



שירות בתי הסוהר  
מנהל תמיכה לוגיסטית  
מחלקת רכישות - ענף מכרזים

**מכרז פומבי מס' 52/2016**  
**ביטוח שיניים קבוצתי עבור**  
**משרתי וגמלאי**  
**שירות בתי הסוהר**

**דצמבר 2016**

מסמך זה הינו רכוש שירות בתי הסוהר כל הזכויות שמורות לשירות בתי הסוהר. המידע הכלול במסמך זה לא יפורסם, לא ישוכפל ולא יעשה בו שימוש מלא או חלקי לכל מטרה שהיא מלבד מענה על מכרז זה

## תוכן עניינים

3	פרק א' - תנאים כלליים והזמנה להגשת הצעות
25	חלק ב' – מפרט כללי
34	חלק ג' - נספחים
34	נספח 1 - תצהיר מנכ"ל
35	נספח 2 – טבלת פריסה ארצית
36	נספח 3 – התפלגות גילאי המבוטחים וניסיון תביעות בשלוש השנים האחרונות
37	חלק ד' – בחירת הזוכה
40	חלק ה' – הסכם
	חלק ו' - פוליסת ביטוח שיניים בסיסית (משמרים) קבוצתית להוצאות טיפולי שיניים עבור
47	סוהרי וגמלאי שירות בתי הסוהר ובני משפחותיהם
71	תקציר טיפולי שיניים משמרים
95	נספח א' - פרק ב' - טיפולי חניכיים (פריודונטיים)
103	תקציר טיפולים הפריודונטיים (טיפולים וניתוחי חניכיים)
103	נספח ב' - לוח תגמולי ביטוח - טיפולים פריודונטיים (חניכיים)
	חלק ז' - פוליסת ביטוח שיניים מורחבת קבוצתית להוצאות טיפולי שיניים עבור סוהרי וגמלאי
106	שירות בתי הסוהר ובני משפחותיהם
132	נספח א' לפוליסה המורחבת - טיפולים פרוטטיים (משקמים)
145	פרק ב' - יישור שיניים (אורתודונטיה) לילדים
151	פרק ג' - שתלים ושיקום על גבי שתלים דנטאליים

## פרק א' - תנאים כלליים והזמנה להגשת הצעות

1. כללי
  - 1.1 הנכם מוזמנים להגיש בזאת לשירות בתי הסוהר ולקרנות הסוהרים (להלן ביחד ובנפרד: "המזמין") הצעה לפוליסת ביטוח שיניים קבוצתי עבור משרתי שירות בתי הסוהר, גימלאו ובני משפחותיהם כמפורט מכרז זה וע"פ כל דין (להלן: "השירותים").
  - 1.2 מסמכים אלו הינם רכוש המזמין ואין לעשות בהם כל שימוש למעט לשם הגשת הצעה לאספקת השירותים. המידע הכלול בהם לא יפורסם, לא ישופל, ולא יעשה בו שימוש, מלא או חלקי, לכל מטרה שהיא מלבד לשם הכנת הצעה במכרז.
  - 1.3 כל המסמכים המצורפים מהווים חלק בלתי נפרד מההסכם עליו יחתמו הזוכה במכרז והמזמין, ויש לראותם כמשלימים אותו.
  - 1.4 בכל מקום בו ננקטה במכרז זה לשון זכר, הכוונה היא גם ללשון נקבה.
2. תקופת ההתקשרות
  - 2.1 תקופת ההתקשרות ע"פ הסכם זה הנה ארבע שנים (להלן: "תקופת הביטוח הראשונה").
  - 2.2 המזמין יהיה רשאי להאריך, כפי החלטתו, את תקופת ההתקשרות בתקופות נוספות שלא תעלנה במצטבר על ארבע שנים (לא כולל תקופת הביטוח הראשונה) (להלן: "תקופות ההארכה"). בתקופות ההארכה יחולו הוראות מכרז זה בשינויים המחויבים.
  - 2.3 בכל עת תעמוד למזמין הזכות להביא את התקשרות במכרז לידי סיום ע"י הודעה בכתב על כך למציע הזוכה 90 יום מראש. המזמין לא יהא חייב לנמק את החלטתו כאמור.
  - 2.4 בגין סיום מוקדם של ההתקשרות לא יהיו הזוכה במכרז או מי מהמציעים זכאי לתשלום או פיצוי כלשהו, למעט התשלומים בגין הביצוע בפועל של הזוכה במכרז עד למועד הסיום המוקדם.
3. מסמכי המכרז
  - 3.1 ניתן לעיין ולקבל את מסמכי המכרז, ללא תשלום, באחת מהדרכים הבאות:
    - 3.1.1 באתר האינטרנט (מרשתת) של מינהל הרכש הממשלתי בכתובת הבאה <http://www.mir.gov.il>, עמוד מכרזים משרדיים, המשרד לביטחון פנים - שירות בתי הסוהר;
    - 3.1.2 במשרדי מחלקת רכישות בנציבות שירות בתי הסוהר, ברמלה (מפגש הרחובות תל חי ושדרות ירושלים, סמוך כניסה צפונית לבית הסוהר מעשיהו), בימים א'-ה', בשעות 08:00-11:30 ו-13:00-16:00.
4. שאלות הבהרה
  - 4.1 מציעים המעוניינים בהבהרות למכרז, יעבירו את שאלותיהם עד לתאריך והשעה המפורטים בסעיף מס' 6 "טבלת המועדים" ובהתאם לפורמט המצוין בסעיף 4.6, לכל כתובות הדוא"ל: [AlmogS@ips.gov.il](mailto:AlmogS@ips.gov.il), [ltzhakSha@ips.gov.il](mailto:ltzhakSha@ips.gov.il), [llanaB@ips.gov.il](mailto:llanaB@ips.gov.il), לא יתקבלו שאלות/בקשות להבהרות לאחר מועד זה.
  - 4.2 לאחר שליחת שאלות הבהרה, יש לוודא הגעת השאלות בטלפון מס' 08-9776559/6347.
  - 4.3 כל תשובה של המזמין ו/או של נציגו תהא בכתב בלבד ואין כל תוקף לתשובה שתינתן בדרך אחרת.

- 4.4 המזמין לא יהיה אחראי להסברים בע"פ שיינתנו על ידי עובדיו ו/או כל אדם אחר.
- 4.5 הפנייה תכלול כדלקמן: שם המכרז; מספר העמוד; הסעיף במכרז אליו מתייחסת השאלה; פירוט השאלה; פרטי השואל; מס' טלפון; מס' פקס וכתובת דואר אלקטרוני.
- 4.6 שאלות המציעים תוגשנה על גבי קובץ WORD בלבד בטבלה במבנה הבא (לא יתקבלו מסמכים סרוקים או מסמכים בפורמט PDF):

פירוט השאלה	מספר העמוד והסעיף במכרז	מס"ד

- 4.7 נוסח התשובות של המזמין הוא הנוסח המחייב ומהווה חלק בלתי נפרד ממסמכי המכרז.
- 4.8 התשובות יפורסמו באתר האינטרנט של מינהל הרכש הממשלתי בעמוד "מכרזים" בעילום שם.
- 4.9 רק תשובות שפורסמו כאמור יחייבו את המזמין. מי שלא יפנה כאמור, יהיה מנוע מלטעון טענות בדבר אי סבירות ו/או אי בהירות, שגיאות, אי התאמות, טעות וכיו"ב.
- 4.10 המזמין יהא רשאי שלא להתייחס לפנייות להבהרות ו/או השגות, או חלקן, וכן יהא רשאי להעביר התייחסות לכלל המשתתפים (מבלי לנקוב בשם המשתתף אשר פנה אליו), והכל בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי.
- 4.11 לא התייחס המזמין לפנייה ו/או השגה עד למועד שנקבע לצורך הגשת הבקשות, יראו בכך דחיית פניית המשתתף.
- 4.12 המזמין שומר על זכותו להכניס שינויים ותיקונים במסמכי המכרז עד למועד פרסום תשובות, ביוזמתו או בתשובה לשאלות המשתתפים. השינויים והתיקונים כאמור מחייבים כל מציע ויהו חלק בלתי נפרד ממסמכי המכרז ויפורסמו באתר האינטרנט של מינהל הרכש הממשלתי.
- 4.13 באחריות המציע להתעדכן באופן שוטף אחר הודעות המזמין, ככל שיהיו כאלה, באתר מנהל הרכש.
- 4.14 ככל והשינויים הינם מהותיים, יהא המזמין רשאי להודיע על דחיית מועד האחרון להגשת שאלות הבהרה וזאת בהודעה באתר האינטרנט של מינהל הרכש הממשלתי.
- 4.15 מובהר כי בכל מקרה של פגם או חסר במכרז או מסמכיו, חובה על המציע ליתן למזמין הודעה בכתב בדבר האמור מיד עם גילויה על ידו ועל פי המפורט לעיל בסעיף 4.6 ולא יאוחר מהמועד האחרון להגשת שאלות הבהרה כמפורט לעיל. שאם לא כן יהא מנוע מלטעון כל טענה בהקשר זה.
- 4.16 מובהר כי בכל מקרה שימצא סתירות, שגיאות, אי התאמות וכו' בין אם במסמכים עצמם ובין אם באי התאמה לחוקים, צווים, תקנות וכדו', או אי בהירות, אי הבנה באשר לסעיף או פרט במסמכי המכרז, חובה על המציע ליתן למזמין הודעה בכתב בדבר האמור מיד עם גילויה על ידו ועל פי המפורט לעיל בסעיף 4.6 ולא יאוחר מהמועד האחרון להגשת שאלות הבהרה כמפורט לעיל. שאם לא כן יהא מנוע מלטעון כל טענה בהקשר זה.

**5. עדיפות מסמכים**

5.1 בכל מקרה של סתירה או אפשרות לפרשנויות שונות של הנכתב בסעיפים שונים במסמכי המכרז, או בין הנכתב במסמכי המכרז לבין הנכתב בהצעת המציע – תגבר הפרשנות המיטיבה עם המזמין ועל פי שיקול הדעת הבלעדי של המזמין. לגבי הבהרות / הודעות תיקון, יצוין כי אלה גוברות על האמור במכרז עצמו.

5.2 בין הבהרות שונות גוברת הבהרה מאוחרת על מוקדמת וספציפית על כללית. לא יצורף איזה מהמסמכים או שהמסמך שצורף אינו תואם הנדרש - רשאית ועדת המכרזים, לפי שיקול דעתה הבלעדי, לפסול ההצעה או להתיר למציע להשלים החסר.

**6. מועדים****6.1 טבלת מועדים:**

תאריך	שעה	הפעילות
19/01/2017	12:00 בצהריים	תאריך אחרון לקבלת שאלות הבהרה מהמציעים
20/02/2017	12:00 בצהריים	תאריך אחרון להגשת ההצעות

6.2 במקרה של סתירה בין המועדים בטבלה לעיל לבין מועדים אחרים המופיעים בגוף המכרז, יגברו המועדים בטבלה זו.

**7. מקום הגשת הצעות**

7.1 את ההצעות למכרז יש להגיש באופן ידני לתיבת המכרזים מס' 3 הממוקמת בנציבות שירות בתי הסוהר, מחלקת רכישות, ענף מכרזים, בכתובת הבאה: מפגש הרחובות תל חי ושדרות ירושלים, בסמוך לתיכון רמלוד, כניסה צפונית לבית הסוהר מעשיהו, רמלה. דרכי הגעה באמצעות waze: בית כלא מעשיהו, רמלה.

7.2 למען הסר ספק, אין לשלוח הצעות בדואר. הצעות שתשלחנה בדואר לא תתקבלנה ויחשבו כלא הוצעו כלל.

7.3 יודגש כי עקב בדיקות ביטחוניות הכרוכות בכניסה לנציבות שב"ס, אשר יש בהן לעכב את מגיש ההצעה, נדרש המציע להיערך בהתאם ולהגיע מבעוד מועד בנוסף על המציע להגיע בתעודה מזהה.

**8. ערבות מכרז - (ערבות המוגשת עם הגשת הצעה למכרז)**

8.1 המציע נדרש להגיש ערבות מכרז, כחלק מדרישות תנאי הסף המנהליים (המפורטים במסמך המפרט), הערבות תוגש בנוסח סטנדרטי של הבנק.

8.2 ערבות מכרז תתקבל מבנק בארץ או מחברת ביטוח ישראלית שברשותה רישיון לעסוק בביטוח על פי חוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח), תשמ"א-1981.

8.3 ערבות מחברת ביטוח תהיה חתומה על ידי החברה עצמה ולא על ידי סוכן הביטוח שלה.

8.4 ערבות המכרז לא תהיה צמודה למדד.

8.5 מציע שלא יצרף להצעתו ערבות מכרז, הצעתו תיפסל על הסף.

8.6 מציע שיצרף להצעתו ערבות מכרז שאינה תואמת את תנאי המכרז, רשאית ועדת המכרזים לפסול אותה על הסף ולא לדון בה כלל.

- 8.7 במידה ודחה המזמין את המועד האחרון להגשת הצעות, על המציע להאריך את תוקף הערבות, ע"פ הנחיית המזמין. כמו כן, לא תידון כלל הצעה שהערבות שצורפה לה, לא הוארכה בהתאם לדרישת המזמין.
- 8.8 המזמין יהא רשאי להציג את ערבות המכרז לפירעון ולחלט את הסכום הנקוב בה, במלואו וכפיצוי מוסכם בלא צורך בהערכת ו/או הוכחת נזק, בכל מקרה בו המציע לא קיים את תנאי המכרז ובכלל זה, אם התברר כי המציע הציג מצגי שווא או מסר מידע שיקרי, אם המציע או מי מהחברים בו חזר בו מההצעה או כל חלק ממנה בעודה אמורה להיות בתוקף, אם המציע לא האריך את ערבות המכרז כנדרש על ידי המזמין, סרב המציע למלא אחר הדרישות ממנו בערבות הזכייה במכרז, או לא עמד במלוא התחייבויותיו בהתאם להצעה ולהוראות מסמכי המכרז.
- 8.9 הוכרז הזוכה במכרז, יוארך תוקף ערבותו בהתאם להנחיות המזמין. לאחר שהזוכה במכרז הגיש את הערבויות הנדרשות ממנו למועד חתימת ההסכם לפי הוראות ההסכם, תוחזר לו ערבות המכרז.
- 8.10 בסמוך לאחר בחירת הזוכה במכרז תוחזר הערבות למציעים שלא זכו במכרז.
- 8.11 המציע יצרף להצעתו ערבות בנקאית, בלתי מותנית וברת חילוט ע"ש המציע לטובת שירות בתי הסוהר שתהא בתוקף עד לתאריך **22/06/2017**, גובה הערבות יהיה **75,000** ₪.
- 8.12 מציע שלא יצרף להצעתו ערבות מכרז, הצעתו תיפסל על הסף.
- שינויים והסתייגויות** .9
- 9.1 אין לערוך כל שינוי במסמכי המכרז, לרבות נספחיו השונים **כולל נספח הביטוח**.
- 9.2 לגבי כל שינוי, תוספת או הסתייגות שייעשו על ידי המציע ביחס למסמכי המכרז, בין בגוף המסמכים, בין במסמך לוואי ובין בדרך אחרת, תהיה ועדת המכרזים של שרות בתי הסוהר (להלן: "**ועדת מכרזים**") רשאית, בהתאם לשיקול דעתה המוחלטת בנדון, לפעול באחת או יותר מהדרכים הבאות:
- 9.2.1 לפסול או לדחות את הצעתו של המציע.
- 9.2.2 לראות את הצעת המציע כאילו לא נעשו בה השינויים כלל.
- 9.3 במידה ויודיע המזמין למציע על זכייתו במכרז בכפוף לביטול התניותו כמפורט בסעיף לעיל והמציע יסרב, יהיה המזמין רשאי להעביר הזכייה למציע הבא אחריו.
- 9.4 המציע חייב למלא את הצעתו ולהגישה אך ורק על גבי מסמכי המכרז המקוריים.
- 9.5 הגשת הצעה, פירושה כי המציע קיבל תשובות לשאלותיו, הבין את מהות השירותים המתבקשים, הסכים לכל תנאיהם וכי בטרם הגיש את הצעתו, קיבל את מלוא המידע האפשרי, בדק את כל הנתונים, הפרטים והעובדות ככל שנדרש לו להגשת הצעה ולפיכך יהיה מנוע מלהעלות כל טענה כי לא ידע ו/או לא הבין פרט ו/או תנאי כלשהו של ההזמנה לקבלת הצעות על כל פרטיה וחלקיה.
- הצטרפות למכרז** .10

10.1 המשרד לביטחון פנים, משטרת ישראל ושירותי הכבאות וההצלה בישראל רשאים להצטרף לקבלת הטובין ו/או השירותים מהזוכה במכרז במהלך תקופת ההתקשרות במכרז, על הארכוניה, ולהתקשר עם הזוכה בתנאים זהים לתנאי המכרז וההסכם.

#### 11. בדיקות מקדימות

11.1 כל התנאים להצטרפות למכרז הינם תנאים מצטברים. הצעתו של מציע שלא תעמוד באחד התנאים תידחה על הסף.

11.2 למען הסר ספק מובהר בזאת כי, לא תתקבל הצעה משותפת. יתקבלו הצעות מישות משפטית אחת בלבד.

11.3 המזמין שומר לעצמו את הזכות לדרוש מהמצעים להגיש לו תוך 3 ימים ממועד בקשתו, כל מידע נוסף המאמת את דרישות תנאי הסף לרבות אישורים שונים ודוגמאות.

11.4 המזמין שומר לעצמו הזכות לפנות לגורמים אותם ציין המציע, לשם בחינת אופן ביצוע השירות ומידת שביעות הרצון של מזמיני השירות, ויהיה רשאי שלא להתקשר עם מציע אשר הבחינה כאמור לא הניחה את דעתו.

#### 12. תנאי תשלום

12.1 ככלל, מועדי התשלום יבוצעו בהתאם להוראת החשב הכללי במשרד האוצר שמספרה 1.4.3.

12.2 בתמורה לביצוע השירות לשביעות רצון המזמין, ישלם המזמין למציע הזוכה את התשלומים כמפורט בהוראות המכרז ובהצעת המציע הזוכה המצ"ב, כדלקמן:

12.2.1 המזמין ישלם למציע הזוכה בתמורה לביצוע התחייבויותיו, כנגד חשבוניות מס כדין את הסכומים כמפורט בהצעתו להלן ובהתאם לשירותים שיינתנו בפועל. התשלום יבוצע לאחר קבלת השירותים. (להלן: "התמורה").

12.2.2 מובהר ומוסכם כי המחיר הינו קבוע וסופי וכולל את כל ההוצאות הכרוכות במתן שירות נשוא המכרז.

12.2.3 שום תשלום אחר או נוסף לא ישולם על ידי המזמין במהלך קבלת השירותים או לאחר פקיעת הקשר על פי הסכם זה. לא עבור קבלת השירותים ולא בקשר אתם ו/או כל הנובע מהם, לא לחברה ולא לכל אדם אחר או גוף אחר.

12.2.4 ספירת הימים תהיה החל מהטבעת החותמת וחתימה של נציג מוסמך של המזמין על גבי החשבונית, בצירוף שובר קבלה או אישור קבלת המוצר/השירות.

#### 13. שמירת סודיות

13.1 על המציע לצרף להצעתו טופס התחייבות לשמירה על סודיות, כשהוא חתום על ידו.

13.2 המציע מתחייב בכתב לשמור בסוד, לא להעביר, להודיע, למסור, להביא לידיעת כל אדם, כל ידיעה שתגיע אליו אגב או בקשר עם ביצוע החוזה בתוקף או במהלך או אגב ביצועו, לפני תחילתו או לאחר מכן. יודגש כי אי שמירה על האמור לעיל מהווה הפרה של הוראה זו ומהווה עבירה פלילית על פי סעיף 118 לחוק העונשין התשל"ז-1977.

13.3 מצ"ב נוסח כתב התחייבות לשמירה על סודיות (תצהיר ב', ברשימת תצהירים/אישורים נלווים לפרק א').

13.4 בנוסף המציע מתחייב בזה שעובדיו ו/או כל מי מטעמו לא יגלה, יראה ו/או ימסור לשום אדם או גוף, כל מידע ו/או אינפורמציה הנוגעים למזמין או הקשורים במישרין ו/או בעקיפין במזמין, רכוש, עסקו, ענייניו, לקוחותיו, ספקיו ואנשים או הגופים הקשורים בו או הבאים עימו במגע, וזאת בין שהסודות ו/או אינפורמציה האמורים הגיעו אליו כתוצאה מהתקשרותו העתידית עם המזמין עפ"י המכרז זה ובין שהגיעו לידיעתו בכל אופן שהוא.

#### 14 ניגוד עניינים

14.1 המציע הזוכה יתחייב ויצהיר כחלק מההצעה, כי נכון למועד הגשת ההצעה, אין הוא יודע על כל מניעה חוקית שהיא, שיש בה כדי להפריע למתן השירותים ע"פ הסכם זה.

14.2 המציע הזוכה יתחייב ויצהיר כי אין הוא קשור ו/או מעורב, באופן ישיר או עקיף בכל עניין אחר שיש בו חשש לניגוד עניינים ביחס להתחייבויותיו מכוח ההסכם שיחתם עם המזמין.

14.3 המציע הזוכה יתחייב להימנע במשך כל תקופת ההסכם עם המזמין מלקחת חלק ו/או להיות מעורב בכל עסקה ו/או עניין אחר שיש בו ו/או העלול ליצור מצב של ניגוד עניינים עם ההסכם עם המזמין. מבלי לגרוע מכלליות האמור, על המציע הזוכה להודיע למזמין על הצעה שהוצעה לו ואשר יש בה משום חשש לניגוד עניינים כאמור. המציע הזוכה יקבל על עצמו ביצוע אותה עבודה רק אם המזמין יאשר, מראש ובכתב, כי אין לו התנגדות לכך.

14.4 המזמין מביא בזאת לידיעת כל מציע את ההוראות הבאות: מבלי לגרוע מכלליות האמור, סוגיית ניגוד העניינים ככל שתעלה בכל שלב, תבחן על ידי הלשכה המשפטית בשירות בתי הסוהר בטרם שיבוצו של המציע שייבחר על ידי המזמין לפרויקט מסוים.

14.5 ועדת המכרזים רשאית, בהתאם לשיקול דעתה, לפסול הצעה אשר נגועה בתכסיסנות פסולה ו/או תום לב מצד המציע.

**מצ"ב תצהיר עו"ד בדבר העדר ניגוד עניינים (תצהיר ה'), ברשימת תצהירים/אישורים נלווים לפרק א').**

#### 15 סוד מסחרי או סוד מקצועי

15.1 מבלי לגרוע משיקול דעתה של ועדת המכרזים וסמכותה על פי כל דין, נדרש כל מציע לציין בהצעתו בצורה מפורשת ובולטת מהם הנתונים והמסמכים הכלולים בהצעה אשר העיון בהם על ידי מציעים האחרים עלול, לדעת אותו מציע, לחשוף סוד מסחרי או סוד מקצועי.

