורט ימי/צלילה - בכפוף לרישיון צלילה ישראלי .
****הריון עד שבוע - 32 - מגיל 18 עד גיל 40 בלבד - כלול בפוליסה רגילה!**
*****כולל-מחלה כרונית אחת בלבד (מסוג: לחץ דם, או בלוטת התריס או כולסטרול, או אסטמה, או דילול דם)**
בתנאי שהמבוטח מאוזן ושלא היו אשפוזים ואו טיפולים בחדר מיון ב-3 חודשים אחרונים .

שם פרטי ומשפחה	תאריך לידה	מספר תעודת זהות	תאריך יציאה- מהארץ	תאריך חזרה-ארצה	מדינה
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

שאלון לכיסוי החמרה במצב בריאות: חובה לענות על כל השאלות:

- האם במהלך 3 חודשים האחרונים, היית מאושפז ו/או עברת ניתוח ו/או חלה החמרה במחלה קיימת?
ו/או נזקקת לבדיקות או לטיפולים רפואיים, שאינם חלק מהטיפול הרפואי השגרתי ו/או היית תחת השגחה רפואית ו/או במעקב רפואי שוטף? כן / לא
 - האם אתה סובל ו/או סבלת בעבר ממחלה כרונית? (כגון: מחלת לב, סרטן, אירוע מוחי, בעיות עמוד שדרה, טרשת נפוצה, השתלת איברים, CF, ...)? כן / לא
 - נא לציין מחלות או תרופות אם יש: _____
 - למועמדות לרכישת הרחבה להריון: _____
- ו/או האם הנך בהריון בסיכון ו/או האם ההריון הושג באמצעות טיפולי הפריה? כן / לא
- אם התשובה חיובית, לשאלות, יש להמציא ניירת רפואית, כדי שנוכל לבקש חיתום לפוליסה.
אי מתן תשובה לשאלות הנ"ל דינה כתשובה שלילית. תאריך חתימת המבוטח _____ חתימת המבוטח _____

***הרחבה לפריט יקר: רצוי להוסיף רק אם ערך הפריט עובר את ה-\$500 -**

**טלפון: סוג _____ יצרן _____ מספר טלפון _____ שנת ייצור _____ בעלות \$1.60 ליום
** מחשב נישא/ טאבלט /מצלמה סוג _____ יצרן _____ שנת ייצור _____ בעלות \$0.50 ליום.

מס' כרטיס אשראי (לא יתקבל דיירקט)	תוקף כרטיס	שם בעל הכרטיס	ת"ז בעל הכרטיס	מס' טלפון	חתימה

טווח גילאים	פרמיה רגילה ליום - כולל מחלה אחת או תרופה אחת	פרמיה ליום - כולל 2 מחלות או יותר או 2 תרופות או יותר
0-17 (מקסימום 24 חודשים לחו"ל)	\$ 1.60	\$ 3.40
18-60 (מקסימום 12 חודשים לחו"ל)	\$ 1.70	\$ 3.80
61-65 (מקסימום 90 יום בחו"ל)	\$ 2.75	\$ 4.55
66-74 (מקסימום 90 יום בחו"ל)	\$ 3.40	\$ 5.70
75-85 (מקסימום 90 יום בחו"ל)	\$ 4.50	\$ 7.30
86-120 (מקסימום 60 יום בחו"ל) חובה חיתום	\$ 9 - חובה חיתום רפואי	\$ 12 - בכפוף לניירת רפואית

חשוב מאוד: יש לשמור את פתקיות כניסה ויציאה מביקורת גבולות, עד חזרתכם ארצה, (למקרה תביעה או זיכוי בגין חזרה מוקדמת), יש להגיש בקשה לזיכוי בגין חזרה מוקדמת עד 30 יום, מיום חזרתכם ארצה.

טלפונים לבידור: גלית 03-5029338, מלי 03-5029337, לילך 03-5029339, מספר פקס משרד: 03-5029355