15.2 מובהר בזאת, חרף האמור לעיל, כי ועדת המכרזים בשב"ס רשאית, על פי שיקול דעתה הבלעדי והמוחלט, לקבוע אם אכן כל נתון ו/או מסמך כאמור, יעמוד או לא, לעיון המציע האחר מחמת סודיות מסחרית או סודיות מקצועית.

15.3 למען הסר ספק, מובהר כי לגבי כל מידע אשר לא צוין כאמור לעיל, כמהווה לדעת המציע סוד מסחרי או מקצועי יהיה המציע מנוע מלטעון שאין לחשפו בפני מציעים אחרים והמציע מוותר בזאת על כל טענה כאמור.

15.4 למען הסר ספק, מובהר בזאת, כי מציע שלא יצרף את האישור כאמור, לא יהיה רשאי לצרף האישור האמור לאחר הגשת הצעתו למכרז.

**מצ"ב נוסח הצהרה אודות סוד מסחרי או מקצועי (תצהיר ו'), ברשימת תצהירים/ אישורים נלווים לפרק א').**

#### 16 עסק בשליטת אישה

16.1 מציע שהוא "עסק בשליטת אישה" כהגדרתה בחוק חובת המכרזים תשנ"ב - 1992 ומעוניין כי תינתן לו העדפה בשל עובדה זו יצרף להצעתו אישור ותצהיר. בסעיף זה, משמעות כל המונחים לרבות "אישור" ו"תצהיר" הוא כמשמעותם בסעיף 2'ב' לחוק חובת המכרזים, התשנ"ב - 1992.

16.2 מציע שלא יצרף את האישור כאמור, לא יהיה רשאי לצרף האישור האמור לאחר הגשת הצעתו למכרז.

**מצ"ב נוסח אישור רו"ח בדבר תאגיד בשליטת אישה (תצהיר ח'), ברשימת תצהירים/אישורים נלווים לפרק א'.**

### 17 ערבות ביצוע

17.1 להבטחת מילוי כל התחייבויותיו של הזוכה על פי מסמכי המכרז וההסכם, יפקיד המציע הזוכה בידי שב"ס לאחר קבלת הודעת זכיה, ערבות בנקאית בהתאם לנוסח המצ"ב ברשימת תצהירים/אישורים נלווים לפרק א'.

17.2 ערבות ביצוע תתקבל מבנק בארץ או מחברת ביטוח ישראלית שברשותה רישיון לעסוק בביטוח על פי חוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח), תשמ"א-1981.

17.3 ערבות הביצוע תהיה חתומה על ידי נציגי מורשיי החתימה של המוסד הבנקאי/חברת הביטוח.

17.4 ערבות מחברת ביטוח תהיה חתומה על ידי החברה עצמה ולא על ידי סוכן הביטוח שלה.

17.5 הערבות לביצוע תהיה אוטונומית בלתי מותנית, לא צמודה למדד וניתנת לגבייה על פי דרישה חד צדדית של שב"ס.

17.6 ערבות הביצוע תהיה בשיעור 5% מאומדן שווי ההתקשרות (כולל מע"מ), כפי שייכתב בהסכם ההתקשרות או כפי שיקבע ע"י שב"ס מעת לעת וזאת בכל עת שתוארך תקופת ההתקשרות, בהתאם לאומדן עתידי של ההתקשרות.

17.7 לאחר שהזוכה במכרז יגיש את ערבות הביצוע, תוחזר לו ערבות המכרז שהגיש עם הצעתו (במידה ונדרש). הערבות תהיה בתוקף בהתאם להנחיית שב"ס. הערבות תשמש כביטחון לקיום התחייבויות הזוכה על פי ההסכם שיחתם עמו (להלן: "ערבות הביצוע").

17.8 יובהר כי מילוי הדרישות הנ"ל מהווה תנאי מוקדם להתקשרות. לא הפקיד המציע הזוכה במכרז ערבות ביצוע כנדרש ובמועד ו/או לא מילא תנאי אחר מהדרישות הנ"ל, יחשב הדבר כאי מילוי התחייבויותיו לפי מכרז זה ושב"ס יהיה רשאי לחלט את הערבות להצעה, זאת בנוסף לכל סעד אחר העומד לו לפי כל דין.

17.9 את המסמכים והאישורים לאחר הזכייה יש להציג עד 7 ימים מיום קבלת הודעת הזכייה.

17.10 יודגש כי אי הגשת ערבות הביצוע במועד האמור תקנה לשב"ס את הזכות להתקשר עם זוכה החלופי.

**מצ"ב נוסח ערבות ביצוע בהתאם להוראת חשכ"ל מס' 7.7.1.1 (מופיע ברשימת תצהירים/אישורים נלווים לפרק א').**

### 18 הצמדות

- 18.1 **תנאי ההצמדה המפורטים להלן נקבעו ע"י החשב הכללי שבמשרד האוצר (בהתאם להוראת חשב"ל מס' 7.17.2) ומהווים חלק בלתי נפרד ממכרז זה.**
- 18.2 הגדרות לנושא ההצמדה**
- 18.2.1 **תאריך הבסיס** - המועד האחרון להגשת הצעות במכרז הינו : 20/02/2017.
- 18.2.2 **תאריך התחלת הצמדה** - המועד שממנו והלאה מחושבת ההצמדה (18 חודש מתאריך הבסיס) הינו : 20/08/2018.
- 18.2.3 **מדד התחלתי** - המדד הידוע בתאריך התחלת ההצמדה, מדד חודש יולי שנת 2018.
- 18.2.4 **המדד הקובע** - המדד האחרון הידוע ביום מועד ביצוע ההצמדה.
- 18.2.5 **הצמדה שלילית** - הצמדה המבוצעת כאשר המדד או הרכב המדדים הקובע ירד אל מתחת לשיעור המדד ההתחלתי.
- 18.2.6 **מדד המחירים לצרכן** - כפי שמפורסם על ידי הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה או מי שהוסמך על ידי ממשלת ישראל להחליפה.
- 18.3 עקרונות ביצוע הצמדה**
- 18.3.1 המחירים יוצמדו לשינויים במדד מחירים לצרכן- כללי - לוח 11 המתפרסם בירחון לסטטיסטיקה של מחירים מאת הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה (להלן: "המדד").
- 18.3.2 סכום ההצמדה שיחושב יתווסף (או יופחת, אם חלה ירידה במדד הרלוונטי) לתעריפים שנקבעו בהתקשרות.
- 18.3.3 ביצוע הצמדה יהיה גם במקרים שבהם מדובר בהצמדה שלילית.
- 18.3.4 ביצוע ההצמדה יהיה במועד קבלת החשבונית בשב"ס.
- 18.4 מנגנון ביצוע הצמדה**
- 18.4.1 ביצוע ההצמדה יחל לאחר תום 18 חודשים מתאריך הבסיס, למעט במקרה המפורט מטה. המדד הידוע ביום זה ייקבע כמדד ההתחלתי.
- 18.4.2 ההצמדה תתבצע מדי 12 חודשים, כך שההצמדה הראשונה תתבצע בחלוף 12 חודשים מתאריך תחילת הצמדה ובכל 12 חודשים לאחר מכן.
- 18.4.3 אם במועד מסוים במהלך 18 החודשים הראשונים מתאריך הבסיס, יחול שינוי במדד - כך שיהיה גבוה בשיעור של 4% ויותר מהמדד הידוע בתאריך הבסיס, יחל חישוב ההצמדה מנקודה זו ואילך, באופן הבא:
- 18.4.3.1 המדד הידוע ביום השינוי ייקבע כמדד ההתחלתי.
- 18.4.3.2 ביצוע ההצמדה ייעשה בחלוף פרק הזמן שנקבע לביצוע הצמדות, כאמור לעיל.
- 18.4.3.3 במידה והמועד האחרון להגשת הצעות יידחה - מועד התחלת עדכון המחיר ידחה בהתאם.
- 18.4.4 יודגש שעדכון המחיר ייעשה אחת לשנה בכפוף לבקשת המציע, החל ממועד האישור - עבור חשבוניות עתידיות.
- 18.4.5 עם אספקת השירותים עפ"י תנאי ההזמנה/ ההסכם, יגיש המציע הזוכה חשבונית שתפרט בנפרד את המחיר הבסיסי ואת הפרשי ההצמדה עפ"י החישוב דלעיל.

- 18.4.6 החשבונית הנ"ל תהיה סופית, מעבר להפרשי ההצמדה שפורטו לעיל לא יהיה המציע הזוכה זכאי לכל תוספת התייקרות או אחרת. למען הסר ספק, מובהר בזאת המציע זוכה לא יהיה זכאי להפרשי הצמדה רטרואקטיביים. החישוב יתבצע מרגע הגשת הבקשה ע"י המציע הזוכה מותנה באישור שב"ס.
- 18.4.7 כפוף לחוק יציבות המחירים במצרכים ובשירותים (הוראות שעה) התשמ"ה 1985 וכל צו שהוצא על פיו או כל דבר חקיקה אחר שיבוא במקומו או בנוסף לו וכל חיקוק נוסף המסדיר התקשרויות במשק.
- 18.4.8 זכותו של המזמין לבדוק ולשנות, בתום כל שנה, שיטת ההצמדה, בהתאם לתנאים המשתנים במשק.
- 18.4.9 במקרה של עליית מחירים חדה, עקב שינוי במחירי חומרי הגלם בעולם ו/או שינויים אחרים, המציע הזוכה יהיה רשאי להגיש בקשה לאישור שינוי המחיר בהתאם.
- 18.4.10 במקרה של ירידה חדה במחירים, למזמין שמורה הזכות לעדכן את המחירים בהתאם.

### **19 זכויות המזמין**

- 19.1 המזמין אינו מתחייב לקבל את ההצעה הזולה ביותר או כל הצעה שהיא.
- 19.2 המזמין שומר לעצמו את הזכות לקיים מו"מ עם כל אחד מן המציעים.
- 19.3 המזמין שומר לעצמו את הזכות לקיים מו"מ עם המציע הזוכה בכל שלב משלבי המכרז לרבות בטרם מימוש הארכת הסכם.
- 19.4 המזמין רשאי להרחיב או לצמצם את היקף המכרז ו/או העבודה או לבטלו מסיבות ארגוניות, תקציביות או אחרות, וזאת גם לאחר שיוכרז על הזוכה במכרז, ללא צורך בנימוק החלטתו, ללא הודעה מוקדמת וללא כל פיצוי. במקרה זה תימסר הודעה מתאימה למציעים.
- 19.5 ככל שאף אחת מההצעות לא תשביע את רצון המזמין מבחינת מחיר ההצעה, רשאי המזמין לאפשר הגשת הצעות מחיר חדשות לכל החברות שעברו את כל התנאים המקדימים של המכרז בפרק זמן שתקבע ועדת המכרזים ובלבד שמדובר בהצעה המיטיבה עם עורך המכרז ביחס להצעה המקורית.
- 19.6 אם במסגרת המכרז נקבע כי ייערך כנס ספקים / סיור קבלנים, נציג המזמין לא יענה על שאלות הנשאלות במהלך כנס הספקים / סיור הקבלנים.
- 19.7 **תניית שיפוט** - מקום השיפוט הבלעדי בכל הקשור למכרז זה, לרבות ההסכם והפרתו, יהיה באחד מבתי המשפט בערים רמלה או לוד, בהתאם לסמכות העניינית.
- 19.8 המזמין רשאי לבחור במכרז זה זוכה חלופי (ההצעה שדורגה במקום השני).
- 19.9 המזמין יהיה רשאי לממש ההתקשרות עם הזוכה החלופי במידה ומכל סיבה שהיא לא תמומש ההתקשרות עם הזוכה.
- 19.10 הזוכה החלופי מתחייב להתקשר עם המזמין במידה ויידרש לכך על פי תנאי המכרז וזאת במהלך ששת החודשים מהמועד האחרון להגשת הצעות. ההתקשרות עם הזוכה החלופי לאחר חלוף 6 חודשים מהמועד האחרון להגשת הצעות תעשה בהסכמת הצדדים.

19.11 המזמין רשאי לבצע הליך תחרותי נוסף, לרבות המתווה הנדרש לקיום ההליך וכן לקבוע מי רשאי להשתתף בו.

19.12 במידה וההצעות שהוגשו למכרז מרעות עם המזמין לעומת האומדן, ועדת המכרזים תודיע למציעים כי הם רשאים להגיש במועד שתורה הועדה, הצעה סופית ביחס למחיר הצעתם, בתנאים מיטיבים לעומת הצעתם המקורית. לא הגיש המציע הצעה נוספת, תהיה הצעתו הראשונה סופית.

19.13 במקרים דוגמת המפורטים להלן, **המזמין רשאי לקיים הליך תחרותי נוסף:**

19.13.1 ההצעות הגבוהות ב – 20% מהאומדן רשאיות להגיש הצעה נוספת/ משופרת.

19.13.2 במידה והפער בין ההצעה הראשונה להצעה השנייה עומד על 15%.

19.13.3 במקרים שבהם שתי הצעות או יותר זכו לניקוד זהה באמות המידה ודורגו שתיהן במקום הראשון.

## **20 היקף השירותים**

21.1 היקף השירותים אשר יירכשו בפועל במהלך תקופת המכרז יהיו על פי צרכי המזמין כפי שאלו נוצרים ומשתנים מעת לעת.

21.2 הנתונים המובאים במסמכי מכרז זה, הינם למטרת סקירה כללית של היקף הפעילות הרלוונטית ואינם מחייבים את המזמין בכל דרך שהיא, בכל האמור להיקף רכישת השירותים בפועל.

21.3 לאור האמור לעיל, ההתקשרות ע"פ מכרז זה תעשה בכפוף לאפשרויות המימון של המזמין ו/או האפשרויות התקציביות. מוסכם כי למציע הזוכה לא תהא כל טענה בגין אי מימוש ההתקשרות כולה או חלקה מחמת מגבלות מימון ו/או תקציב.

## **22 תנאים מוקדמים להשתתפות במכרז לרבות, הגשת תצהירים/מסמכים/אישורים**

22.1 ההשתתפות במכרז מותנית בעמידה בתנאים הכלליים המפורטים לעיל ובנוסף בתנאים מוקדמים.

22.2 התנאים הינם מצטברים. מציע שלא יעמוד בתנאים הנ"ל - הצעתו תיפסל.

22.3 לצורך הוכחה בעמידה בתנאים המוקדמים המציע יצרף מסמכים כמתואר להלן:

22.3.1 המציע הינו תאגיד ו/או עוסק מורשה הרשום בישראל על פי הוראות הדין הנוגעות לעניין.

להוכחת עמידה בתנאי זה יצרף המציע להצעתו תעודות רלוונטיות.

22.3.2 המציע מנהל פנקסי חשבונות ורשומות לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים, (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס), התשל"ו-1976.

כהוכחה יצרף המציע כדלקמן: אישור מפקיד שומה מורשה/רואה חשבון/יועץ מס, המעיד על ניהול פנקסי חשבונות ורשומות בנוסף יצרף אישור על ניכוי מס במקור.

22.3.3 התחייבות לשמירת סודיות. (כאמור בסעיף 14).

כהוכחה לעמידה בתנאי זה יצרף במציע את התחייבותו לשמירת סודיות.

(בהתאם לנוסח המצורף בתצהיר ב' ברשימת תצהירים/אישורים נלווים לפרק א').

- 22.3.4 תצהיר עו"ד בדבר היעדר הרשעות בעבירות לפי חוק עובדים זרים, התשנ"א-1991 (להלן: "חוק עובדים זרים").  
להוכחת עמידה בתנאי זה של העדר הרשעות בעבירות לפי חוק עובדים זרים יצרף המציע תצהיר מאומת ע"י עו"ד (בהתאם לנוסח המצורף בתצהיר ג'), ברשימת תצהירים/אישורים נלווים לפרק א').
- 22.3.5 תצהיר עו"ד בדבר היעדר הרשעות בעבירות לפי חוק שכר מינימום, התשמ"ז-1987 (להלן: "חוק שכר מינימום").  
להוכחת עמידה בתנאי זה של העדר הרשעות בעבירות לפי חוק שכר מינימום יצרף המציע תצהיר מאומת ע"י עו"ד (בהתאם לנוסח המצורף בתצהיר ד'), ברשימת תצהירים/אישורים נלווים לפרק א').
- 22.3.6 תצהיר עו"ד בדבר היעדר ניגוד עניינים. (כאמור בסעיף 15)  
להוכחת עמידה בתנאי זה של היעדר ניגוד עניינים במכרז זה, יצרף המציע תצהיר מאומת ע"י עו"ד. (בהתאם לנוסח המצורף בתצהיר ה'), ברשימת תצהירים/אישורים נלווים לפרק א').
- 22.3.7 הצהרה בדבר סוד מסחרי או מקצועי. (כאמור בסעיף 16)  
להוכחת עמידה בתנאי זה, יצרף המציע הצהרה בדבר סוד מסחרי או מקצועי.  
(בהתאם לנוסח המצורף בתצהיר ו'), ברשימת תצהירים/אישורים נלווים לפרק א').
- 22.3.8 תצהיר עו"ד בדבר אי תיאום הצעות במכרז זה.  
להוכחת עמידה בתנאי זה של אי תיאום הצעות במכרז זה, יצרף המציע תצהיר מאומת ע"י עו"ד.  
(בהתאם לנוסח המצורף בתצהיר ז' ברשימת תצהירים/אישורים נלווים לפרק א').
- 22.3.9 תצהיר עו"ד בדבר היות המציע תאגיד פעיל שאינו מצוי בהליכי כינוס נכסים/הליכי חדלות פירעון.  
להוכחת עמידה בתנאי זה שהתאגיד פעיל ואינו מצוי בכינוס נכסים/הליכי חדלות פירעון, יצרף המציע תצהיר מאומת ע"י עו"ד.  
(בהתאם לנוסח המצורף בתצהיר ט' ברשימת תצהירים/אישורים נלווים לפרק א').
- 22.3.10 תצהיר עו"ד בדבר בעלי זכות חתימה בתאגיד  
(בהתאם לנוסח המצורף בתצהיר ט' ברשימת תצהירים/אישורים נלווים לפרק א').
- 22.3.11 נסח חברה/שותפות עדכני מרשות התאגידים.  
עד חודש לפני מועד האחרון להגשת הצעה, בו יצוין כי למציע אין חובות אגרה שנתית שנים שקדמו לשנה בה מוגשת הצעה.  
(את הנסח ניתן להפיק דרך אתר האינטרנט של רשות התאגידים, שכתובתו: Taagidim.justice.gov.il, בלחיצה על הכותרת "הפקת נסח חברה" (במידה והמציע הינו חברה/שותפות). יש להגיש נסח מלא .
- 22.4 המציע נדרש להגיש את כל מסמכי המכרז חתומים בחותמת מקורית וחתימת מורשה חתימה.

תצהירים / אישורים (נלווים לתנאים הכלליים - פרק א')

תצהיר א' --- הצהרת המציע

תצהיר ב' --- כתב התחייבות לשמירה על סודיות

תצהיר ג' --- תצהיר בדבר היעדר הרשעות בעבירות לפי חוק עובדים זרים

תצהיר ד' --- תצהיר בדבר היעדר הרשעות בעבירות לפי חוק שכר מינימום

תצהיר ה' --- תצהיר בדבר העדר ניגוד עניינים

תצהיר ו' --- הצהרה בדבר סוד מסחרי/מקצועי

תצהיר ז' --- תצהיר בדבר אי תיאום הצעות במכרז

תצהיר ח' --- תצהיר בדבר תאגיד / עסק בשליטת אישה

תצהיר ט' --- תצהיר בדבר סטאטוס תאגיד

תצהיר י' --- תצהיר/אישור רואה חשבון לעניין העדפת תוצרת הארץ (רלוונטי לרכישת טובין

בלבד)

\*\*\* נוסח ערבות לביצוע

**תצהיר א'****הצהרת המציע**

אני הח"מ \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ המוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם \_\_\_\_\_ (להלן: **המציע**) המבקש להתקשר במכרז שמספרו בכותרת, ולאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזה בשם המציע כדלקמן:

1. אני נושא המשרה אשר אחראי במציע להצעה המוגשת מטעמו במכרז זה.
2. קראתי והבנתי את כל התנאים המפורטים והנדרשים במסמכי המכרז הנ"ל על כל נספחיו, והם מקובלים עלי ומהווים חלק בלתי נפרד מהצעתי זאת.
3. המציע מתחייב בזה למלא אחר כל התנאים והדרישות לשביעות רצונכם המלאה.
4. המחירים הכלולים בהצעת המציע קבועים וסופיים.
5. ידוע לי כי אם המציע יפר התחייבויותיי האמורות במסמכי המכרז, המזמין יהיה רשאי לכל סעד אחר עפ"י הדין.
6. ידוע לי והנני מסכים כי סמכות השיפוט הבלעדית בכל תובענה הקשורה למכרז זה הינה לבתי המשפט בערים רמלה או לוד, בהתאם לסמכות העניינית.
7. כל המסמכים המצורפים להצעה יהיו על שם המציע ופרטיו כמצוין להלן:

**פרטי המציע**

המציע			מס' (עוסק מורשה / ח.פ. / ע.ר. וכיו"ב)
כתובת	מס' טלפון	מס' נייד	
שם איש הקשר	E MAIL	מס' פקס	@

**פרטי הבנק**

שם הבנק	מספר סניף	מספר חשבון	כתובתו
---------	-----------	------------	--------

**חתימת המצהיר****אישור עורך/ת הדין**

אני הח"מ, \_\_\_\_\_, עו"ד מאשר/ת כי ביום \_\_\_\_\_ הופיע/ה בפניי במשרדי אשר ברחוב \_\_\_\_\_ בישוב/עיר \_\_\_\_\_ מר/גב' \_\_\_\_\_ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. \_\_\_\_\_ /המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהוזהרתי/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי ת/יהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא ת/יעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

חתימה וחותמת עו"ד

מס' רישיון

תאריך

חתימה וחותמת המציע

עמוד 15 מתוך 169

**תצהיר ב'****כתב התחייבות לשמירה על סודיות**

אני הח"מ \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ המוסמך/ת לתת התחייבות זו בשם \_\_\_\_\_ (להלן: **המציע**) המבקש להתקשר במכרז שמספרו בכותרת, ולאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מתחייב בזה בשם המציע כדלקמן:

1. לשמור בסוד כל ידיעה שתגיע עקב ביצוע ההסכם ולא להעביר, למסור או להביא לידיעת כל אדם או גוף כל ידיעה (לרבות בדבר סדרי בית הסוהר, שמירה בו, פרטי סוהרים ואסירים) שתגיע אלי בקשר עם ביצוע ההסכם, במהלך או אגב ביצועו, לפני תחילתו או לאחר מכן.
2. מתחייב בזה שלא אגלה ו/או לא אמסור לשום אדם או גוף, כל מידע ו/או אינפורמציה הנוגעים למזמין או הקשורים במישרין ו/או בעקיפין במזמין, רכוש, עיסוק, ענייניו, לקוחותיו, ספקיו ואנשים או הגופים הקשורים בו או הבאים עימו במגע, וזאת בין שהסודות ו/או אינפורמציה האמורים הגיעו אלי כתוצאה מהתקשרותי עם המזמין עפ"י הסכם זה ובין שהגיעו לידיעתי בכל אופן שהוא.
3. להישמע להוראות הסוהרים ועובדים אחרים של שרות בתי הסוהר כל עת שהותי בתחום בית הסוהר.
4. לא ליצור קשר עם אסיר כלשהוא מעבר לדרוש לשם ביצוע תפקידי לפי הסכם הנ"ל.
5. לא להכניס ו/או להוציא ו/או להעביר ו/או למסור בכל דרך שהיא לתחום בית הסוהר, כל חפץ/חומר (לרבות מסמך, כספים, נייר, מזון ו/או כל חומר אחר בכל צורה שהיא) שלא הותרה הכנסתו ו/או הוצאתו ו/או העברתו על ידי מנהל בית הסוהר או מי שהוסמך לכך על ידו.
6. מתחייב בזה שעובדי ו/או כל מי מטעמי לא יגלה, יראה ו/או ימסור לשום אדם או גוף, כל מידע ו/או אינפורמציה הנוגעים למזמין או הקשורים במישרין ו/או בעקיפין במזמין, רכוש, עסקו, ענייניו, לקוחותיו, ספקיו ואנשים או הגופים הקשורים בו או הבאים עמו במגע, וזאת בין שהסודות ו/או אינפורמציה האמורים הגיעו אליו כתוצאה מהתקשרותנו העתידית עם השב"ס עפ"י המכרז זה ובין שהגיעו לידיעתו בכל אופן שהוא.

**אני מצהיר בזאת כדלקמן:**

ידוע לי, כי אי מילוי התחייבויותי הנ"ל מהווה עבירה על פרק ז', סימן ה, לחוק העונשין, התשל"ז - 1977 וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק בגין אי מילוי ההתחייבויות.

חתימה וחותמת המציע \_\_\_\_\_

**תצהיר ג'****תצהיר בדבר היעדר הרשעות בעבירות לפי חוק עובדים זרים  
(איסור העסקה שלא כדין והבטחת תנאים הוגנים) התשנ"א – 1991**

אני הח"מ \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ המוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם \_\_\_\_\_ (להלן: **המציע**) המבקש להתקשר במכרז שמספרו בכותרת, ולאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזה בשם המציע כדלקמן:

1. בתצהירי זה, משמעותם של המונחים "תושב ישראלי" ו"בעל זיקה" כהגדרתם בחוק עסקאות גופים ציבוריים התשל"ו-1976 (להלן – "חוק עסקאות גופים ציבוריים"). אני מאשר/ת כי הוסברה לי משמעותם של מונחים אלה וכי אני מבין/ה אותם.
2. המציע ו"בעל זיקה" אליו לא הורשעו בפסק דין חלוט בעבירה לפי חוק עובדים זרים (איסור העסקה שלא כדין והבטחת תנאים הוגנים) התשנ"א - 1991 (להלן - "חוק עובדים זרים") בשנה האחרונה
3. זה שמי, להלן חתימתי ותוכן תצהירי דלעיל אמת.

**חתימת המצהיר****אישור עורך/ת הדין**

אני הח"מ, \_\_\_\_\_, עו"ד מאשר/ת כי ביום \_\_\_\_\_ הופיע/ה בפניי במשרדי אשר ברחוב \_\_\_\_\_ בישוב/עיר \_\_\_\_\_ מר/גב' \_\_\_\_\_ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. \_\_\_\_\_ /המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי ת/יהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא ת/יעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

---

**חתימה וחותמת עו"ד**


---

**מס' רישיון**


---

**תאריך**

**תצהיר ד'****תצהיר בדבר היעדר הרשעות בעבירות לפי חוק שכר מינימום התשמ"ז – 1987**

אני הח"מ \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ המוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם \_\_\_\_\_ (להלן: **המציע**) המבקש להתקשר במכרז שמספרו בכותרת, ולאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזה בשם המציע כדלקמן:

1. בתצהירי זה, משמעותם של המונחים "תושב ישראל" ו"בעל זיקה" כהגדרתם בחוק עסקאות גופים ציבוריים התשל"ו-1976 (להלן – "חוק עסקאות גופים ציבוריים"). אני מאשר/ת כי הוסברה לי משמעותם של מונחים אלה וכי אני מבין/ה אותם.
2. המציע ו"בעל זיקה" אליו לא הורשעו בפסק דין חלוט בעבירה לפי חוק שכר מינימום, התשמ"ז – 1987 (להלן - "חוק שכר מינימום") בשנה האחרונה שקדמה למועד האחרון להגשת ההצעות למכרז האמור (להלן "מועד ההגשה").
3. זה שמי, להלן חתימתי ותוכן תצהירי דלעיל אמת.

---

**חתימת המצהיר**

**אישור עורך/ת הדין**

אני הח"מ, \_\_\_\_\_, עו"ד מאשר/ת כי ביום \_\_\_\_\_ הופיע/ה בפני במשרדי אשר ברחוב \_\_\_\_\_ בישוב/עיר \_\_\_\_\_ מר/גב' \_\_\_\_\_ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. \_\_\_\_\_ /המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהוזהרתי/וה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי ת/יהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא ת/יעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

---

**חתימה וחותמת עו"ד**

---

**מס' רישיון**

---

**תאריך**

**תצהיר ה'****תצהיר אודות העדר ניגוד עניינים**

אני הח"מ \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ המוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם \_\_\_\_\_ (להלן: **המציע**) המבקש להתקשר במכרז שמספרו בכותרת, ולאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזה בשם המציע כדלקמן:

1. נכון למועד עריכת תצהירי זה, אינני יודע על מניעה חוקית כלשהי, שיש בה כדי למנוע ממני לבצע את השירותים הנדרשים נשוא מכרז זה. ואינני קשור ו/או מעורב, באופן ישיר או עקיף, בכל צורה או דרך, בכל עניין אחר, שיש בו חשש ממשי לניגוד עניינים, ביחס להתחייבויותי על-פי מכרז זה.
2. כמו כן הנני מתחייב כי במהלך כל תקופת ההתקשרות לא להתקשר בנושאים שיש בהם משום ניגוד עניינים כאמור. במקרה בו יהיה ספק בדבר קיומו של ניגוד עניינים, אבקש את הסכמת המזמין, מראש ובכתב, להתקשרות.
3. מבלי לגרוע מכלליות האמור, ידוע לי כי עלי לדווח מראש למזמין או לנציג מטעמו על כל כוונה שלי, של מי מעובדי, להתקשר עם כל גורם כאמור בתצהיר זה, ולפעול בהתאם להוראותיו בעניין. המזמין רשאי לא לאשר התקשרות כאמור או לתת הוראות אחרות שיבטיחו העדר ניגוד עניינים, ואני מתחייב לפעול בהתאם להוראות אלו.
4. להלן מפורטים כל הקשרים המקצועיים, העסקיים והאישיים עם גורמים אחרים העלולים ליצור ניגוד אינטרסים עם מתן שירותים לשירות בתי הסוהר, בהתאם להצעה זו (לעניין זה יש לפרט גם קשרים של בני משפחה או תאגידים):

- א. \_\_\_\_\_
- ב. \_\_\_\_\_
- ג. \_\_\_\_\_
- ד. \_\_\_\_\_

**חתימת המצהיר****אישור עורך/ת הדין**

אני הח"מ, \_\_\_\_\_, עו"ד מאשר/ת כי ביום \_\_\_\_\_ הופיע/ה בפני במשרדי אשר ברחוב \_\_\_\_\_ בישוב/עיר \_\_\_\_\_ מר/גב' \_\_\_\_\_ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. \_\_\_\_\_ /המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהוזהרתי/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי ת/יהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא ת/יעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

חתימה וחותמת עו"ד

מס' רישיון

תאריך

חתימה וחותמת המציע

עמוד 19 מתוך 169

**תצהיר ו'****הצהרה בדבר סוד מסחרי/עסקי**

אני הח"מ \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ המוסמך/ת להצהיר כמפורט להלן בשם \_\_\_\_\_ (להלן: **המציע**) המבקש להתקשר במכרז שמספרו בכותרת, מצהיר/ה בזה בשם המציע כדלקמן:

8. קראתי והבנתי את כל התנאים המפורטים והנדרשים במסמכי המכרז הנ"ל על כל נספחיו, ומתחייב בזה למלא אחר כל התנאים והדרישות לשביעות רצונכם המלאה.
9. להלן העמודים/ הנתונים / המסמכים הכלולים בהצעתי אשר העיון בהם על ידי מציעים האחרים עלול, לחשוף סוד מסחרי או סוד מקצועי וכן הנימוק למניעת החשיפה:
- א. \_\_\_\_\_
- ב. \_\_\_\_\_
- ג. \_\_\_\_\_
- ד. \_\_\_\_\_
10. ידוע לי כי ועדת המכרזים בשב"ס רשאית, על פי שיקול דעתה הבלעדי והמוחלט, לקבוע אם אכן כל נתון ו/או מסמך כאמור, יעמוד או לא, לעיון המציע האחר מחמת סודיות מסחרית או סודיות מקצועית.
11. ידוע לי כי לגבי כל מידע, אשר לא צוין כאמור לעיל, כמהווה לדעתי סוד מסחרי או מקצועי אהיה מנוע מלטעון, שאין לחשפו בפני מציעים אחרים ואני מוותר בזאת על כל טענה כאמור.
12. ידוע לי כי נתונים בהצעתי הנוגעים לעלויות ולהוכחת עמידה בדרישות הסף, אינם חסויים, הכל בכפוף לאמור במכרז.
13. אני מצהיר בזאת כי ידוע לי שכל המסמכים המצורפים להצעתנו זו וחתומים על ידי מהווים חלק בלתי נפרד מהסכם ההתקשרות שיחתם באם נזכה במכרז, ויש לראותם כמשלימים אותו ואולם, בכל מקרה של ניגוד בין תנאי כלשהו המופיע במסמכים האמורים, המצורפים להצעה זו, ובין תנאי כלשהו המופיע בהסכם, תהיה עדיפות לתנאי המופיע בהסכם.

חתימה וחותמת המציע \_\_\_\_\_

**תצהיר ז'****תצהיר בדבר אי תיאום הצעות במכרז**

אני הח"מ \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ המוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם \_\_\_\_\_ (להלן: **המציע**) המבקש להתקשר במכרז שמספרו בכותרת, ולאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזה בשם המציע כדלקמן:

1. אני נושא המשרה אשר אחראי בתאגיד להצעה המוגשת מטעם התאגיד במכרז זה.
2. בכוונתי להשתמש, במסגרת הצעה זו בקבלני המשנה המפורטים להלן (יש לפרט את שם התאגיד ופרטי יצירת קשר עימו):

<u>שם התאגיד</u>	<u>תחום העבודה בו ניתנת קבלנות המשנה</u>	<u>פרטי יצירת קשר</u>

3. המחירים ו/או הכמויות אשר מופיעים בהצעה זו הוחלטו על ידי התאגיד באופן עצמאי, ללא התייעצות, הסדר או קשר עם מציע אחר או עם מציע פוטנציאלי אחר (למעט קבלני המשנה אשר צוינו בסעיף 2 לעיל).
4. המחירים ו/או הכמויות המופיעים בהצעה זו לא הוצגו בפני כל אדם או תאגיד אשר מציע הצעות במכרז זה או תאגיד אשר יש לו את הפוטנציאל להציע הצעות במכרז זה (למעט קבלני המשנה אשר צוינו בסעיף 2 לעיל).
5. לא הייתי מעורב בניסיון להניא מתחרה אחר מלהגיש הצעות במכרז זה.
6. לא הייתי מעורב בניסיון לגרום למתחרה אחר להגיש הצעה גבוהה או נמוכה יותר מהצעתי זו.
7. לא הייתי מעורב בניסיון לגרום למתחרה להגיש הצעה בלתי תחרותית מכל סוג שהוא.
8. הצעה זו של התאגיד מוגשת בתום לב ולא נעשית בעקבות הסדר או דין ודברים עם מתחרה או מתחרה פוטנציאלי אחר במכרז זה.
9. **יש לסמן V במקום המתאים**

למיטב ידיעתי, התאגיד מציע ההצעה לא נמצא כרגע תחת חקירה בחשד לתיאום מכרז. אם כן, אנא פרט:

10. אני מודע לכך כי העונש על תיאום מכרז יכול להגיע עד חמש שנות מאסר בפועל לפי סעיף 47 לחוק ההגבלים העסקיים, תשמ"ח-1988.

**חתימת המצהיר****אישור עורך/ת הדין**

אני הח"מ, \_\_\_\_\_, עו"ד מאשר/ת כי ביום \_\_\_\_\_ הופיע/ה בפני במשרדי אשר ברחוב \_\_\_\_\_ בישוב/עיר \_\_\_\_\_ מר/גב' \_\_\_\_\_ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. \_\_\_\_\_ /המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהזהרתי/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי ת/יהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא ת/יעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

חתימת עורך דין

חותמת ומס' רישיון עו"ד

תאריך

חתימה וחותמת המציע

עמוד 21 מתוך 169

**תצהיר ח'**

**תצהיר ואישור בדבר תאגיד / עסק בשליטת אישה**

אני רו"ח \_\_\_\_\_ מאשר בזאת כי העסק הינו בשליטת אישה כהגדרתו  
בסעיף 2 ב' לחוק חובת המכרזים, התשנ"ב – 1992

המחזיקה בשליטה בתאגיד / עסק \_\_\_\_\_ הינה:

\_\_\_\_\_ גב' \_\_\_\_\_ מס' ת.ז.

\_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_ שם רו"ח \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת רו"ח

**תצהיר בעלת השליטה**

אני \_\_\_\_\_ מס' ת.ז. \_\_\_\_\_

מצהירה בזאת כי התאגיד / העסק \_\_\_\_\_ נמצא בשליטתי בהתאם  
לסעיף 2 ב' לחוק חובת המכרזים התשנ"ב – 1992 .

\_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ חותמת

**תצהיר ט'****תצהיר בדבר סטאטוס תאגיד ובעלי זכות חתימה**

אני הח"מ \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ המוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם \_\_\_\_\_ (להלן: המציע) המבקש להתקשר במכרז שמספרו בכותרת, ולאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזה בשם המציע כדלקמן:

1. המציע הנו ישות משפטית פעילה, ואינו מצוי בהליכי פשיטת רגל, פירוק, כינוס נכסים, חדלות פירעון, בקשה להקפאת הליכים או הליך משפטי כלשהו העלולים לפגוע בתפקודו ו/או בעמידה בהתחייבויותיו ככל שיזכה במכרז.

2. הנני מצהיר כי בעלי זכויות החתימה במציע הם:

- א. \_\_\_\_\_
- ב. \_\_\_\_\_
- ג. \_\_\_\_\_
- ד. \_\_\_\_\_

**חתימת  
המצהיר**

**אישור עורך/ת הדין**

אני הח"מ, \_\_\_\_\_, עו"ד מאשר/ת כי ביום \_\_\_\_\_ הופיע/ה בפניי במשרדי אשר ברחוב \_\_\_\_\_ בישוב/עיר \_\_\_\_\_ מר/גב' \_\_\_\_\_ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. \_\_\_\_\_ /המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהוזהרתי/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי ת/יהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא ת/יעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

חתימת עורך דין

חותמת ומס' רישיון עו"ד

תאריך

**נוסח ערבות לביצוע**

(ערבות תינתן על ידי הזוכה)

שם הבנק: \_\_\_\_\_  
 מס' טלפון: \_\_\_\_\_  
 מס' פקס: \_\_\_\_\_

לכבוד:

**שרות בתי הסוהר**

הנדון: ערבות מס'

\_\_\_\_\_ לבקשת  
 \_\_\_\_\_

אנו ערבים בזה כלפיכם לסילוק כל סכום עד לסך \_\_\_\_\_  
 (במילים: \_\_\_\_\_)

אשר תדרשו מאת: \_\_\_\_\_ (להלן "החייב")  
 בקשר עם מכרז מס' \*\*\*/\*\* שפורסם.

אנו נשלם לכם את הסכום הנ"ל תוך 15 יום מתאריך דרישתכם הראשונה בכתב, מבלי שתהיו חייבים לנמק את דרישתכם ומבלי לטעון כלפיכם טענת הגנה כל שהיא שיכולה לעמוד לחייב בקשר לחיוב כלפיכם, או לדרוש תחילה את סילוק הסכום האמור מאת החייב. ערבות זו תהיה בתוקף מתאריך \_\_\_\_\_ עד תאריך \_\_\_\_\_ ועד בכלל. דרישה על-פי ערבות זו יש להפנות לסניף הבנק שכתובתו: \_\_\_\_\_ מס' הבנק ומס' הסניף

\_\_\_\_\_ שם הבנק  
 \_\_\_\_\_ הכתובת

\*\*\* ערבות זו אינה ניתנת להעברה.

\*\*\* ערבות הביצוע לא תהיה צמודה למדד.

**חלק ב' – מפרט כללי****1. כללי**

- א. הנכם מוזמנים להגיש בזאת למזמין הצעה לפוליסת ביטוח שיניים קבוצתי עבור משרתי שירות בתי הסוהר, גימלאיו ובני משפחותיהם כמפורט להלן.
- ב. למשרתי שירות בתי הסוהר (להלן: "סוהר/ת או משרת/ת"), קיימת פוליסת שיניים אובליגטורית, אשר היוותה רובד בסיסי ואשר הינה בבעלות שירות בתי הסוהר וכן פוליסת שיניים וולונטרית שהיוותה רובד מורחב שהינה בבעלות קרנות הסוהרים (להלן: "הפוליסות הקודמות").
- ג. תוקף הפוליסות הקודמות צפוי להסתיים, לאחר שביטחו את האוכלוסיות שפורטו לעיל באמצעות פוליסות מהסוג אשר לעיל במשך כ- 25 השנים האחרונות.
- ד. מבלי שהדבר יהווה מצג ו/או התחייבות מכל מין וסוג שהוא מצד שירות בתי הסוהר, ואשר לא יקים למציע זכות ו/או עילה ו/או דרישה ו/או תביעה כלפי שירות בתי הסוהר ו/או קרנות הסוהרים ו/או משרתיים ו/או מי מטעמם, יצוין, כי נכון לחודש יולי 2016 נכללו אובליגטורית בפוליסת ביטוח השיניים הבסיסית כ- 8,400 סוהרי שב"ס וכן כ- 8800 מבוטחים בני/ות זוג וילדיהם ובסה"כ כ- 17,200 מבוטחים. למען הסר ספק מובהר בזאת, כי בהגשת הצעה למכרז מאשר ומצהיר המציע, כי אין לו ולא תהיה לו כל טענה ו/או דרישה ו/או תביעה ו/או זכות כלפי שירות בתי הסוהר ו/או קרנות הסוהרים ו/או משרתיו ו/או המבוטחים ו/או מי מטעמו, בקשר למידע המובא במסגרת מסמכי מכרז זה.

**2. הגדרות****המבוטחים -**

כל משרתי שירות בתי הסוהר לכל אורך תקופת הביטוח, בני/בנות זוגם או ידועים בציבור שלהם וילדיהם ונכדיהם מגיל 14 שנים ועד גיל 21, וילדיהם ונכדיהם הבוגרים מגיל 21 כל גמלאית אלמנת השב"ס, בני/בנות זוגם או ידועים בציבור שלהם וילדיהם ונכדים מגיל 14 שנים ועד גיל 21, וילדיהם ונכדיהם הבוגרים מגיל 21, הן אלה הקיימים במועד תחילתם של הביטוחים והן את אלה שיתווספו במהלך שתי תקופות הביטוח – הכול, בכפוף וכמפורט בהגדרת "המבוטח" בפוליסות;

**הפוליסה****או הפוליסות -**

פוליסה/ות ביטוח השיניים שיונפקו על ידי הזוכה במכרז, בנוסח המפורט בחלקים ו' ו'ז' למכרז בהתאמה.

**חתום -**

חתום כדין על ידי מורשי החתימה המוסמכים לחייב את המציע בחתימתם, לפי הרכב וצורת החתימות המחייבים את המציע, על פי אישור עו"ד/רו"ח:

**חוק הפיקוח -** חוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח), התשמ"א – 1981;

**חוק חוזה ביטוח -** חוק חוזה ביטוח, התשמ"א – 1981;

- תקנות הפיקוח -** תקנות הפיקוח על עסקי ביטוח (ביטוח חיים קבוצתי), התשנ"ג – 1993;  
**חוק הפרשנות -** חוק הפרשנות, התשמ"א – 1981.
- מבטח / ספק –** **נותן שירותים.**

### 3. פרשנות

- א. למונחים המופיעים במכרז זה (לרבות נספחיו) ואשר לא הוגדרו לעיל, בגוף המכרז, או בפוליסה, תהא המשמעות שניתנה להם בחוק הפיקוח, בתקנות הפיקוח בחוק חוזה ביטוח ובתקנות על פיו; ואם לא הוגדרו גם באלה, תהא להם המשמעות שניתנה להם בחוק הפרשנות, אלא אם משתמע מלשון הכתוב או מהקשרו מובן אחר.
- ב. עקרון העיפרון הכחול – ביטוח או קביעה דבר בטלותו של תנאי המכרז, או חלקו של תנאי, אין בהם כשלעצמם כדי לפגוע בתוקפו של המכרז או תנאי אחר בו, זולת אם הדבר הפך את ביצועו לבלתי אפשרי או בלתי סביר בנסיבות העניין.

### 4. הדין החל וסמכות השיפוט

- א. על מכרז זה וכל הקשור אליו והנובע ממנו, וכן על כל עניין הקשור לביצועו, וכן על כל עניין הקשור להתקשרות בין המזמין לבין הזוכה, וכן על כל הקשור לפוליסה על פי מכרז זה - יחול הדין הישראלי בלבד.

### 5. מהות הביטוח

פוליסת ביטוח השניים תורכב משני רבדים כדלקמן :

#### א. **רובד בסיס: (להלן: "הפוליסה הבסיסית")**

הפוליסה הבסיסית תהא **בבעלות שירות בתי הסוהר** והיא תכלול כיסוי ביטוחי לתחומים הבאים (כמפורט בהרחבה בפוליסת ביטוח שיניים, חלק ו' למכרז), כדלקמן:

1. רפואת שיניים משמרת;

2. טיפולי חניכיים – (פריודונטיה)

#### ב. **רובד מורחב: (להלן: "הפוליסה המורחבת")**

הפוליסה המורחבת תהא **בבעלות קרנות הסוהרים** והיא תכלול כיסוי ביטוחי לתחומים הבאים (כמפורט בהרחבה בפוליסת ביטוח שיניים, חלק ז' למכרז), כדלקמן:

1. טיפולים משקמים – (פרותטיקה)

2. השתלות דנטאליות;

3. יישור שיניים – (אורטודונטיה)

ג. הפוליסה הבסיסית והפוליסה המורחבת להלן: **"הביטוחים"**.

מבוטח ראשי	רובד בסיסי (בבעלות שב"ס)	רובד מורחב
פוליסה	בסיסית	מורחבת
משרתים	תספק כיסוי לכל המשרתים ולכל הסוהרים החדשים אשר יצטרפו לשירות במהלך תקופת הביטוח. <b>(אובליגטורי)</b> ותמומן במלואה על ידי שב"ס.	<b>(בבעלות קרנות הסוהרים).</b> <b>רשאים להצטרף כלל הסוהרים, הגמלאים, ידועה בציבור ובני משפחותיהם המעוניינים בכך - הצטרפות וולנטרית.</b>
גמלאים/ות אלמנה ידועה בציבור	רשאים להצטרף לפוליסה הבסיסית.	למען הסר ספק מובהר בזאת כי, לא ניתן יהא לצרף לרובד המורחב מי שאינו נכלל ברובד הבסיסי.
בני משפחה	<b>רשאים</b> להצטרף לרובד הבסיסי, בתנאי קיומו / הצטרפותו של מבוטח ראשי לרובד זה.	בני משפחה <b>רשאים</b> להצטרף לרובד המורחב <b>בתנאי הצטרפות מבוטח ראשי לרובד זה.</b>

- **"בני משפחה"** - בן/בת זוג או ידועה בציבור, ילדיהם/נכדיהם מגיל 14 שנים ועד גיל 21 שנים, ואת ילדיהם ונכדיהם הבוגרים מגיל 21. למרות האמור בסעיף זה ניתן לצרף ילד/נכד בהגיעו לגיל 6 (להלן: "המצטרפים לביטוח").
- **תשלומי דמי הביטוח** - ייגבו באמצעות תלוש השכר / קצבה. יובהר כי, העלות בגין הגבייה תמומן על ידי המבטח.

#### 6. מטרת המכרז ותנאי ההתקשרות

##### פוליסה בסיסית

- ד. **פוליסה הבסיסית** תהיה פוליסה קבוצתית אובליגטורית, תספק כיסוי לכל המשרתים ולכל הסוהרים אשר יצטרפו לשירות במהלך תקופת הביטוח, והזכאים לפי שיקול דעתו הבלעדי והמוחלט של השב"ס להצטרף לפוליסה הבסיסית.
- ה. הפוליסה הבסיסית תמומן במלואה עבור כל המשרתים, על ידי שב"ס.
- ו. המשרתים יהיו רשאים לצרף באופן **וולונטארי** לפוליסה הבסיסית, את בני/בנות זוגם או ידועים בציבור שלהם, ואת ילדיהם/נכדיהם מגיל 14 שנים ועד גיל 21 שנים, ואת ילדיהם ונכדיהם הבוגרים מגיל 21, וכן רשאים להצטרף לפוליסה הבסיסית כל גמלאים/ות ואלמנה/ה שירות בתי הסוהר, בני/בנות זוגם או ידועים בציבור שלהם, ילדיהם/נכדיהם מגיל 14 ועד גיל 21 וכן ילדיהם/נכדיהם הבוגרים מגיל 21 למרות האמור בסעיף זה ניתן לצרף ילד/נכד בהגיעו לגיל 6 (להלן: "המצטרפים לביטוח") – והכול, כמפורט בהוראות מכרז זה וכקבוע בפוליסה הבסיסית המצורפת בחלק ו' למכרז (להלן: "**פוליסת ביטוח השיניים הבסיסית**").

ז. הפוליסה הבסיסית תחול על כל קבוצת המבוטחים, ללא צורך במילוי הצהרת בריאות, ללא עריכת בדיקות רפואיות, וללא תקופת אכשרה.

ח. שירות בתי הסוהר יעביר לזוכה במכרז, מידי חודש, קובץ של כל המשרתים אשר אמורים להיות מבוטחים בפוליסה הבסיסית. למרות האמור לעיל תחול הפוליסה הבסיסית על כל המשרתים בפועל בשב"ס ונמנים על מצבת הסוהרים של שב"ס, גם אם אין הם מופיעים מסיבה כלשהי בקובץ כאמור. צירופם של המצטרפים לביטוח ייעשה לפי שיקול דעתו הבלעדי של שירות בתי הסוהר, והשב"ס אינו מתחייב על מספר כלשהו של מצטרפים לביטוח.

ט. **יודגש, כי צירוף המבוטחים לביטוח כאמור לעיל, ייעשה ישירות בינם לבין המבטח.**

#### **הפוליסה המורחבת**

י. כל משרתי שירות בתי הסוהר העמיתים בקרנות הסוהרים אשר צורפו אובליגטורית על ידי השב"ס לפוליסה הבסיסית וכל גמלאי שירות בתי הסוהר, העמיתים בקרנות הסוהרים, ובכללם אלמנה/ה של סוהר/ת או אלמנה/ה של גמלאי/ת ואת ילדיהם ו/או נכדיהם מגיל 6 שנים ועד גיל 21 וכן ילדיהם ונכדיהם הבוגרים מגיל 21 אשר יצטרפו באופן וולונטרי לפוליסה הבסיסית, יהיו זכאים להרחיב את הביטוח ולהצטרף באורח וולונטרי למסלול של ביטוח מורחב, אשר הכיסוי הניתן על ידו מפורט בסעיף 5(ב) לעיל.

**וזאת בתנאי כי במועד הצטרפותם לביטוח המורחב, הינם עמיתים בקרנות הסוהרים.**

כמו כן יהיו זכאים להצטרף לפוליסה המורחבת באופן וולונטרי גם בני משפחה אשר הצטרפו באופן וולונטרי לפוליסה הבסיסית.

יודגש כי הצטרפות בן משפחה כמוגדר בפוליסה, לרובד המורחב זה מותנית בהצטרפות הסוהר/ת, גמלאי/ת, אלמן/ה עצמו/ם לפוליסה המורחבת.

יא. סוהר/ת/גמלאי/ת/אלמן/ה אשר לא יצטרף לפוליסה המורחבת, במשך 180 יום מיום תחילת פוליסה זו לא יוכל להצטרף לפוליסה המורחבת במהלך תקופת ההתקשרות בתקופת הביטוח הראשונה על פי הסכם זה אלא בהסכמת המבטח, והכל בהתאם לתנאים הקבועים בפוליסה הבסיסית ובפוליסה המורחבת, אבל יוכל להצטרף בתחילת תקופת הביטוח השנייה. בתום תקופת הביטוח הראשונה יבחרו המבוטחים באם רצונם להמשיך לתקופה השנייה, לא ינקטו בשום צעד.

מבוטחים שיבחרו לא להמשיך לתקופה השנייה, ימלאו טופס.

סוהר/גמלאי/אלמן ובני משפחתו המעוניינים להצטרף לתקופה השנייה, יוכלו לעשות זאת למשך 180 יום הראשונים של התקופה השנייה וישלמו רטרואקטיבית מתחילת התקופה השנייה.

יב. כמו כן בן משפחה אשר לא הצטרף לפוליסה המורחבת, כאמור לא יוכל להצטרף לפוליסה המורחבת במהלך תקופת ההתקשרות על פי הסכם זה. הכול בהתאם לתנאים הקבועים בפוליסות ביטוח השיניים הבסיסית והמורחבת אבל יוכל להצטרף בתחילת תקופת הביטוח השנייה.

בתום תקופת הביטוח הראשונה יבחרו המבוטחים באם רצונם להמשיך לתקופה השנייה, לא ינקטו בשום צעד.

מבוטחים שיבחרו לא להמשיך לתקופה השנייה, ימלאו טופס.

סוהר/גמלאי/אלמן ובני משפחתו המעוניינים להצטרך לתקופה השנייה, יוכלו לעשות זאת למשך 180 יום הראשונים של התקופה השנייה וישלמו רטרואקטיבית מתחילת התקופה השנייה.

יג. השירות הכרוך בתפעול פוליסות הביטוח על פי מכרז זה, ובקיום כל תנאי מכרז זה, יינתן ישירות על ידי הזוכה. לא ימונה סוכן ביטוח מטעם הזוכה בכל הנוגע למכרז זה:

יד. השב"ס ימנה יועצי ביטוח (להלן: "היועץ הרפואי של בעל הפוליסה") שהינו/ה חברת ייעוץ לביטוח שיניים הכוללת רופא שיניים יועץ או רופא שיניים בלבד, שמונו/ה מטעם בעל הפוליסה אשר תפקידו ייצוג המבוטחים בכל עניין רפואי-מקצועי-ביטוחי או בכל עניין אחר, הנוגע לתנאי פוליסה זו, מתן הסבר על מהות הביטוח ובכלל זה, בעת דחית אישורים לטיפול/תשלום תביעות ע"י המבטח מנימוקים דנטליים ומנימוקים אחרים. כמו כן, ישמש היועץ הרפואי של בעל הפוליסה בורר יחיד ומוסכם בנושאים שונים כקבוע ומעוגן בתנאי הפוליסות, היועץ הרפואי של בעל הפוליסה יבחר ע"י בעל הפוליסה. **דמי הייעוץ בתוספת מע"מ כמקובל וצמודים למדד המוגדר, יופחתו מהפרמיה החודשית המועברת למבטחת, וישולמו ליועץ הרפואי ישירות ע"י בעל הפוליסה.**

היקף הייעוץ הרפואי הנדרש הינו כ – 300 ש"ש שנתיים, בהתאם לתעריף מאגר היועצים (נכון להיום, בעלות של כ – 300 ₪, כולל מע"מ).

טו. המבטח מתחייב להשיג את כל האישורים הנדרשים עפ"י כל דין, אם וככל שנדרשים, לשם ביצוע הביטוחים.

טז. דמי הביטוח בגין הביטוחים ישולמו למבטח/ים מידי חודש בחודשו כמפורט בסעיפים 2.14, 2.15, 2.16 לפוליסות. דמי הביטוח יהיו קבועים (למעט ההצמדה) כאמור בסעיפים 2.14, 2.15, 2.16 לפוליסה הבסיסית וסעיפים 2.16, 2.17, 2.18 לפוליסה המורחבת. דמי הביטוח עבור משרתי שירות בתי הסוהר בפוליסה הבסיסית ימומנו וישולמו ישירות למבטח ע"י שירות בתי הסוהר, דמי הביטוח עבור הפוליסה המורחבת ימומנו ע"י המשרתים והמצטרפים עצמם כקבוע בתנאי הפוליסה. דמי הביטוח עבור המצטרפים לפוליסה הבסיסית שאינם משרתי השב"ס ימומנו ע"י המצטרפים עצמם כקבוע בתנאי הפוליסה.

## 7. תנאי סף:

א. למציע רישיון בתוקף לפעול כחברת ביטוח על פי חוק הפיקוח על עסקי ביטוח התשמ"א 1981 בענף ביטוח שיניים.

להוכחת עמידה בתנאי זה יצרף המציע להצעתו רישיון מבטח בתוקף מטעם המפקח על הביטוח כנדרש לעיל.

ב. המציע סיפק בכל אחת משלוש השנים האחרונות (2013, 2014, 2015) ביטוח מסוג נשוא מכרז זה לפחות לשני מוסדות אשר לכל אחד מהם סופקו השירותים הנדרשים בהיקף כדלקמן:

1. פוליסה בסיסית לפחות 7,000 מבוטחים.
2. פוליסה פרוטטית לפחות 3,000 מבוטחים.

**3. פוליסה אורתודנטית לפחות 700 מבוטחים.**

להוכחת עמידה בתנאי זה יצרף המציע להצעתו **תצהיר מנכ"ל** בנוסח המצ"ב מאומת ע"י עו"ד שבו יפורטו שמות הגופים להם ניתן השירות כנדרש לעיל, לרבות פירוט אנשי קשר בגופים אלה.

**ג. למציע הסכמים קיימים למתן השירות הנדרש הכולל מינימום של 670 רופאים / מרפאות וכן לפחות 49 רופאים מומחים / מרפאות בתחומי ההתמחות הרלוונטיים לדרישות הפוליסה כמפורט בטבלת הפריסה ארצית.**

להוכחת עמידה בתנאי זה יצרף המציע להצעתו רשימה מפורטת של הרופאים / מרפאות הנמצאים עימם בהסכם לפחות בהתאם למפורט בטבלת הפריסה ארצית המובאת בנספחים.

**8. מערך שירות הנדרש מהמבטח**

**א.** על המבטח להעמיד מוקד טלפוני לקבלת שיחות ופניות של המבוטחים ומי מטעמם כדלקמן:

(1) המוקד יפעל בימים א' – ה' בין השעות 08:00 (בבוקר) ועד 20:00 (בערב) ובימי ו' בשעות 08:00 עד 13:00

(2) המוקד יספק מענה טלפוני בתוך 2 דקות לפניות

(3) מוקד חירום – למתן מענה בימים ובשעות שמעבר לאמור לעיל.

(4) על המוקדנים במוקד להכיר היטב את הפוליסה של שירות בתי הסוהר וקרנות הסוהרים)

**ב.** המבטח נדרש להעמיד לרשות המבוטחים אתר אינטרנט שיכלול בין היתר:

(1) פירוט של הפוליסות.

(2) תיבת פניות לקבלת פניות כאשר כל שאלה תקבל, בין היתר:

▪ מספר פניה.

▪ מועד פניה.

▪ תעביר לכתובת דוא"ל של הפונה.

**ג. מענה המבטח**

(1) החזרים כספיים בגין תביעות – עד 14 ימי עבודה מיום השלמת כל המסמכים הדרושים למתן מענה.

(2) אישורים לתוכניות טיפול והתייעצות – עד 14 ימי עבודה מיום השלמת כל המסמכים הדרושים למתן מענה.

(3) המבטח נדרש להעביר למזמין ו / או למי מטעמו עד ה - 10 לכל חודש דוח פעילות של מוקד טלפוני במסגרתו ידווחו בין היתר שעות פעילות המוקד, **זמני המתנה ע"פ ממוצע יומי למענה במוקד וכן נתונים נוספים לפי דרישת המזמין** בגין החודש שקדם להעברת הדוח.

(4) על המבטח לקבוע רפרנט לקשר ישיר עם שב"ס וקרנות הסוהרים.

**5) סקר שביעות רצון**

- א. בתום השנה הראשונה ו/או במועד/ים אחרים נוספים במהלך תקופת ההסכם יהיו השב"ס ו/או קרנות הסוהרים זכאים לבצע סקר שביעות רצון של המבוטחים בכל הקשור לביטוח השיניים. שאלון הסקר יגובש ע"י מחלקת הרווחה של שב"ס. השאלונים לאחר מענה הסוהרים יועברו ליחידת הרווחה.
- ב. המבטח מתחייב לתקן כל ליקוי או ליקויים שיתגלו ברמת השירות, שיעלו מהסקר. במקרה של חילוקי דעות בנוגע לתיקון הליקויים ועלות ביצוע תיקונם יכריע יועץ הביטוח של בעל הפוליסה.
- ג. עלות הסקר תמומן על ידי המבטח שייבחר.

**9. פיצויים מוסכמים****אמנת שירות (SLA)**

- א. אמנת השירות מגדירה את רמת השירות הנדרשת **מהמבטח** במהלך תקופת ההתקשרות מכוח מכרז זה ואת הפיצויים המוסכמים אשר ישלם בגין אי עמידה ברמת השירות המוסכמת.
- ב. במידה והמבטח לא יעמוד בדרישות המזמין ו/או במועדים שנקבעו לעיל, יהיה המזמין רשאי לחייב את המבטח בפיצויים מוסכמים וקבועים מראש, כפי שיפורטו להלן :

פרמטר	קנס
<p><b>שעות פעילות המוקד</b></p> <p>המוקד יפעל בימים בימים ראשון – חמישי : בין השעות 08:00 – 20:00 בימי ו' בין השעות 08:00 – 13:00</p> <p><b>מוקד חירום</b></p> <p>למתן מענה בימים ובשעות שמעבר לאמור לעיל.</p> <p>• שינוי במועדים בהסכמת בכתב של שב"ס</p>	<p>1000 ₪ לכל שעה בלתי פעילה במסגרת השעות והימים הנקובים בפרמטר זה ועד 5000 ₪ ליום עבודה.</p>
<p><b>מענה המבטח</b></p> <p>אם בתוך 14 ימי עבודה מיום שהתקבלה בקשה לאישור מראש של טיפול או סדרת טיפולים, כמוסכם בפוליסה, לא תתקבל מהמבטח תשובה של דחייה מנומקת לטיפול או טיפולים, שעבורם הוגשה הבקשה לאישור מראש האמורה לעיל ו/או דרישה לקבל חומר נוסף (צילום או הבהרת הרופא המטפל למשל) הדרוש לבדיקת הבקשה, ו/או הודעה על העברה הבקשה לבדיקת</p>	<p><b>שלב א'</b></p> <p>תינתן למבטח שהות נוספת של 10 ימי עבודה נוספים, למלא חריגה זו מלוח הזמנים המוסכם.</p> <p><b>שלב ב'</b></p> <p>לא ענה המבטח בתוך 10 ימי עבודה נוספים יחשב הדבר כאישור הבקשה כלשונה, ולא</p>

<p><b>למען המבטח יוכל להבקשה, כולה או מקצתה, אינה מכוסה בתנאים המוסכמים בפוליסה.</b></p>	<p>היועץ הרפואי מטעם בעל הפוליסה, ו/או הפניה לרופא אמון מטעם המבטח, אזי תינתן למבטח שהות נוספת של 10 ימי עבודה נוספים, למלא חריגה זו מלוח הזמנים המוסכם.</p>
<p>מעבר לאמור בחוק : פיגור מעבר ל - 14 ימי עבודה מהמועד הנדרש יגרור קנס של 5% מגובה התשלום בפועל. פיגור מעבר ל - 30 ימים ימי עבודה מהמועד הנדרש יגרור קנס של 10% מגובה התשלום בפועל עבור כל חודש איחור.</p>	<p><b>עיכוב בתשלום</b> לא שילם המבטח תשלום כלשהו שהוא חב בו על פי חוזה זה על נספחיו בתוך 14 ימי עבודה מיום מסירת הדואר. ישלם המבטח את סכום התביעה, על פי מועד התשלום בפועל על ידי המבטח ולא על פי יום הטיפול ו/או יום התשלום לרופא השיניים, כשהוא נושא ריבית והצמדה בהתאם להוראות סעיף 28 חוק חוזה הביטוח, תשמ"א 1981- כפי שיהיו בתוקף מעת לעת; ובהינתן הנסיבות המתאימות - בתוספת ריבית מיוחדת בהתאם להוראות סעיף 28 א לחוק חוזה הביטוח, תשמ"א 1981- כפי שיהיו בתוקף מעת לעת.</p>
<p><b>על כל דקה ממוצעת יומית מלאה של חריגה ישלם המבטח קנס של 1,000 ₪ ועד 5000 ₪ ליום עבודה.</b></p>	<p><b>זמן המתנה ממוצע יומי למענה במוקד - לא יעלה על מקסימום 3 דקות.</b></p>

- ג. מימוש פיצויים מוסכמים ע"י המזמין יכול להיעשות גם על דרך קיזוז תשלומים ו /או בכל דרך אחרת.
- ד. אישורים חריגים לשינוי לוחות הזמנים המפורטים בטבלה לעיל - יינתנו ע"י הגורמים המוסכמים מטעם המזמין ובכתב בלבד.
- ה. איחור של יותר מ-5 פעמים באופן לא רציף ו/או ב- 5 ימים רצופים, ייחשב כהפרה יסודית של תנאי ההתקשרות ושב"ס יהיה רשאי לבצע את העבודה באמצעות אחר ולחייב את המבטח בכל העלויות הכרוכות בכך ו/או יהיה שב"ס רשאי לבטל את ההסכם מבלי לפגוע בזכותו לפיצוי בגין ההפרה וכל תרופה אחרת שתעמוד לזכותו.
- ו. שב"ס יהיה רשאי לנכות את סכומי הפיצויים המוסכמים האמורים לעיל מכל סכום שיגיע למבטח בכל עניין שהוא וכן יהיה רשאי לגבותו בכל דרך אחרת לפי כל דין.
- ז. יובהר כי, תשלום הפיצויים או הניכויים, אין בהם כשלעצמם משום שחרור המבטח התחייבותו להשלים מתן השירותים בהתאם לתנאי מכרז זה. ואין בקביעת הפיצויים בכדי לגרוע מכל זכות אחרת שתקום למזמין ו / או מי מטעמו בשל אותן הפרות.

**10. אחריות**

- א. שב"ס ו/או קרנות הסוהרים לא יישאו בכל אחריות להוצאה או נזק שייגרמו למציע בקשר עם הצעתו במסגרת ו/או בקשר למכרז זה, ובפרט בשל אי קבלת הצעתו. המציע לא יהא זכאי לפיצוי כלשהו או להחזר הוצאות כלשהו בקשר להשתתפותו במכרז.
- ב. המבטח פוטר את שב"ס ו/או קרנות הסוהרים מאחריות כלפי המבוטח ו/או כל הבא מכוחו, בכל הנוגע לביטוח נשוא מכרז זה, ולא תהיה למבוטח ו/או כל הבא מכוחות זכות חזרה לשב"ס ו/או לקרנות הסוהרים.

## חלק ג' - נספחים

### נספח 1 - תצהיר מנכ"ל

#### תצהיר מנכ"ל

אני הח"מ \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ המשמש כמנכ"ל של \_\_\_\_\_ (להלן: **המציע**) והמוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע, המבקש להתקשר במכרז שמספרו בכותרת, ולאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזה בשם המציע כדלקמן:

**המציע סיפק בכל אחת משלוש השנים האחרונות (2013, 2014, 2015) ביטוח מסוג נשוא מכרז זה לפחות לשני מוסדות אשר לכל אחד מהם סופקו השירותים הנדרשים בהיקף כמפורט להלן:**

סוג הפוליסה	שנים	מספר מבוטחים בכל אחת מהפוליסות	מוסד	איש קשר	תפקיד	נייד
בסיסית	2015	1.				
		2.				
פרוטטית	2014	1.				
		2.				
אורתודנטית	2013	1.				
		2.				

#### חתימת המצהיר

#### אישור עורך/ת הדין

אני הח"מ, \_\_\_\_\_, עו"ד מאשר/ת כי ביום \_\_\_\_\_ הופיע/ה בפניי במשרדי אשר ברחוב \_\_\_\_\_ בישוב \_\_\_\_\_ מר/גב' \_\_\_\_\_ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. \_\_\_\_\_ /המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהזהרתי/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי ת/יהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא ת/יעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

חתימת עורך דין

חותמת ומס' רישיון עו"ד

תאריך

חתימה וחותמת המציע

עמוד 34 מתוך 169

**נספח 2 – טבלת פריסה ארצית**

ירושלים	המרכז	השרון	דרום	צפון (צפונית לחדרה)	פרמטרים / אזור
60	140	70	150	250	מספר מינימלי של רופאים / מרפאות נדרשות לאזור
<u>3</u>	<u>4</u>	<u>3</u>	<u>3</u>	<u>3</u>	פריודונטים
<u>3</u>	<u>3</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>3</u>	אורטודונטים (יישור שיניים)
<u>4</u>	<u>4</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>4</u>	כירורגים פה ולסת
ירושלים מודיעין בית שמש ביתר עילית גבעת זאב מעלה אדומים.	תל אביב חולון בת ים רמלה לוד ראשלי"צ רחובות בני ברק רמת גן קרית אונו	הרצליה רמת השרון כפר סבא רעננה נתניה חדרה	אשדוד אשקלון קרית גת באר שבע אילת. שדרות אופקים	עפולה זכרון יעקב חיפה הקריות כרמיאל טבריה צפת עכו נהריה נצרת עילית מגדל העמק	מינימום סניפים נדרשים

\*\* המבטח מתחייב שמספר המרפאות / רופאים ומומחים בהסכם, הנדרשים לעיל יהיו תקפים לכל משך בתקופת ההתקשרות במכרז זה, על הארכותיה.

**נספח 3 – התפלגות גילאי המבוטחים וניסיון תביעות בשלוש השנים האחרונות**

מספר מבוטחים, פרמיות ותביעות 2013-2015				
סכום כולל	2015	2014	2013	
				<b>מספר מבוטחים</b>
	9,016	8,840	8,572	משמר בלבד
	6,476	6,413	6,353	משמר + פרוטטי
	1,549	1,665	1,798	משמר + אורטו
	<b>17,041</b>	<b>16,918</b>	<b>16,723</b>	<b>סה"כ מבוטחים</b>
				<b>תביעות</b>
26,598,881	8,801,204	8,751,308	9,046,370	תביעות משולמות
1,174,960	1,174,960			תביעות תלויות
<b>27,773,841</b>	<b>9,976,164</b>	<b>8,751,308</b>	<b>9,046,370</b>	<b>סה"כ תביעות</b>
<b>30,188,958</b>	<b>10,843,656</b>	<b>9,512,291</b>	<b>9,833,011</b>	<b>סה"כ פרמיות</b>

התפלגות גילאי המבוטחים נכון ל 07/2016				
סכום כולל	משמר + אורטו	משמר + פרוטטי	משמר בלבד	קבוצת גיל
1,945	1,219		726	2-18
764	287	89	388	19-21
1,317		353	964	22-25
2,387		592	1,795	26-30
2,930		1,099	1,831	31-35
2,442		1,109	1,333	36-40
1,766		941	825	41-45
1,274		729	545	46-50
983		581	402	51-55
727		488	239	56-60
390		308	82	61-65
181		143	38	66-70
81		66	15	71-75
42		34	8	76+
<b>17,229</b>	<b>1,506</b>	<b>6,532</b>	<b>9,191</b>	<b>סכום כולל</b>

**חלק ד' – בחירת הזוכה****1. הצעת מחיר**

- 1.1 הצעת המחיר תוגש מלאה חתומה וסופית, כוללת את מלוא התשלומים להם זכאי המציע הזוכה ללא יוצא מן הכלל, לרבות רכיבי הוצאות בגין נסיעות, אספקה, אריזה, הובלה ופריקה ליחידות, ביטול זמן, ניתוח מידע, עריכתו, הדפסתו, משלוח חומר לשב"ס, תקורה, דיונים שונים עם שב"ס וכיו"ב, אלא אם צוין אחרת.
- 1.2 הגשת ההצעה, פירושה כי המציע קיבל תשובות לשאלותיו, הבין את מהות השירותים המתבקשים, הסכים לכל תנאיהם וכי בטרם הגיש את הצעתו, קיבל את מלוא המידע האפשרי, בדק את כל הנתונים, הפרטים והעובדות ככל שנדרש לו להגשת ההצעה ולפיכך יהיה מנוע מלהעלות כל טענה כי לא ידע ו/או לא הבין פרט ו/או תנאי כלשהו של ההזמנה לקבלת הצעות על כל פרטיה וחלקיה.
- 1.3 הגשת הצעה מטעם המציע מהווה הסכמה מראש לכל תנאי הצעת המחיר על נספחיה והכל בלא שינוי ו/או תוספת.
- 1.4 מובהר בזאת, אם תימצא סתירה בין סכום עלות כל הפרמטרים המופיעים בטבלת הצעת המחיר כפי שנקב המציע, לבין הסכום שנקב המציע בשורת הסה"כ, יחושב הסכום הכולל מחדש ע"י המזמין, בהתבסס על עלות הפרמטרים הרשומים בטבלת הצעת המחיר וזה יהיה מחיר סה"כ ההצעה הקובע לכל דבר ועניין.
- 1.5 למציע אסור לשנות בכל דרך שהיא כל פרט ו/או תנאי המופיעים בחוברת לקבלת הצעת מחיר זו, והוא חייב למלא את הצעתו ולהגישה אך ורק על גבי המסמכים הכלולים בחוברת זו.
- 1.6 כל שינוי, הסתייגות בטופס הצעת המחיר, שתתווסף ע"י המציע תגרום לפסילת ההצעה.
- 1.7 ככל שלמציע יהיו בקשות לתיקון ו/או לשינוי מסמכי ההצעה המובאים בחוברת זו להלן: "מסמכי ההצעה המקוריים", יעלה בקשות "אלה" בפני נציג המזמין, וזאת טרם הגשת הצעתו עפ"י האמור בפרק א' לעיל.
- 1.8 כל שינוי של נוסח מסמכי ההצעה המקוריים טעון אישור מראש ובכתב של המזמין. מבלי לגרוע מהאמור לעיל, אם במסגרת הצעתו, המציע יתקן ו/או ישנה את מסמכי ההצעה המקוריים או יוסיף עליהם ו/או יגרע מהם וזאת מבלי שקיבל לכך אישור מראש ובכתב של המזמין כאמור, רשאי המזמין להתעלם משינויים אלו כאמור, ולקבל את הצעת המציע על-בסיס נוסח מסמכי ההצעה המקוריים
- 1.9 כמו כן ובכפוף לכל דין, רשאי המזמין לפנות במישרין למציעים ולדרוש מהם הבהרות או תיקונים, או כל מידע נוסף בכתב או בע"פ.
- 1.10 הצעת המחיר מורכבת מטבלה אחת.
- 1.11 המציע חייב להתייחס בהצעתו לכל הפרמטרים המרכיבים את הצעת המחיר.
- 1.12 הצעה שלא תהיה בה התייחסות לכלל הפרמטרים המרכיבים את טבלת הצעת המחיר - לא תידון ותיפסל על הסף
- 1.13 לא תתאפשר הגשת הצעה שלא תכלול התייחסות לכל פרקי הביטוח כמפורט במפרט זה.

- 1.14 יודגש כי, המציע שיבחר כזוכה יידרש לספק את כל רכיבי הביטוח בשלמותם. למען הסר ספק, לא יתאפשר פיצול של השירותים / הביטוחים הנדרשים.
- 1.15 הצעת המחיר תהיה בש"ח כולל מע"מ.

## 2. אופן הגשת הצעה

ההצעה החתומה תוגש במעטפה סגורה שתכלול כדלקמן :

- 2.1 ערבות להגשת הצעה (במידה ונדרש בפרק א' לעיל).
- 2.2 אישורים ומסמכים הנדרשים עפ"י התנאים הכלליים והמוקדמים (המפורטים בפרק א') ותנאי הסף (המופיעים בפרק ב').
- 2.3 אסמכתאות ככל הנדרש.
- 2.4 שאר מסמכי המכרז חתומים בחתימה וחותמת המציע בתחתית כל עמוד, לרבות המפרט, ההסכם, הנספחים, הודעות תיקון (במידה וקיימות).
- 2.5 על המציע להכניס את כל מסמכי המכרז (לרבות הודעת תיקון), כאמור לעיל, לתוך מעטפה ולסגורה, המעטפה תישא את מספר המכרז ושם המכרז בלבד (ללא פרטים מזהים של המציע).
- 2.6 הגשת הצעה באופן שונה מהמפורט לעיל עלולה לגרום לפסילת הצעה.
- 2.7 את ההצעה יש להגיש באופן אישי. אין לשלוח הצעות בדואר ו/ או באמצעות פקסימיליה ו/ או בדואר אלקטרוני. לא תתקבלנה הצעות שלא תוגשנה באופן אישי.
- 2.8 המציע יכניס את הצעתו החתומה לתיבת המכרזים שנמצאת במשרדי נציבות שב"ס במחלקת רכישות, ברמלה (דרכי הגעה, מס' תיבה ומועד האחרון להגשת הצעה מפורטים בפרק א' לעיל).

## 3. בחירת הזוכים במכרז

בחירת הזוכים תתבצע כדלקמן : כמפורט להלן :

### שלב א' – בדיקת עמידת המציעים בתנאים הנדרשים להשתתפות במכרז

- 3.1 בדיקת ערבות ההגשה (במידה ונדרש בפרק א' לעיל).
- 3.2 בדיקת עמידת המציעים בתנאים הכלליים והמוקדמים (המפורטים בפרק א') ותנאי הסף (המופיעים בפרק ב').
- 3.3 רק הצעות שערבות ההגשה שלהם הוגשה כנדרש ועמדו בכל התנאים הכלליים והמוקדמים ותנאי הסף תעבורנה לשלב ב'.

### שלב ב' – בחירת הזוכה

- 3.4 חישוב ציון הצעת המחיר יתבצע כדלקמן :
- אומדן כמותי למס' מבוטחים (A) \* דמי הביטוח החודשיים (B) = סה"כ דמי הביטוח (C)
- 3.5 לאחר מכן, תבוצע סכמה של עמודה C.
- 3.6 **ההצעה הזוכה** : ההצעה שסך עלותה תהא הנמוכה ביותר תוכרז כהצעה הזוכה.

4. טופס הצעת המחיר

מס"ד	פרמטר	אומדן כמותי למספר מבוטחים	דמי הביטוח החודשיים בש"ח, כולל מע"מ	סה"כ דמי הביטוח החודשיים בש"ח, כולל מע"מ $C = A * B$
		A	B	
1.	רובד בסיסי (משמר+פריז) - מבוגרים	14,520	בש"ח, כולל מע"מ	בש"ח, כולל מע"מ
2.	רובד בסיסי (משמר+פריז) - ילדים עד גיל 21	2,709	בש"ח, כולל מע"מ	בש"ח, כולל מע"מ
3.	רובד מורחב - פרוטטי (משקם+השתלות)	6,532	בש"ח, כולל מע"מ	בש"ח, כולל מע"מ
4.	רובד מורחב לילדים (אורטודונטיה)	1,506	בש"ח, כולל מע"מ	בש"ח, כולל מע"מ
		<u>סה"כ עלות כוללת</u>		בש"ח, כולל מע"מ
				**

הערה :

\*\* צירוף ילדים החל מילד רביעי - חינם.

תאריך

חתימה וחותמת המציע

## חלק ה' – הסכם

### הסכם

#### בין

1. קרנות הסוהרים ע"ר
  2. שירות בתי הסוהר
- שכתובתו: ת.ד. 81 רמלה  
(להלן יחד ולחוד: "המזמין")

#### לבין

\_\_\_\_\_

ח.פ. \_\_\_\_\_

שכתובתה: \_\_\_\_\_

המיוצגת ע"י \_\_\_\_\_ המצהיר כי הינו

רשאי להתחייב ולחתום בשמה על הסכם זה

(להלן: "המבטח")

**והואיל:** והמזמין פרסם מכרז פומבי מס' 52/2016 בעניין פוליסת ביטוח שיניים קבוצתי עבור משרתי שירות בתי הסוהר גמלאיו ובני משפחותיהם (להלן: **המכרז**; להלן: **השירותים**).

**והואיל:** והמזמין חפץ בקבלת השירותים כמפורט במכרז;

**והואיל:** והמבטח מעוניין לספק את השירותים למזמין, והוא מצהיר כי הוא בעל הכשרה חוקית ומקצועית וברשותו היכולת המקצועית, הידע, הניסיון, הציוד והמימונות הנדרשים לצורך מתן השירותים בצורה המיטבית ותוך עמידה בדרישות ובלו"ז כמפורט במסמכי המכרז.

**והואיל:** והמבטח מתחייב לקיים את התחייבויותיו לפי הסכם (להלן: **ההסכם**) זה בכפוף לכל דין, ולספק את השירותים במועדים ובמקומות ע"פ דרישת המזמין, לפי צרכיו ושיקול דעתו של המזמין מעת לעת.

**והואיל:** והמזמין מעוניין בקבלת השירותים מהמבטח על פי תנאי הסכם זה.

**והואיל:** והמבטח מצהיר בזאת כי כל תנאי המכרז וההסכם ברורים ומובנים לו וכי על יסוד כל הבדיקות שערך, התמורה שיקבל בעד מתן השירותים הינה הוגנת וראויה וכוללת בחובה תשלום עבור כל הנחוץ בכדי לעמוד בהתחייבויותיו לפי הסכם זה, וכי לא יהיה זכאי ו/או רשאי לתבוע או לדרוש תביעות כספיות נוספות בעד השירותים.

\_\_\_\_\_ חתימה וחותמת המציע

**והואיל:** ונתקיימו בהסכם זה כל התנאים וניתנו לגביו כל האישורים הדרושים לפי הוראת כל דין.

**לפיכך הוסכם, הותנה והוצהר בין הצדדים כדלקמן:**

**1. המבוא והנספחים:**

- 1.1 המבוא להסכם זה, הנספחים לו וכן כלל מסמכי המכרז על נספחיהם מהווים חלק בלתי נפרד מההסכם ויתפרשו כהוראה מהוראותיו.
- 1.2 האמור במסמכי המכרז בא להוסיף על האמור בהסכם זה ולא לגרוע ממנו. בכל מקרה של סתירה או אפשרות לפרשנויות שונות בין הכתוב בהסכם לבין שאר מסמכי המכרז – תגברנה הוראות ההסכם.
- 1.3 בכל מקרה של סתירה או אפשרות לפרשנויות שונות של הנכתב בסעיפים שונים בהסכם או במסמכי המכרז, או בין הנכתב במסמכי המכרז לבין הנכתב בהצעת המציע – תגבר הפרשנות המיטיבה עם שב"ס ועל פי שיקול הדעת הבלעדי של שב"ס.

**2. תקופת ההסכם:**

- 2.1 תקופת ההתקשרות ע"פ הסכם זה הנה **לארבע שנים**.
- 2.2 תוקף הסכם זה הינו מיום \_\_\_\_\_ ועד יום \_\_\_\_\_ (להלן: "**תקופת ההסכם**").
- 2.3 שב"ס יהיה רשאי להאריך, כפי החלטתו מעת לעת, את תקופת ההסכם בתקופות נוספות שלא תעלה במצטבר על **ארבע שנים** (לא כולל שנת ההתקשרות הראשונה) (להלן: "**תקופות הארכה**"). בתקופות הארכה יחולו הוראות הסכם זה בשינויים המחוייבים.
- 2.4 בכל עת תעמוד למזמין תהא הזכות להביא את התקשרות לפי הסכם זה כולה או מקצתה לידי סיום ע"י הודעה למבטח בכתב 90 יום מראש. המזמין לא יהא חייב לנמק את החלטתו להודיע כאמור. בגין סיום מוקדם של ההתקשרות לא יהיה המבטח זכאי לתשלום או פיצוי כלשהו, למעט התשלומים בגין הביצוע בפועל עד למועד הסיום המוקדם.

**3. אומדן היקף השירותים**

- 3.1 מובהר כי הכמויות והיקפי השירותים, ככל שאלה מפורטים במסמכי המכרז הינם אומדן בלבד וחא מחייבים את המזמין.

**4. הצהרות והתחייבויות המבטח:**

- 4.1 המבטח מצהיר שאין כל מניעה חוקית ו/או אחרת, להתקשרותו בהסכם זה.
- 4.2 המבטח מתחייב להשקע מזמנו, מרצו, ניסיונו ומיומנותיו לצורך אספקת השירותים בהתאם להסכם זה ותנאי המכרז על המפרט שבו, לשביעות רצון המזמין.
- 4.3 המבטח מתחייב להעסיק עובדים מיומנים ומקצועיים ולקיים את התחייבויותיו באופן הטוב ביותר לשביעות רצונו של המזמין בהתאם להוראות המפרט. כמות העובדים תהיה כדרוש לצורך אספקת השירותים, והמבטח יספק על חשבונו את ההשגחה עליהם, אמצעי תחבורה בשבילם וכל דבר הכרוך בכך.
- 4.4 המבטח מתחייב כי השירותים שיינתנו על ידו יתאימו להוראות כל דין והוא מתחייב למלא הוראות כל דין ונוהג החלים על השירותים ועל אספקתם.

- 4.5 המבטח מתחייב להחזיק במשך כל תקופת ההסכם בכל הרשיונות וההיתרים הנדרשים על פי דין ו/או הוראה המחייבת אחרת, לצורך ביצוע הוראות ההסכם.
- 4.6 המבטח מתחייב להקפיד לבצע את כל ההדרכות וההכשרות הנדרשות לצורך אספקת השירותים על פי כל דין ו/או רשיון ו/או היתר.
- 4.7 המבטח מצהיר ומתחייב כי כל ההוצאות הנובעות מביצוע התחייבויותיו ע"פ ההסכם (לרבות, אך מבלי לפגוע בכלליות האמור, רכישת ציוד, הובלה, תשלום לעובדים, מס הכנסה, ביטוח לאומי, תשלומים סוציאליים וכל מס או היטל או תשלום חובה אחר) יחולו על המבטח בלבד וישולמו על ידו, והמזמין לא יהיה אחראי לתשלום בכל צורה שהיא.
- 4.8 המבטח ישתמש לצורך אספקת השירותים בחומרים, בחלפים ובאביזרים (להלן: **הטובין**) מן המשובח ביותר ובהתאם לאמור במכרז, ומתחייב שלא להשתמש לצורך מימוש הסכם זה, אלא בחומרים שנבדקו ונמצאו כשירים לתפקידם על ידי המזמין.
- 4.9 לא מילא המבטח אחר הוראת המזמין לפי המכרז והסכם זה, יהיה המזמין רשאי לבצעה על חשבון המבטח, והמבטח ישא בכל ההוצאות הכרוכות בביצוע ההוראה והמזמין יהיה רשאי לגבות או לנכות מכל סכום שיגיע למבטח בכל זמן שהוא וכן בכל דרך אחרת שתראה למזמין בכפוף לדין.
- 5. שירותי המבטח:**
- 5.1 המבטח מתחייב לספק את השירותים בהתאם לדרישות המזמין כפי שיוצגו לו מעת לעת, וזאת בהתאם להסכם זה ולמסמכי המכרז.
- 5.2 השירותים שיסופקו ע"י המבטח יעמדו בדרישות המפורטות במסמכי המכרז ובנספחיו.
- 6. מקום ומועדי השירותים ועלויות נלוות**
- 6.1 המבטח יהיה ערוך ונכון לספק את השירותים בהתאם לפרקי הזמן שנקבעו במסמכי המכרז.
- 6.2 המבטח ישא בכל עלויות הנלוות לאספקת השירותים.
- 7. פיצויים מוסכמים**
- 7.1 לא עמד המבטח בהתחייבותיו לפי הסכם זה - יפצה את המזמין בהתאם לקבוע בסעיפי הפיצויים המוסכמים במכרז, וזאת, כפיצויים מוסכמים וקבועים מראש ובלי לפגוע בכל זכות של המזמין ע"פ הסכם זה או ע"פ כל דין, ובכלל זה הזכות לפיצוי נוסף ו/או אחר.
- 7.2 המזמין יהא רשאי לנכות את סכומי הפיצויים - לפי הסכם זה או לפי כל דין - מכל סכום לו זכאי המבטח בכל עניין שהוא, וכן יהא רשאי לגבותו מהמבטח בכל דרך אחרת. עצם תשלום פיצוי אין בו כשלעצמו משום שחרור המבטח מהתחייבויותיו לפי הסכם זה.
- 8. מניעה חוקית וניגוד עניינים:**
- 8.1 המבטח מצהיר כי לא ידוע לו על כל מניעה חוקית, שיש בה כדי להפריע למתן השירותים ע"פ הסכם זה.
- 8.2 המבטח מצהיר כי אינו קשור ו/או מעורב, באופן ישיר או עקיף בכל עניין שיש בו בכדי לעורר חשש לניגוד עניינים ביחס להיתקשרותו במכרז להתחייבויותיו מכוח ההסכם.

- 8.3 המבטח מתחייב להימנע במשך כל תקופת ההסכם מלקחת חלק ו/או להיות מעורב בכל עסקה ו/או עניין אחר שיש בו או העלול ליצור מצב או חשש לניגוד עניינים בקשר להתקשרותו במכרז או בהסכם.
- 8.4 המבטח מתחייב להביא לידיעת המזמין לאורך כל תקופת ההתקשרות כל מידע העשוי להיות רלבנטי להחלטת המזמין, בשאלה האם קיים ניגוד עניינים או חשש לניגוד עניינים. מבלי לגרוע מכלליות האמור, על המבטח להודיע למזמין על הצעה שהוצעה לו ואשר יש בה משום לעורר חשש לניגוד עניינים כאמור. המבטח יקבל את ההצעה כאמור רק אם המזמין יאשר, מראש ובכתב, כי אין לו התנגדות לכך.
- 8.5 ועדת המכרזים רשאית בכל עת בהתאם לשיקול דעתה להביא הסכם זה לסיומו, ככל שימצא כי המבטח קשור בעסקה ו/או עניין אחר ו/או נסיבות כלשהן שיש בהם כדי לעורר חשש לניגוד עניינים בקשר למימוש ההסכם, והמבטח לא הודיע על כך בהתאם להסכם זה.
- 8.6 נמצא כי המבטח קשור בעסקה או עניין אחר שיש בו כדי לעורר חשש לניגוד עניינים בקשר להסכם, והמבטח לא הודיע על כך למזמין בהתאם להסכם זה - ייחשב הדבר **כהפרה יסודית** של ההסכם והמזמין יהיה רשאי להפסיק את ההתקשרות עם המבטח לפי הסכם זה, לבצע את השירותים באמצעות גורם אחר ולחייב את המבטח בכל העלויות הכרוכות בכך, וזאת מבלי לפגוע בזכות המזמין לפיצוי בגין הפרה וכל תרופה אחרת שתעמוד לזכותו לפי הסכם זה או לפי כל דין.
- 8.7 המזמין יהיה רשאי לנכות את סכומי הפיצוי או השיפוי האמורים לעיל, מכל סכום שיגיע למבטח, בכל עניין שהוא. וכן יהיה רשאי לגבותו מהמבטח בכל דרך אחרת על פי דין.

## 9. שמירת סודיות:

- 9.1 המבטח מתחייב לשמור בסוד, לא להעביר, להודיע, למסור או להביא לידיעת אדם או גוף, כל ידיעה שתגיע אליו בקשר עם ביצוע ההסכם, אגב או במהלך ביצועו, לפני תחילתו או לאחר מכן.
- 9.2 המבטח מתחייב שעובדיו ו/או מי מטעמו לא יגלה, יראה ו/או ימסור לשום אדם או גוף שאינו מוסמך לקבלת ידיעה הנוגעת למזמין או הקשורה בו במישרין או בעקיפין, רכוש, עיסוק, ענייניו, לקוחותיו, ספקיו ואנשים או הגופים הקשורים בו או הבאים עימו במגע, וזאת בין שהידיעה האמורה הגיעו אליו כתוצאה מהתקשרותו עם המזמין עפ"י הסכם זה ובין שהגיעה לידיעתו בכל אופן שהוא עקב המכרז או ההסכם.
- 9.3 אי שמירה על האמור לעיל תהווה הפרה יסודית של ההסכם ומהווה לכאורה עבירה פלילית על פי סעיף 118 לחוק העונשין התש"ז-1977.

## 10. אישורים

- 10.1 המבטח יגיש למזמין בד בבד עם אספקת השירותים את כל האישורים והרישיונות הנדרשים עפ"י כל דין ו/או עפ"י הדרישות במסמכי המכרז.

## 11. התמורה:

- 11.1 בכפוף לאספקת השירותים בפועל בהתאם להוראות הסכם והוראות כלל מסמכי המכרז ולשביעות רצון המזמין, ישלם המזמין למבטח את התמורה לפי המכרז והסכם זה (להלן: **התמורה**).
- 11.2 הצדדים מצהירים בזה, כי התמורה היא מלאה וסופית וכוללת את מלוא התשלומים להם זכאי המבטח ללא יוצא מן הכלל, לרבות כל עלות נוספת הכרוכה במתן השירותים.

11.3 התמורה תשולם למבטח כנגד הצגת חשבוניות מס למזמין, ובכפוף לעמידה בלוח הזמנים כמפורט בהסכם זה ובכלל תנאי המכרז.

11.4 ככלל, מועדי התשלום למבטח יהיו בהתאם להוראת החשב הכללי במשרד האוצר שמספרה 1.4.3.

11.5 בכל מקרה בו השירותים או הטובין ו/או טיבם לא יתאימו להסכם זה ו/או להוראות המזמין לפי ההסכם, יתקן המבטח את הטעון תיקון על חשבונו בלבד, בהתאם להוראות המזמין.

#### 12. היעדר יחסי עובד-מעביד, שליחות או שותפות:

12.1 מוסכם ומוצהר בזאת, למען הסר ספק, כי אין בהסכם זה או בתניה מתניותיו כדי ליצור בין המבטח, מי מעובדיו או מי מטעמו לבין המזמין יחסי עובד-מעביד, וכי כל מי שיעסיק המבטח לצורך ביצוע התחייבויותיו לפי הסכם זה יהיו וייחשבו כעובדי המבטח בלבד.

12.2 המבטח ישפה את המזמין בתוך 10 (עשרה) ימים, מיום דרישתו הראשונה לכך, בכל עת ללא הגבלה בסכום בגין כל דרישה ו/או תביעה ו/או על כל הוצאה, תשלום ו/או נזק שיגרמו למזמין עקב טענה לקיומם של יחסי עובד מעביד בין המזמין לבין מי מעובדי המבטח ו/או מי מטעמו, אשר העמיד המבטח לביצוע השירותים ו/או הנובעים מקביעה בדבר קיום של יחסים כאמור בין המזמין לבין מי מהעובדים האמורים ו/או הקשורים בקביעה כאמור ו/או שעילתם ביחסי עובד מעביד בקשר לעובדים הנ"ל, ובכלל זה ישפה המבטח את המזמין על כל ההוצאות המשפטיות שיוציא המזמין בכדי להתגונן בפני תביעה בה תיטען טענה כאמור, דומה או קשורה ישירות או בעקיפין.

12.3 מוסכם ומוצהר בזאת למען הסר ספק, כי אין בהסכם זה או בתניה מתניותיו כדי ליצור בין המזמין לבין המבטח או מי מעובדיו כל יחסי שליחות או שותפות, והמבטח מצהיר בזאת כי לא יציג עצמו בכל צורה שהיא כנציגו או שליחו של המזמין ולא יתחייב בשמו.

#### 13. ערבות המבטח:

13.1 להבטחת ביצוע התחייבויותיו לפי הסכם זה במלואו, ימסור המבטח למזמין מיד עם חתימת הסכם זה ערבות בנקאית בלתי מותנית, בסך של \_\_\_\_\_ ₪ (להלן: "הערבות").

13.2 הערבות תישאר תקפה לשלושה חודשים לאחר תום תקופת ההסכם, על הארכותיו.

13.3 ככל שבמסגרת הארכת ההתקשרות בא המזמין למסקנה כי אומדן ההתקשרות מצדיק שינוי בגובה הערבות – יודיע על כך בכתב למבטח, והמבטח יספק ערבות עדכנית כפי דרישת המזמין תוך פרק הזמן הנדרש.

13.4 המזמין יהיה זכאי לממש את הערבות כולה או חלקה בכל מקרה בו לא יעמוד המבטח בהתחייבויותיו על פי הסכם זה או על פי דין, וזאת בכפוף להודעה של 14 יום מראש. אין באמור בסעיף קטן זה כדי לפגוע בזכותו של המזמין לכל סעד ותרופה נוספים שיעמדו לזכותו בגין הפרת תנאי הסכם זה ע"י המבטח.

13.5 מומשה הערבות - יהא המזמין זכאי ורשאי לגבות ו/או לקזז מכל סכום שעליו להעביר למבטח את כל ההוצאות והעלויות מכל מין וסוג שהוא בהן ישא בקשר עם מימוש הערבות, לרבות שכר טרחת עו"ד.

13.6 חולטה הערבות או חלקה, כאמור לעיל, יהיה על המבטח להפקיד ערבות נוספת עד גבול הערבות המוסכמת כך שבכל עת עד תום תקופת אחריות המבטח על פי הסכם זה, יהיה בידי המזמין ערבות בגובה הסכום האמור.

#### 14. הסבת ההסכם והעסקת קבלני משנה ע"י המבטח:

- 14.1 אין המבטח רשאי להסב לאחר כלשהו או לקבלן משנה את זכויותיו ו/או חובותיו לפי הסכם זה כולן או מקצתן בכל דרך שהיא, לרבות בדרך של מיזוג, אלא אם כן קיבל את אישור המזמין לכך מראש ובכתב.
- 14.2 המבטח אינו רשאי להעביר או להסב לאחר את זכויותיו ו/או התחייבויותיו ע"פ הסכם זה, בין כולו ובין חלקו, בין באופן קבוע או בין באופן זמני ובכלל זה לקבלן/ספק/מבטח משנה אחר שלא אושר ע"י המזמין לצורך הסכם זה, אלא לאחר קבלת אישור בכתב ומראש מהמזמין.
- 14.3 לא יעסיק המבטח קבלן משנה או ספק משנה או מבטח משנה במימוש הסכם אלא לאחר קבלת אישור בכתב מאת המזמין. המזמין אינו מתחייב להסכים להעסקת קבלן, ספק או מבטח משנה כלשהו ע"י המבטח.
- 14.4 העסקת קבלן / ספק / מבטח משנה ע"י המבטח לא תגרע מאחריותו הכוללת של המבטח ומהתחייבויותיו עפ"י הסכם זה.
15. **הפסקת ההתקשרות ו/או ביטול ההסכם:**
- 15.1 בכל מקרה שהמבטח הפר התחייבות כלשהי על פי הסכם זה, ולא תוקנה ההפרה בתוך **10 ימים** מיום שהודע למבטח על כך בכתב, יהיה המזמין רשאי לבטל את ההסכם מבלי לפגוע בזכותו לפיצוי בגין הפרה וכל תרופה אחרת שתעמוד לזכותו לפי הסכם זה או לפי כל דין.
- 15.2 לפי דרישת המזמין יהיה על המבטח להעביר נסח חברה/שותפות עדכני בו מצויין שלמבטח אין חובות אגרה שנתית לרשות התאגידים וכן שהמבטח אינו מפר חוק או שהוא בהתראה לפני רישום כחברה מפירת חוק. אי קבלת נסח כאמור תוך **10 ימים** ממועד הדרישה, יהווה עילה להפסקת ההתקשרות.
- 15.3 מבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, יהיה המזמין רשאי להפסיק את ההתקשרות ו/או לבטל את ההסכם, מבלי לגרוע מזכותו של המזמין לפיצוי, ללא צורך בהודעה מוקדמת למבטח באחד מהמקרים שלהלן:
- 15.3.1 המבטח הפר אחת או יותר מהתחייבויותיו האמורות בהסכם או במכרז ולא תיקן את ההפרה אחרי שהוזהר על ידי המזמין תוך הזמן שהוקצב לכך ע"י המזמין.
- 15.3.2 פקעה אחת או יותר מפוליסות הביטוח בהן מחוייב המבטח בהתאם להסכם זה, או שאחת או יותר מפוליסות הביטוח אינו עונה על דרישות הסכם זה. ואף אם הדבר התגלה או הסתבר למזמין בדיעבד ולאחר תחילת מימוש ההסכם.
- 15.3.3 נכנס המבטח להליכי פירוק או הסדר נושים או מונה למבטח קדם מפרק, מפרק זמני או קבוע, או הוצא צו כונס נכסים נגדו או מונה כונס נכסים זמני או קבוע לעסקי או לרכוש המבטח, או הוטל עיקול על נכסיו, וההליך לא בוטל תוך 21 יום.
- 15.3.4 הפסיק המבטח לנהל את עסקיו לתקופה העולה על 7 ימים.
- 15.3.5 הסב המבטח את ההסכם כולו או מקצתו לאחר, ללא אישור מוקדם בכתב מאת המזמין.
- 15.3.6 בידי המזמין בסיס לחשד סביר כי המבטח או מי מטעמו שיחד או ניסה לשחד אחר כלשהו, או העניק או ניסה להעניק מענק או טובת הנאה כלשהי בקשר למכרז, חתימת הסכם זה או ביצועו.
- 15.4 בכל מקרה של הפרה יסודית של ההסכם, יהא המזמין זכאי להפסיק את ההתקשרות ו/או לבטל את ההסכם לאלתר, וזאת מבלי לגרוע מזכותו של המזמין לפיצוי.
- 15.5 5 איחורים לא רציפים ו/או איחור של 5 ימים רצופים באספקת השירותים, ייחשב כהפרה יסודית של תנאי ההתקשרות והמזמין יהיה רשאי לבצע את רכש השירותים והטובין מגורם אחר ולחייב את המבטח בכל

העלויות הכרוכות בכך, בתוספת של 15%, ומבלי לפגוע באמור בסעיף זה - יהיה שב"ס רשאי להפסיק את ההתקשרות לפי הסכם זה או לבטלו.

15.6 מבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, מוסכם בזה כי המזמין יהא רשאי להודיע בכתב למבטח בהודעה מוקדמת של 90 יום על הפסקת ההתקשרות לפי ההסכם, וזאת מכל סיבה שהיא, ומבלי שהמזמין יהא חייב לפרט ו/או לנמק את עילת ההפסקה כאמור. פעל המזמין מכוח זכותו זו כאמור, יהא המבטח זכאי לקבל את התמורה הכספית המגיעה לו עד להפסקת ההתקשרות. מוסכם ומוצהר כי למעט התמורה הנזכרת בסעיף זה לא תהא למבטח תביעה או דרישה כספית או אחרת כלפי המזמין בקשר עם הפסקת פעולתו על פי הסכם זה.

#### 16. קיצוז:

16.1 מבלי לפגוע בהוראה אחרת בהסכם זה או באמור במסמכי המכרז, מוסכם כי המזמין יהיה רשאי, בהודעה של 10 ימים מראש, לקזז כנגד כל סכום שיגיע לו, על פי הסכם זה ו/או על פי דין, כל חוב, בין קצוב ובין שאינו קצוב מכל סכום שעליו לשלם למבטח בין על פי הסכם זה ובין מכוח כל עניין אחר.

#### 17. ויתור על זכויות

17.1 איחור בשימוש בזכויות המזמין או אי שימוש בהן - לא ייחשבו כויתור עליהן.

17.2 שום ויתור או שינוי של אחד או יותר מהוראות הסכם זה לא יהיו בתוקף, אלא אם נעשו בכתב ובחתימת שני הצדדים.

#### 18. תרופות:

18.1 על הפרת הסכם זה יחולו הוראות חוק החוזים (תרופות בשל הפרת חוזה) התשל"א-1971.

#### 19. כתובות והודעות:

19.1 כתובות הצדדים הנן כמבוא להסכם.

19.2 הודעות הצדדים תעשינה בכתב בדואר רשום, בפקסימליה או תמסרנה ביד.

19.3 הודעה שנמסרה באמצעות הפקסימליה תחשב כי הגיעה לנמען עם קבלת אישור טלפוני על קבלתה אצל הנמען. האישור הטלפוני יכלול פרטים על שעת קבלת הפקס ופרטי מקבל הפקס.

19.4 הודעה שנמסרה באופן ידני תיחשב כי הגיעה לנמען ביום המסירה בפועל, בכפוף לאישור מסירה חתום, ואם סירב הצד השני לחתום – בכפוף לתיעוד כתוב של המסירה ע"י המוסר.

#### ולראיה באו הצדדים על החתום

\_\_\_\_\_  
המבטח

\_\_\_\_\_  
המזמין

**חלק ו' - פוליסת ביטוח שיניים בסיסית (משמרים) קבוצתית להוצאות טיפולי שיניים עבור סוהרי וגמלאי שירות בתי הסוהר ובני משפחותיהם**

**1. הוראות ותנאים כללים**

מסמך זה, והמסמכים המצורפים אליו וכן מסמכים נוספים שיצורפו אליו בעתיד, אם יצורפו, מהווים את חוזה הביטוח (המכונה להלן: "הפוליסה"), שבין בעל הפוליסה (המכונה להלן: השב"ס), לבין \_\_\_\_\_ חב' לביטוח בע"מ (שתקרא לשם קיצור: "המבטח").

**2. הגדרות כלליות**

בפוליסה ובנספחיה תהיה למונחים הבאים המשמעות אשר מפורשת בצדס.

**2.1. המבטח:** \_\_\_\_\_.

**2.2. בעל הפוליסה:** שירות בתי הסוהר (להלן: השב"ס).

**2.3. המבוטח:**

- 2.3.1.** כל סוהרי/ות השב"ס אשר יבוטחו אובליגטורית על פי פוליסה זו כקבוע להלן.
- 2.3.2.** גימלאית/ת אלמנה/ה של השב"ס, אם הצטרף באופן וולונטרי לביטוח זה כקבוע להלן.
- 2.3.3.** בן/בת זוג של סוהר/ת, כמוגדר בסעיף 2.6, ילד כמוגדר בסעיף 2.4 ובן/בת בוגר/ת כמוגדר בסעיף 2.5 אלמנה/ה סוהר כמוגדר בסעיף 2.3.2 אם יצורף/ו באופן וולונטרי לביטוח זה כקבוע להלן "להלן: בני משפחה).
- 2.3.4.** כל סוהר חדש מיד עם גיוסו לשב"ס יצורף אובליגטורית. /סוהר חדש כנ"ל יוכל לצרף לפוליסה זו באופן וולונטרי את בן/בת זוגו וילדיו מגיל 14 – 21, ומגיל 21 ומעלה לפי ההגדרות שנקבעו בסעיפים 2.4 ו- 2.5. למרות האמור בסעיף זה, יוכל הסוהר/ת לצרף כל ילד מילדיו בהגיעו לגיל 6 - 14.
- 2.4. ילד:** ילד/ה או נכד/ה של מבוטח/ת שגילו/גילה מ- 14 שנים ושטרם מלאו לו 21 שנים. למרות האמור בהגדרה זו, רשאי המבוטח/ת לצרף ילד/ים או נכד/ים מגיל 6 - 14 כאמור בסעיף 2.3.4 ממועד הצטרפותו של המבוטח/ת הראשית.

**2.5. ילד בוגר:** ילד/ה או נכד בוגר/ת של המבוטח/ת אשר מלאו לו 21 שנים ומעלה.

**2.6. בן/בת זוג:** בן/בת זוג של מבוטח/ת, לרבות ידוע בציבור המתגורר עמו ובלבד ששמו מופיע בקובץ הרשומות של בעל הפוליסה.

**2.7. הפוליסה:** חוזה ביטוח זה, כולל תנאים כלליים המתייחסים לכל פרקי הפוליסה, לרבות דף פרטי הביטוח וכל הנספחים המצורפים לו וכאלה שיצורפו בעתיד, אם יצורפו, בהסכמת בעל הפוליסה והמבטח.

**2.8. יום תחילת הביטוח:** מועד תחילת הביטוח על פי הסכם זה ו/או יום הצטרפותם בפועל, המאוחר בין השניים.

**2.9. הסכם הביטוח:** הסכם מיום \_\_\_\_\_ בין בעל הפוליסה לבין המבטח לעריכת פוליסה לביטוח שיניים קבוצתי לסוהרי בעל הפוליסה ובני משפחותיהם.

**2.10. תאריך תחילת הביטוח:** \_\_\_\_\_.

- 2.11. תאריך הצטרפות:** התאריך שנקוב בדף פרטי הביטוח כ"תאריך תחילת הביטוח".
- 2.12. שנת ביטוח:** תקופה בת שניים עשר חודשים רצופים, המתחילה ביום תחילת הביטוח ומסתיימת שניים עשר חודשים לאחריו, וכן כל תקופה רצופה נוספת של שניים עשר חודשים הבאה לאחר שנת הביטוח שחלפה.
- 2.13. מקרה הביטוח:** מערך נסיבתי ורפואי של טיפולים ושירותים רפואיים, המבוסס על אבחנה ותיעוד רפואי בכתב, שאירע למבוטח במהלך תקופת הביטוח כמוגדר בכל אחד מפרקי או נספחי הפוליסה, וקיומו מקנה למבוטח זכות לתגמולי ביטוח על פי פוליסה זו. למען הסר ספק, יכוסה רק מקרה ביטוח שהחל, בוצע בפועל והסתיים בעת היות הפוליסה בתוקף ושביגני הוגשה תביעה אל המבטח בכפוף לתנאים ולסייגים המצוינים בנספח הטיפולים, למעט חבות המבטח לאחר מועד תום הביטוח כאמור בסעיף 8 להלן.
- 2.14. דמי הביטוח / פרמיה:** התשלום החודשי המלא שעל בעל הפוליסה לשלם כדמי ביטוח עבור כל אחד מהמבוטחים כמוגדר בסעיף 2.3.1 (100% מדמי הביטוח) בגין הכיסוי האובליגטורי כמוגדר בפוליסה זו. ובהשתתפות בעל הפוליסה בכיסוי שעל פי פוליסה זו, למבוטחים כמוגדר בסעיף 2.3.2 (25% מדמי הביטוח) בגין הכיסוי הביטוחי הוולונטרי כקבוע בפוליסה זו.
- 2.15. דמי הביטוח הנוספים:** דמי הביטוח שעל המבוטחים לשלם למבטח במשך כל תקופת הביטוח בגין הכיסוי הביטוחי הוולונטרי כקבוע בפוליסה זו. דמי הביטוח צמודים למדד לפי המדד הבסיסי.
- 2.16. מדד: כמפורט בסעיף ההצמדה המופיע בפרק א'.**
- 2.17. מדד הבסיסי:** כמפורט בסעיף ההצמדה המופיע בפרק א'.
- 2.18. רופא שיניים:** רופא שיניים בעל רישיון ישראלי תקף המתיר לו לעסוק ברפואת שיניים או מרפאת שיניים מורשה על פי חוק מטעם הרשויות המוסמכות בישראל לעסוק בריפוי שיניים. בכל מקום בפוליסה זו שנכתב "רופא שיניים" - לרבות רופא שיניים פרטי, רופא הסכם ורופא שיניים בחו"ל, הכול לפי המקרה.
- 2.19. נותן שירות בהסכם:** רופא שיניים, לרבות מרפאת שיניים, הקשור עם המבטח בחוזה למתן טיפול שיניים במסגרת תוכנית ביטוח הוצאות רפואת שיניים. רשימת רופאי ההסכם תהיה בפריסה ארצית ובכפוף לתנאי הסף שפורסמו במכרז, ותפורסם באתר האינטרנט של המבטח. המבטח שומר לעצמו את הזכות להוסיף או לגרוע מרשימת רופאי ההסכם על פי שיקול דעתו הבלעדי ובלבד שמספר נותני השירות לא יפחת מהדרישה במכרז המקורי.
- 2.20. רופא שיניים פרטי:** רופא שיניים/מרפאת שיניים שאינו נותן שירות בהסכם כהגדרתו.
- 2.21. רופא שיניים מומחה:** רופא שקיבל ממשרד הבריאות בישראל מספר רישיון מומחה בתחום רפואי מסוים ובלבד שתחום מומחיותו הוא בתחום הרלוונטי הנדרש לביצוע טיפול השיניים ו/או מי שהוסכם עליו (להלן: "רופא מורשה") על דעת רופא החברה של המבטח ובעל הפוליסה כמורשה למתן שירותים המוגבלים לרופאים מומחים בתחום כאמור.
- 2.22. שיננית:** בעלת תעודה ורישיון ישראלי תקף מטעם משרד הבריאות בישראל לעסוק בהדרכה ו/או בביצוע הורדת אבן.

**2.23. מכון צילום:** מכון צילום המורשה מטעם הרשויות המוסמכות לעסוק בצילום רנטגן או צילום פוטו או הדמיה לרבות מכוני צילום העוסקים במטבעים/אנליזות /צילומי CT וטומוגרפיה ובעל רישיון למכשיר קרינה למטרות רפואיות.

**2.24. רופא המבטח:** רופא שיניים שימונה על ידי המבטח לעסוק בענייני תביעות במחלקת תביעות שיניים אצל המבטח.

**2.25. יועץ בעל הפוליסה:** מי שימונה מעת לעת על ידי בעל הפוליסה כיועץ המלווה את ביצוע הוראות פוליסה זו וכן כל הפועלים בשמו ו/או מי מטעמו. ואשר תפקידו לייצג את המבוטחים בכל עניין רפואי-מקצועי או משפטי וכן בכל עניין אחר הנוגע לתנאי פוליסה זו ובין השאר התאמתה מעת לעת, שדרוגה, שיפורה ורווחיותה. וכן מתן הסבר על מהות הביטוח ועל גמלאותיו ובכלל זה, בעת דחיית אישורים לטיפול או דחית תשלום בגין תביעות ע"י המבטח מנימוקים דנטליים ישמש היועץ כבורר יחיד ומוסמך. היועץ הרפואי של בעל הפוליסה ייבחר על ידי בעל הפוליסה.

**2.26. רופא אמון:** רופא/י שיניים מטעם המבטח, אשר יבצע/ו עבור המבטח ועל חשבונו בדיקה של המבוטחים. במקרים חריגים. מוסכם כי רופא/י האמון יאושר/ו על ידי בעל הפוליסה

**2.27. נספח הטיפולים:** נספח הנושא את הכותרת "נספח א' – נספח טיפולים" המצורף לפוליסה זו כנספח א' הכולל את כל טיפולי רפואת השיניים המשמרת ואת כל טיפולי הפריודונטיה (טיפולים וניתוחי חניכיים) כמפורט בנספח הטיפולים הכולל מבוא כללי המפרט את תנאי מתן השירות, הזכאות, את הצורך באישור מוקדם, את הצורך בצירוף צילומים והערות, המהווה חלק בלתי נפרד מפוליסה זו.

**2.28. לוח תגמולי ביטוח ולוח השתתפות עצמית:** לוח המצורף כנספח לפוליסה זו והנושא את הכותרת "לוח התגמולים" והמהווה חלק בלתי נפרד מפוליסה זו. הנספח כולל פרוט של הסכומים (לפי טיפולים), שישולמו למבוטח כשיפוי עבור הטיפולים המפורטים בנספח א', שבוצעו על ידי רופא/מרפאות שאינם בהסכם עם המבטח, וכן את הסכומים ו/או שיעורי ההשתתפות העצמית אשר על המבוטח לשלם לרופא הסכם, אם נקוב לגבי טיפול מסוים השתתפות עצמית.

**2.29. מקרה הביטוח:** טיפול שיניים שבוצע במבוטח, כהגדרתו בסעיף 2.3 – על פי הכיסוי הביטוחי כקבוע להלן ובנספחים המצורפים לפוליסה זו.

**2.30. השתתפות עצמית של המבוטח:** סכום או שיעור שאותו על המבוטח לשלם בעצמו ועל חשבונו לרופא/מרפאת ההסכם, בעת קבלת טיפול מרשימת הטיפולים המופיעה בנספח א', ואשר לגביו מצוינת בנספח התגמולים חובת תשלום השתתפות עצמית. מובהר בזאת כי חבות החברה לתשלום כלשהו על פי פרק או נספח המצורף לפוליסה, תהיה רק לאחר ששולמה ההשתתפות העצמית על ידי המבוטח ורק לגבי הוצאות המבוטח שמעבר להשתתפות זו. בוצע הטיפול המכוסה באמצעות רופא שיניים בהסכם, תהא ההשתתפות העצמית של המבוטח בגין טיפול מכוסה על פי הנקוב בנספח הרלוונטי המצורף להסכם בעמודת "השתתפות עצמית".

בוצע הטיפול המכוסה באמצעות רופא שאינו בהסכם, ישפה המבטח את המבוטח בסכום ששילם המבוטח עבור הטיפול לרופא, אך לא יותר מסכום החזר המרבי כפי שנקוב בלוח תגמולי ביטוח (כמוגדר בסעיף 1.27 לעיל).

- 2.31. צירוף אוטומטי:** בהתאם להוראות תקנות ביטוח בריאות קבוצתי, צירוף אובליגטורי על ידי בעל הפוליסה המתאפשר מאחר ובעל הפוליסה מממן את עלות הביטוח באופן מלא כולל גילום שווי המס עבור המבוטחים ו/או במקרה של צירוף אובליגטורי עבור מבוטחים המבוטחים בביטוח קודם שהיה בתוקף למעלה מ- 3 שנים.
- 2.32. צירוף בהסכמה:** בהתאם להוראות תקנות ביטוח בריאות קבוצתי, צירוף וולונטארי הדורש את הסכמתו מראש של המבוטח (בן משפחה או גימלאי), על רצונו להצטרף לביטוח (מאחר והמבוטח נושא בעלות כלשהיא עבור הביטוח).
- 2.33. חו"ל:** כל מקום או מדינה מחוץ למדינת ישראל, למעט מדינות אויב.
- 2.34. ישראל:** מדינת ישראל כולל השטחים המוחזקים על ידי ישראל.
- 2.35. חוק הביטוח:** חוק חוזה הביטוח, התשמ"א – 1981.
- 2.36. חוזר ביטוח שנינים:** חוזר ביטוח 4-1-2012 "ביטוח שנינים".
- 2.37. תקנות ביטוח בריאות קבוצתי:** תקנות הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח) (ביטוח בריאות קבוצתי), תשס"ט – 2009.

### **3. כריתת חוזה הביטוח**

- 3.1.** תוכנו ותנאיו של הסכם הביטוח מהווים חלק בלתי נפרד מפוליסה זו ולא תשמע מפי מבוטח/ת הטענה, כי קיימים תנאים אחרים או נוספים בין שנאמרו בעל פה ובין שמצויין במסמך אחר.
- 3.2.** הכיסוי הביטוחי המפורט במפרט הטיפוליים בפוליסה, כולל החזר הוצאות בגין ריפוי שנינים ו/או מתן שירותים באמצעות נותן שירות בהסכם (בכפוף לתשלום ההשתתפות העצמית, במידה ומצוין בפוליסה) בכפוף למגבלות והסייגים הכלליים ולמגבלות של כל כיסוי וכיסוי.
- 3.3.** בעל הפוליסה מצהיר, כי הוא השלוח של המבוטחים לעניין פוליסה זו, ורשאי עבור ובשם המבוטחים, לנהל משא ומתן, לכרות את הפוליסה, לשנותה מזמן לזמן ולייצגם אצל החברה בכל עניין הנוגע ו/או הנובע מהפוליסה.

### **4. תקופת הביטוח**

- 4.1.** תקופת הביטוח הינה בת 48 חודש, והיא תחל ביום \_\_\_\_\_ ותסתיים ביום \_\_\_\_\_ (להלן: "תקופת הביטוח הראשונה"). תקופת הביטוח תוארך לתקופת ביטוח נוספת בת 48 חודשים (להלן: "תקופת הביטוח הנוספת") בהתאם לשיקול הדעת הבלעדי של השב"ס.
- 4.2.** על אף הקבוע בסעיף 4.1 לעיל, יהא בעל הפוליסה רשאי לסיים הסכם זה מכל סיבה שהיא בתנאי כי יודיע למבטח בכתב בהודעה מוקדמת בת 90 יום לפחות, על רצונו לסיים את ההסכם. במקרה כזה יחולו על המבוטח הכללים כקבוע בס' 6 להלן.

**5. הצטרפות לביטוח והתחלתו****5.1. ההצטרפות לביטוח שעל פי פוליסה זו תהא כדלקמן:**

- 5.1.1.** כל המבוטחים כמוגדר בסעיף 2.3.1 יצורפו אוטומטית ואובליגטורית על ידי בעל הפוליסה.
- 5.1.2.** סוהר חדש/ה כמוגדר בסעיף 2.3.4 לעיל, יצורף אוטומטית ואובליגטורית עם גיוס/ה על ידי בעל הפוליסה.
- 5.1.3.** בני/בנות זוג של מבוטחים על פי סעיפים 2.3.1 ו- 2.3.4 (סוהר וסוהר חדש) וילדיהם אשר מלאו להם 14 שנים ועד גיל 21, וכן בן/בת בוגר/ת מעל לגיל 21, יצורפו באופן וולונטרי, על פי החלטת המשרת/סוהר/ת וזאת בתוך 180 הימים ממועד תחילת הסכם זה, או ממועד גיוסו לשב"ס על פי העניין. המצטרף בתוך 180 ימי ההצטרפות, כקבוע בסעיף זה ישלם דמי ביטוח רטרואקטיבית מיום תחילת ההסכם או ממועד גיוסו בהתאם.
- 5.1.4.** גימלאית/ ע"פ סעיף 2.3.2 ובן/בת זוגו וכל ילדיו מגיל 14 ועד גיל 21, וכן בן/בת בוגר/ת מגיל 21 יצטרפו באופן וולונטרי על פי החלטתם במהלך 180 ימים ממועד תחילת הסכם זה. יודגש כי צירוף בני משפחה של סוהר/ת שהינן/הינה גימלאית/ אלמנה מותנית בהצטרפות הגימלאית/אלמנה לתוכנית זו.
- 5.1.5.** סוהר/ת המבוטח/ת על פי פוליסה זו, המתחתן/ת יוכל/תוכל לצרף את בן/בת זוגו לפוליסה זו באופן וולונטרי. ההצטרפות תהא במהלך 120 הימים מיום החתונה.
- 5.1.6.** ילד שהגיע לגיל 6 יוכלו הוריו או אחד מהם, אם הינו מבוטחים על פי פוליסה זו, לצרפו לביטוח בתוך 180 יום מיום הגיעו לגיל האמור או במהלך 180 יום שמיום תחילת ההסכם ועד תום תקופת הביטוח. מובהר כי ההצטרפות תהא במהלך 120 הימים הראשונים מיום תחילת ההסכם או לחילופין 180 מיום מלאת לילד 6 שנים.
- 5.1.7.** ילדים שהגיעו לגיל 21 יוכלו לצאת מהביטוח ואולם הסוהר/ת יהיה זכאי לצרף לביטוח את בניו/בנותיו הבוגרים (גילאי 21 ומעלה) בתעריף של בן/בת זוג.
- 5.1.8.** על המבטח ליידע את המבוטח לפחות 90 יום לפי הגיע הילד לגיל 21 על מנת שיוכל לבקש הארכת הביטוח לילד גם אחרי גיל 21.
- 5.1.9.** הצטרפות לביטוח תתאפשר לכל פרט מהאוכלוסיות המצוינות לעיל ללא בדיקה מוקדמת של מצב הפה וללא התניה במלוא הזכויות עפ"י ההסכם.

מובהר כי ההצטרפות לפוליסה הבסיסית הינה אובליגטורית ולכלל הסוהרים. מוסכם כי אם מכל סיבה שהיא יגרע או יושמט שמו של אחד המבוטחים מהרשימה אשר הועברה למבטח על ידי בעל הפוליסה הקובע לגבי הצטרפות יהוו הרישומים הקיימים אצל בעל הפוליסה. רישומים אלו יחייבו את המבטח. והמבוטח ששמו הושמט יהא זכאי למלוא התמורה כקבוע בפוליסה זו.

במקרים של חילוקי דעות לגבי מבוטח שנגרע מהפוליסה, במידה ואין נתונים אצל המבטח המעידים על בקשתו המפורשת של המבוטח לבטל את הביטוח – יפורש הדבר לטובת המבוטח והוא לא יגרע מהביטוח וזכויותיו יישמרו.

מוסכם כי במקרים המצוינים לעיל דמי הביטוח להם יהיה זכאי המבטח באופן רטרואקטיבי לא יעלו על 60 יום. מעבר לתקופה זו תהא למבוטחים הנ"ל זכאות מלאה גם ללא תשלום דמי ביטוח.

## **5.2. נוהלי ההצטרפות לביטוח**

- 5.2.1.** תנאי לצירופם של בני משפחה לפוליסה הינו קבלת הסכמתו המפורשת בכתב של הסוהר או של הגמלאי לצירופם של בני המשפחה ואישורו של בעל הפוליסה לצירוף.
- 5.2.2.** סוהר/ת הרוצה לצרף את בני משפחתו לביטוח ימלא טופס בקשה להצטרפות לביטוח לגבי בני המשפחה שברצונו לצרף והוראה לניכוי דמי הביטוח של כל בני המשפחה שצורפו לביטוח וינוכו ממשכורתו ויגישן לבעל הפוליסה.
- 5.2.3.** גמלאי/ת הרוצה לצרף את בני משפחתו לביטוח ימלא טופס בקשה להצטרפות לביטוח גבי בני המשפחה שברצונו לצרף והוראה לתשלום הפרמיה בתשלום דרך תלוש קצבה ויגישן לבעל הפוליסה.
- 5.2.4.** הזכות להצטרף לפוליסה מוקנית לסוהר/ת, גמלאי/ת אשר נתן/ה הסכמתו המפורשת מראש, אשר תועדה, לצירופו לפוליסה.
- 5.2.5.** על כל מבוטח להודיע למבטח על כל שינוי בפרטיו האישיים שלו ושל בני משפחתו, כפי שנמסרו למבטח בעת עריכת הביטוח, לרבות שינוי במצב המשפחתי ושינוי כתובת. יובהר כי הודעות המבטח למבוטח בהתאם לפרטים האישיים האחרונים הידועים לו או לבעל הפוליסה, תחשבנה כהודעות תקפות לכל דבר ועניין.

## **6. ביטול/ הפסקה/עזיבה/פרישה**

- 6.1. ביטול הביטוח – בהתאם להוראות חוזר ביטוח שיניים קבוצתי חוזר ביטוח 4-1-2012**
- 6.1.1.** מבוטח רשאי לבטל את הפוליסה בכל עת, בלא תנאי, למעט דרישת החזר כספי כמפורט בפסקה 6.1.2 להלן.
- 6.1.2.** מבטח רשאי לדרוש החזר כספי ממבוטח שביטל פוליסה, בכפוף לכל התנאים המצטברים שלהלן:
- 6.1.2.1.** המבוטח ביטל את הפוליסה במהלך שלוש השנים הראשונות ממועד צירופו לפוליסה לראשונה או במהלך תקופה המסתיימת בחלוף שלושת רבעי תקופת הביטוח שהוגדרה בפוליסה בעת צירופו לראשונה, לפי המוקדם מבניהם (להלן - התקופה הקובעת). לעניין זה, במקרה של חידוש הפוליסה לתקופה נוספת אצל אותו מבטח או אצל מבטח אחר (להלן - חידוש פוליסה) שבמסגרתו נוסף לפוליסה סל טיפולים שלא היה קיים לפני החידוש - יראו את חידוש הפוליסה כמועד צירופו של המבוטח לפוליסה לראשונה; במקרה של חידוש פוליסה שלא נוסף במסגרתו סל טיפולים שלא היה קיים לפני החידוש - לא יראו במועד חידוש הפוליסה כמועד צירופו של המבוטח לפוליסה לראשונה.

- 6.1.2.2.** תנאי ביטול הפוליסה פורטו בתכנית הביטוח, בטופס הגילוי הנאות ובטופס ההצטרפות.
- 6.1.2.3.** סך תגמולי הביטוח גבוהים מסך הפרמיות ששולמו בגין הפוליסה. בחינת הסכומים כאמור תיערך רק ביחס למבוטח שלגביו הוגשה בקשה לביטול במהלך התקופה הקובעת, ללא קשר למבוטחים אחרים בפוליסה.
- 6.1.2.4.** גובה ההחזר הכספי, לא יעלה על הנמוך מבין ההפרש בין סך תגמולי הביטוח לבין סך הפרמיות ששולמו בגין הפוליסה או מכפלת הפרמיה החודשית שמשולמת בגין המבוטח שלגביו הוגשה בקשת הביטול במספר החודשים שנותרו עד תום התקופה הקובעת.
- 6.1.2.5.** לעניין חישוב גובה ההחזר הכספי יוגדרו - **"סך תגמולי הביטוח"** - סך תגמולי הביטוח ששילם המבטח במהלך התקופה הקובעת בגין תביעות מכח הפוליסה של המבוטח שלגביו הוגשה בקשת הביטול. אם התקופה הקובעת היא מיום חידוש הפוליסה כאמור בפסקה 4.1 לעיל. חישוב ההחזר הכספי יהיה על פי תגמולי הביטוח ששילם המבטח בגין סל הטיפולים החדש בלבד. המבטח יהיה רשאי לכלול בתגמולי הביטוח הוצאות בגין ניהול תביעות בשיעור שייקבע בפוליסה שלא יעלה על עשרה אחוזים מסך תגמולי הביטוח.
- 6.1.2.6.** **"סך הפרמיות"** - סך הפרמיות ששולמו בשל המבוטח שלגביו הוגשה בקשת הביטוח במהלך התקופה הקובעת. אם התקופה הקובעת היא מיום חידוש הפוליסה כאמור בפסקה 4.1 לעיל. הפרמיות לצורך חישוב ההחזר הכספי יהיו הפרמיות ששולמו בגין סל הטיפולים החדש בלבד.
- 6.2.** הפסקת/סיום ההסכם בתום תקופת הביטוח, או במקרה ביטול עפ"י הוראות ההסכם או הדין, יחול על כל המבוטחים באותה עת, ללא קשר למועד ההצטרפות לביטוח.
- 6.2.1.** בתום תקופת הביטוח הבסיסי הראשונה, דהיינו בתום 48 חודשי ביטוח, יוכל מבוטח שמשויך לפוליסת הביטוח הבסיסי בלבד, ואינו מצורף לפוליסת ביטוח השיניים המורחבת, לבקש ביטול הפוליסה. לו ולבני משפחתו.
- 6.2.2.** יוכל הסוהר המבוטח, בתום תקופת הביטוח הבסיסי הראשונה, לבקש ביטול הפוליסה של בני המשפחה – בכללותם, בעוד הוא עצמו יישאר מבוטח לתקופת ביטוח נוספת.
- 6.2.3.** לא יוכל סוהר מבוטח בפוליסה הבסיסית, לבטל את הפוליסה שלו בתום תקופת הביטוח הראשונה, ולהשאיר את בני משפחתו מבוטחים לתקופת ביטוח שניה.
- 6.3.** עם פטירה של המבוטח יופסק הביטוח שלו ושל בני משפחתו, אם בוטחו על ידו ולא גבו תשלומי דמי ביטוח או כל תשלום אחר בגין הפסקת הביטוח. אלא אם כן ימשיכו בני המשפחה במימון חלקם בעלות הביטוח.
- 6.4.** יודגש כי מבוטחים שביטוחו/ם נסתיים או נפסק כאמור בסעיף להלן, ואשר קיבלו אישור המבטח לטיפול כלשהו, יוכלו לבצע אותו או להשלימו, אצל המבטח בהתאם לתנאי הפוליסה גם אם נסתיים או נפסק ההסכם בתום תקופת הביטוח. סעיף זה לא יחול על כל עוזבי שב"ס האחרים, למעט הגמלאים כמצוין בסעיף 6.5 להלן, או סוהר/ת שנפטר/ה אשר לגביהם ולגבי בני משפחתם, יחולו ההסדרים הקבועים בפוליסה.

6.5. סוהר הפורש לגימלאות, המעוניין להמשיך בביטוח השיניים, ימלא טופס הצטרפות לגימלאי. יעבירו למבטחת, ויבטח בביטוח זה על כל תנאיו ברצף ביטוחי מלא כגימלאי. ביטוחו ימשך עד לסיום הפוליסה. דמי הביטוח הקבועים בפוליסה ימומנו על ידו וישולמו באמצעות גבייה מהשכר (תלוש קיצבה).

6.6. החל מיום הפסקת שירותו של המבטוח אצל בעל הפוליסה ובכפוף לאמור 6.4 לעיל, לא יכוסו טיפולי שיניים, ולא יהיה הוא ובני משפחתו רשאים להציג תעודת מבטח, ולקבל שירותי טיפול שיניים על חשבון המבטח.

**6.7. מבטח אשר יגרע את עצמו מהביטוח, בהתאם להוראות תקנות ביטוח בריאות, לא יוכל לחזור לביטוח.**

## **7. תום תקופת הביטוח**

7.1. **הפסקת תקופת הביטוח:** הפוליסה תגיע לסיומה במועד תום תקופת הביטוח או בסוף החודש בו הגיעה תקופת הביטוח לסיומה או במקרים המנויים להלן - לפי המוקדם מבניהם במקרים המנויים בסעיף זה כדלהלן, אלא אם המבטח קיבל דמי ביטוח בעבור המבטוח:

7.2. באחד בחודש העוקב למועד בו הסתיימה העסקתו של הסוהר/ת.

7.3. בן/בת זוג של סוהר/ת המבטוח שנישואיו/ה הגיעו לקיצם בגירושים. במקרה זה תבוא תקופת הביטוח של בת זוגו או בן זוגו של המבטוח לסיומה באחד בחודש העוקב למועד בו נמסרה למבטח הודעה על כך. אם ילדיו של המבטוח שהינו סוהר/ת ימשיכו להיות סמוכים על שולחנה, לא תבוא תקופת הביטוח שלהם לסיומה.

7.4. פטירתו של מבטוח. תחדל לגביו החובה לשלם את דמי הביטוח החל מהאחד בחודש העוקב לחודש בו נפטר. בני משפחתו של המבטוח אשר צורפו לביטוח יהיו זכאים להמשיך בביטוח עד תום תקופת הביטוח לפי בחירתם.

7.5. צאתו של המבטוח לתקופת חל"ד או אם נשלח לעבוד בחו"ל ובלבד שיצא לחו"ל לתקופה העולה על 3 (שלושה) חודשים או אי חזרת של הסוהרת לעבודה לאחר חופשת לידה במקרים אלו יופסק הביטוח בחודש העוקב, אלא אם כן יפנה הסוהר/ת למבטח ובקש המשך הביטוח כאשר התשלום יתבצע על ידי הסוהר/ת בהמחאה או באמצעות כרטיס אשראי. למרות האמור לעיל, תהיה המבטחת רשאית לבטח את המבטוח למשך תקופת שהייתו בחל"ת או בחו"ל או בחופשת לידה, וזאת בתנאי שדמי הביטוח עבור תקופה זו ישולמו ישירות לחברת הביטוח בחודש העוקב למועד יציאתו באמצעים המצוינים לעיל.

7.6. אי חזרתה של סוהרת מבטחת מחופשת לידה. במקרה זה תבוא תקופת הביטוח לסיומה באחד בחודש העוקב למועד בו נמסרה למבטח הודעה על כך. בתקופת היותה של מבטחת בחופשת לידה יהיו זכאים היא ובני משפחתה (אם וככל שצורפו לביטוח) לכיסוי על פי הפוליסה. זאת, בתנאי ששולמו למבטח דמי הביטוח החודשיים בגין תקופה זו.

7.7. **המבטוח יהיה חייב בתשלום דמי הביטוח החודשיים בגין החודש בו הגיעה תקופת הביטוח לסיומה.**

**8. חבות המבטח לאחר מועד תום הביטוח**

- 8.1.** מבטח יכסה טיפולים **שבוצעו** בתוך 90 יום מתום תקופת הביטוח, או במועד מאוחר יותר, בהתאם לתנאי תוכנית הביטוח, שמתקיים בהם אחד מאלה:
- 8.1.1.** טיפול שהוא חלק מתכנית טיפולים שהוגשה לאישור המבטח במהלך תקופת הביטוח.
- 8.1.2.** טיפול שהחל במהלך תקופת הביטוח.
- 8.1.3.** טיפול הינו טיפול המשך לטיפול שבוצע בתקופת הביטוח, ואושר בהליך של אישור מראש. לדוגמא (מבנה ו/או כתר על גבי טיפול שורש שבוצע בתקופת הביטוח, מבנה וכתר על גבי שתל שאושר ושולם בתקופת הביטוח).

**9. תשלום דמי הביטוח הבסיסיים והגימלאות והתאמתם למדד**

- 9.1.** כל התשלומים למבטח ותגמולי הביטוח המשולמים על ידי המבטח על פי ביטוח זה, יהיו צמודים למדד המחירים לצרכן כמפורט בסעיף 2.16, 2.17 לעיל.
- 9.2.** מנגנון ההצמדה למדד – **כמפורט בסעיף ההצמדה המופיע בפרק א'.**
- 9.3.** מוסכם כי מדד הבסיס על פי פוליסה זו **כמפורט בסעיף ההצמדה המופיע בפרק א'.**
- 9.4.** דמי הביטוח ממועד תחילת הביטוח על פי פוליסה זו יהיו כקבוע בטבלת הצעת המחיר.
- 9.5.** כל תשלומי המבטח על פי פרקי הכיסוי יוצמדו כאמור בסעיף 2.16 לעיל. מודגש כי ההצמדה למדד תבוצע בעת עלייתו או ירידתו של המדד באופן סימטרי ביחס למדד הבסיסי **כמפורט בסעיף ההצמדה המופיע בפרק א'.**
- 9.6.** דמי הביטוח בגין הסוהרים שצורפו אובליגטורית לפוליסה הבסיסית, יועברו חודש בחודשו במרוכז על ידי בעל הפוליסה לחשבון הבנק של המבטחת, בנק \_\_\_\_\_, סניף \_\_\_\_\_ מס. חשבון \_\_\_\_\_. הסכום שיועבר יהיה על בסיס דרישת תשלום שתעביר המבטחת לבעל הפוליסה בעבור החודש שחלף בניכוי דמי גביה כפי שידרש ע"י המל"מ.
- 9.7.** תשלום דמי הביטוח הנותרים, דמי הביטוח של הסוהרים שהצטרפו לפוליסה המורחבת, דמי הביטוח של בני/בנות הזוג, אלמן/אלמנה/ ילד מגיל 6 – 21, ילד בוגר מעל לגיל 21, גמלאי / גמלאית שהצטרפו לפוליסה הבסיסית ו/או לפוליסה המורחבת, ישולמו באמצעות מנהלת הגמלאות. הסכום שיועבר על ידי המנהלת יהיה על בסיס דרישת תשלום שתעביר המבטחת למנהלת הגמלאות בגין החודש שחלף. יודגש כי, התשלום עבור הסליקה באמצעות מנהלת הגמלאות יחול על המבטחת.
- 9.8.** כל תשלומי דמי הביטוח שעל בעל הפוליסה לשלם למבטח, יוצמדו למדד כאמור בסעיף 2.16, 2.17 לעיל. מודגש כי ההצמדה למדד תבוצע בעת עלייתו או ירידתו של המדד באופן סימטרי ביחס למדד הבסיסי **כמפורט בסעיף ההצמדה המופיע בפרק א'.**
- 9.9.** גמלאות הביטוח בגין טיפול שבוצע על ידי רופא שיניים פרטי, יועברו בהעברה בנקאית – יום ביצוע התשלום, יהא היום בו יועברו הכספים בפועל למבוטח.
- 9.10.** התשלום שבעל הפוליסה יהא חייב למבטח הוא סך דמי הביטוח המהווה את דמי הביטוח הבסיסיים כפול מספר המבוטחים עפ"י סעיף 2.14 ו – 2.15.

9.11. תשלום דמי הביטוח על פי סעיף 2.14 ו- 2.15 לעיל יעשה ע"י בעל הפוליסה בהעברה בנקאית ישירה לחשבון המבטח.

9.12. דמי הביטוח למבוטחים על פי סעיפים 2.3.2, 2.3.3, 2.4, 2.5 ו- 2.6 שהינם בני זוג סוהר/ת גימלאית/ת ובני משפחתו, אלמן/אלמנת סוהר, ילדים מגיל 6-21 ובן/בת בוגרים מגיל 21 ומעלה במידה וצורפו לביטוח באורח וולונטרי, יממנו על ידי המבוטח וישולמו למבטח דרך תלוש השכר של המבוטח.

9.13. בעל הפוליסה מתחייב לשלם למבטח את דמי הביטוח עבור סוהרת שיצאה לחופשת לידה על פי דין (מתייחס לרובד הביטוח הבסיסי בלבד).

9.14. סוהר/ת שיצא לחופשה ללא תשלום (חל"ת) לרבות סוהרת אשר תאריך את חופשת הלידה מעבר לקבוע בחוק, יהא חייב להסדיר את ביטוח/ה על פי פוליסה זו ישירות מול המבטח

### 10. סייגים לחבות המבטח

10.1. מודגש ומובהר בזה, כי הכיסוי הביטוחי על פי פוליסה זו מעניק כיסוי ו/או שיפוי ו/או פיצוי ו/או תגמולי ביטוח כלשהם, יהיה מצב שיניו של המבוטח אשר יהיה, פרט לטיפולים המפורטים במפורש בנספח טיפולים ובתנאי שהמבטח הכיר בקיומו של מקרה הביטוח.

10.2. המבטח לא יהא אחראי ולא ישלם על פי פוליסה זו בגין הפעולות, ו/או השירותים שביצע המבוטח ביוזעין אצל אדם ו/או רופא ו/או אצל רופא שיניים מומחה שאינו מורשה על ידי הרשויות המוסמכות לעבוד כרופא שיניים/או כרופא שיניים מומחה ו/או כשיננית, למעט מעבדות.

10.3. המבטח לא ישלם ולא יהיה אחראי עבור טיפולים ו/או שירותים אחרים, אשר לא פורטו בנספח הטיפולים על פי פוליסה זו.

10.4. מבלי לגרוע מהאמור לעיל ובנוסף לו, יהיה המבטח פטור מכיסוי ו/או שיפוי המבוטח, בכל אחד מהמצבים הבאים:

10.4.1. בגין הוצאות שהוציא עבור טיפול שיניים מעבר למצוין ליד אותו סוג הטיפול בנספח הטיפולים.

10.4.2. בגין הוצאות שהוציא עבור טיפולי שיניים אשר אינם נכללים בנספח הטיפולים.

10.4.3. טיפול שלגביו המבוטח מסר למבטח עובדות כוזבות.

10.4.4. טיפול שיניים שהתבצע שלא בהתאם לתנאים המצוינים לגביו בפוליסה או בנספח הטיפולים ובכלל זה בתקציר נספח הטיפולים הרלוונטי.

10.4.5. בגין תרופות שהמבוטח נזקק להן בקשר לטיפול שיניים.

10.4.6. טיפול שיניים שהינו טפול שיניים רפואי ניסיוני.

10.4.7. ההזקקות כולה לטיפול השיניים נגרמה על ידי המבוטח/ת ובמזיד.

10.4.8. המבטח לא יהיה חייב בתגמולי ביטוח בגין כל טיפול אשר הוחרג במפורש בפוליסה ו/או בנספחיה, וכן בגין כל טיפול הוחרג ממכסת הטיפולים וממסגרת חבות המבטח.

**11. תגמולי הביטוח**

בכפוף ליתר תנאי הפוליסה, המבטח יכסה וישפה את המבוטח בגין ההוצאות שהוציא כנגד חשבוניות מס מקוריות בקרות מקרה הביטוח כדלקמן:

**11.1.** עבור כל טיפול שיניים משמר ופריודונטי הכלול בפוליסה, שיקבל המבוטח אצל אחד מרופאי השיניים שבהסכם, ישלם המבטח ישירות לרופא השיניים שבהסכם ובלבד שהיקף הטיפולים מאותו סוג לא יחרוג מהכמות המותרת הרשומה במפרט הטיפולים ובלוח התגמולים המצורפים לפוליסה ליד שמם והטיפולים חורגים מההגבלות ומהסייגים המפורטים בפוליסה ובנספחיה. הפניית המבוטח ע"י רופא שיניים בהסכם לקבלת טיפול אצל רופא מומחה לא תגדיל את אחריות המבטח מעבר לסכומי ההחזר האמורים בנספח ב'.

**11.2.** כל סכומי ההחזר/השתתפות עצמית הנקובים בנספח ב', צמודים למדד ויותאמו מידי חודש ביום הראשון של החודש. חישוב הפרשי ההצמדה ייעשה לפי מדד הבסיס (כהגדרתו בפוליסה) והמדד החדש הוא המדד שיהיה ידוע בראשון לחודש של יום התשלום.

**11.3.** עבור כל טיפול **משמר** הכלול בפוליסה שיקבל המבוטח אצל רופא שיניים שאינו בהסכם, ישפה המבטח את המבוטח בגין הוצאתו כשהיא צמודה למדד (בכפוף לאישור מוקדם מאת המבטח) בגבולות הסכום הנקוב ב**נספח ב'** טבלת החזרים לטיפולים משמרים, (להלן: "**תגמולי הביטוח**") ובתנאי שהמבוטח שילם עבור הטיפול לרופא.

**11.4.** הפניית המבוטח ע"י רופא הסכם לקבלת טיפול אצל רופא שיניים מומחה, לא תגדיל את אחריות המבטח מעבר לסכומים הנקובים בלוח התגמולים ולמעט תקרות מיוחדות לרופא מומחה הקבועות בנספח הטיפולים ו/או בלוח התגמולים.

**11.5.** במקרה של קבלת טיפול **פריודונטי** המכוסה בביטוח, אצל רופא שיניים מומחה בהסכם, יהיה המבוטח חייב לשלם רק את דמי ההשתתפות העצמית הנקובים ב**נספח ב'** לפוליסה ליד שם הטיפול הפריודונטי המכוסה בביטוח. במקרה של קבלת טיפול **פריודונטי** אצל רופא מומחה שאינו בהסכם, יציג המבוטח את חשבון הטיפול למבטח ויקבל החזר מהמבטח בגין החלק היחסי מהוצאתו כשהוא צמוד למדד (בכפוף לאישור מוקדם מאת המבטח) בגבולות הסכום הנקוב ב**נספח ב'**, בהתאם להוראות הקבועות בו ובתנאי שהמבוטח שילם עבור הטיפול לרופא.

**11.6.** המבוטח זכאי לקבל מהמבטח, לפי דרישתו, כתב התחייבות כספית לנותן השירות אשר יאפשר לו לקבל שירות רפואי ובלבד שהמבטח מחויב בתשלום עבור השירותים הנדרשים על פי תנאי הפוליסה. מובהר, כי קבלת תגמולי הביטוח בפועל מותנית בביצוע הטיפול בפועל אצל נותן השירות כאמור בהתאם להוראות הפוליסה.

**11.7.** **זכות קיזוז** המבטח רשאי לקזז מתגמולי הביטוח המגיעים למוטב בקרות מקרה הביטוח כל סכום שהמוטב חייב למבטח על פי כל דין.

**11.8.** המבוטח יישא במיסים החלים על דמי הביטוח.

**12. כפל ביטוח – בהתאם לנוסח על פי תקנות ביטוח בריאות קבוצתי**

המבטח יהיה אחראי, לחוד, כלפי המוטב על מלוא סכום תגמולי הביטוח עד לגובה התקרה הקבועה בפוליסה, אף אם היה המוטב זכאי לכיסוי ההוצאות המשולמות בעד מקרה ביטוח גם לפי פוליסה לביטוח בריאות אחרת, בין אצל אותו מבטח ובין אצל מבטח אחר.

**13. תביעות לתשלום תגמולי ביטוח**

**13.1. נוהל הגשת תביעה** - בכל טיפול רפואי הנעשה במבוטח לפי פוליסה זו, פרט לטיפול משמר, חייב המבוטח לקבל אישור מוקדם מהמבטח לתוכנית הטיפול שהוכנה עבורו על ידי רופא השיניים שנבחר על ידו למעט טיפולים בהם נקבע במפורש שאין צורך באישור מוקדם.

**13.2. אישור מוקדם לביצוע טיפול שיניים**

**13.2.1.** על המבוטח להודיע למבטח על קרות מקרה הביטוח ולפנות אליו בבקשה לקבלת אישור מוקדם לקבלת הטיפול הרפואי. לא פנה המבוטח למבטח לצורך קבלת אישורו, לפני ביצועו של הטיפול הרפואי, כאמור לעיל, יהא רשאי המבטח להפחית את סכום תגמולי הביטוח להם יהיה זכאי המבוטח לגובה הסכום שהיה משלם המבטח לו היה פונה המבוטח למבטח בבקשה לקבלת אישור כאמור לפני ביצועו של הטיפול הרפואי.

**13.2.2.** הבקשה לאישור מוקדם תועבר למבטח ע"י המבוטח בעצמו או ע"י רופא שיניים שבהסכם במישרין, לפי העניין.

**13.2.3.** המבטח ישיב לכל פנייה לאישור מוקדם תוך 14 ימי עבודה מעת קבלת הבקשה אצל המבטח.

**13.2.4.** על גבי האישור יציין המבטח את סכום ההשתתפות העצמית בו על המבוטח לשאת בגין כל טיפול.

**13.2.5.** תוקפו של האישור המוקדם יפוג בתום שנה מיום מתן האישור, אלא אם צוין אחרת בנספח א' לפוליסה (עיקרי השירותים והרבדים על פי סוג הכיסוי).

**13.2.6.** שונתה תוכנית הטיפול לאחר מתן האישור, לא יהיה המבטח חייב בתשלום תגמולי ביטוח אלא אם היה מאשר את תוכנית הטיפולים אילו הוגשה במועד.

**13.2.7.** מבוטח שהחל בטיפול חייב לסיימו אצל אותו רופא לגביו ניתן האישור המוקדם. המבוטח יהיה רשאי לעבור לרופא אחר לגמר הטיפול בתנאי שקיבל מראש את אישור המבטח לעשות כן.

**13.2.8.** מובהר, כי המבוטח רשאי לבחור, בשלב התביעה, בכל ספק והמבוטח לא יוגבל לבחירת ספק שבהסדר עם המבטח.

**13.3. הגשת תביעה בגין טיפול שיניים שבוצע אצל נותן שירות שבהסכם:**

**13.3.1.** קיבל המבוטח טיפול שיניים אצל רופא שיניים בהסכם, הוא לא ישלם עבור הטיפול למעט השתתפות עצמית כמפורט בלוח התגמולים נספח ב' לפוליסה.

**13.3.2.** אם מבוצע טיפול שיניים המכוסה ע"י פוליסה זו, והמחייב אישור מוקדם של המבטח, אצל רופא שיניים שבהסכם, יגיש רופא השיניים למבטח במישרין את תוכנית הטיפול לצורך מתן האישור כאמור בסעיף 14.2 לעיל. בהתאם להוראות סעיף 11.2.2 לעיל, ובכפוף להן, ישיב המבטח לבקשת האישור תוך 14 ימי עבודה מעת קבלת טופס התביעה בצירוף כל הצילומים והמסמכים לבירור חבותו. נתן המבטח אישור כאמור לביצוע הטיפול, יעביר אישורו במישרין לרופא השיניים. על גבי האישור יציין המבטח את סכום ההשתתפות העצמית בו על המבוטח לשאת בגין כל טיפול. הכול בכפוף לאמור בסעיף 11.2 - "אישור מוקדם לביצוע טיפול שיניים".

**13.3.3.** תוקף אישור תוכנית לטיפול הינו לתקופה של שנה מיום מתן האישור.

- 13.3.4.** צילומי הרנטגן יישלחו ישירות מנותן השירות שבהסכם למבטח באמצעות האינטרנט.
- 13.3.5.** מוסכם כי מי שבוטח על פי פוליסה זו, יחתום במעמד ההצטרפות על טופס וויתור על סודיות רפואית אשר יצורף למסמכי ההצטרפות הנ"ל. טופס הוויתור יאפשר למבטח ו/או לבעל הפוליסה וליועציו הקשורים בפוליסה זו, לקבל כל מיידע רפואי הנוגע למבוטח בהקשר לפוליסה זו.
- 13.3.6.** החליט המבטח לדחות באופן חלקי או מלא את התביעה שהגיש לו המבוטח ו/או לא לאשר תביעה במקרים בהם נספח הטיפולים דורש אישור מוקדם, על פי פוליסה זו, יהא חייב לפני העברת הודעת הדחיה למבוטח להעביר את החומר הרפואי ואחר על פיו קבע את עמדתו, ליועצי בעל הפוליסה, על מנת שיבדקו את נימוקי החלטתו של המבטח והאם דחייתו תואמת את תנאי הפוליסה, ויפעלו על פי הסמכויות שהסכם זה מקנה להם.
- 13.3.7.** רק לאחר אישור יועצי בעל הפוליסה ניתן יהיה להעביר את החלטתו בדבר לדחיית תביעה מלאה או חלקית למבוטח עצמו.
- 13.3.8.** על מנת ליעל את פעילותם של יועצי הבעל הפוליסה כאמור בסעיף לעיל, יודגש חשיבות העברת קבצי המבוטחים ליועצי הביטוח. בפרק "שירות למבוטחים".
- 13.3.9.** מוצהר ומוסכם כי תנאי מקדמי להכרת המבטח בתביעה לפי פוליסה זו, היא מילוי מדויק ומלא של הנהלים לעיל.
- 13.3.10.** בבקשה לטיפול שיניים במרפאה הסכם הדורש קבלת אישור מוקדם, האחריות במלואה על הגשת בקשה כנ"ל תחול על רופא ההסכם. למבוטח לא תהיה כל אחריות לגשת הבקשה והמבטח לא יוכל לטעון טענה כלשהי בנושא זה כנגד המבוטח.
- 13.3.11.** למרות האמור לעיל, יאושרו וישולמו תביעות לתשלום על טיפולים שבוצעו ולא הוגשה בגינם התייעצות מוקדמת ולא נתקבל אישור מראש אם ניתן לראות בצילומי רנטגן וצילומים פוטוגרפיים או בדרך אחרת את הזכאות הביטוחית.
- 13.4 הגשת תביעה בגין טיפול שיניים שבוצע אצל נותן שירות שאינו בהסכם:**
- 13.4.1.** במקרה של פניה לרופא שיניים שאינו בהסכם על המבוטח להודיע לרופא לפני קבלת הטיפול שהינו מבוטח בביטוח הוצאות טיפולי שיניים.
- 13.4.2.** מבוטח שביצע טיפול שיניים המכוסה ע"י פוליסה זו אצל רופא שיניים שאינו בהסכם עם המבטח, ושאינו מחייב אישור מוקדם של המבטח, יהיה זכאי לשיפוי הוצאותיו בגין אותו טיפול, עד תקרת ההחזר הנקובה לאותו טיפול בלוח התגמולים, בתוך 14 ימי עבודה מעת קבלת טופס תביעה של המבטח במשרדיו, בצירוף חשבונית מקור וכל המסמכים והצילומים הנדרשים למבטח לשם בירור חבותו.
- 13.4.3.** מבוטח שביצע אצל רופא שיניים שאינו בהסכם עם המבטח טיפול שיניים המכוסה ע"י פוליסה זו, והמחייב אישור מוקדם של המבטח, בכפוף לאמור בסעיף 13.2 לעיל יהיה זכאי לשיפוי הוצאותיו בגין אותו טיפול עד תקרת ההחזר הנקובה לאותו טיפול בלוח התגמולים. המבטח ישפה את המבוטח תוך 14 ימי עבודה מעת קבלת טופס התביעה במשרדיו, בצירוף חשבונית מקור בכפוף לאמור בסעיף 13.2 לעיל וכל המסמכים והצילומים הנדרשים למבטח לשם בירור חבותו ככל ונעשו על ידי המבוטח, הכול, בתנאי שקיבל את האישור המוקדם של המבטח לביצוע הטיפול בהתאם להוראות סעיף 13.2 - "אישור מוקדם לביצוע הטיפולים".

**13.4.4.** המבוטח יהיה זכאי לשיפוי עבור טיפולים שבוצעו בפועל, והמכוסים עפ"י פוליסה זו, בגובה הסכום הנקוב בלוח ההחזר המרבי, או עד השיעור המרבי של ההשתתפות עבור אותו טיפול, לפי הנמוך מבניהם.

**13.4.5.** קרה מקרה הביטוח, על המבוטח להגיש תביעה למבטח בהקדם האפשרי. כל תביעה לתשלום תגמולי ביטוח תוגש בכתב, על גבי טופס "הודעה על תביעה". אל התביעה יצורפו המסמכים כמפורט להלן.

**13.4.6.** על המבוטח לדאוג שהרופא שיניים שאינו בהסכם יציין את הטיפולים שקיבל בטופס "הודעה על תביעה". כמו כן עליו לקבל מרופא השיניים צילומים שבוצעו לו, לשלם עבור הטיפול ולקבל חשבונית מס - מקור בגין התשלום.

**13.4.7.** למען הסר ספק, על המבוטח להגיש למבטח בגמר כל טיפול את המסמכים הבאים:

13.4.7.1. חשבונית מס - מקור.

13.4.7.2. טופס "הודעה על תביעה" שבו ציין הרופא סוג הטיפולים שהמבוטח קיבל, באיזה תאריך הם בוצעו ואת גובה התשלום בגין כל טיפול וטיפול.

13.4.7.3. צילומי רנטגן אשר נעשו למבוטח בגין הטיפולים המפורטים להלן:

13.4.7.4. עקירה - צילום לפני הטיפול (למעט שיני חלב).

13.4.7.5. עקירה כירורגית - צילום לפני הטיפול.

13.4.7.6. קיטוע חוד השן - צילום לפני הטיפול.

13.4.7.7. טיפול שורש - צילום לפני הטיפול ובסיומו.

13.4.7.8. קיטוע מוך חי - צילום לפני הטיפול.

**13.4.8.** המבטח לא יאשר תשלום תביעה בגין אחד מהטיפולים הנ"ל אם לא יצורף לתביעה צילום רנטגן כפי שפורט לעיל.

**13.4.9.** היה ואין ביכולתו של המבוטח להציג לחברה מסמכים מקוריים, על המבוטח להציג העתק של המסמכים המקוריים בצירוף הסבר למי נשלחו המסמכים המקוריים ואישור של אותו גורם בגין הסכום ששילם למבוטח בגין מסמכים אלו, או בצירוף הסבר למי נשלחו המסמכים המקוריים ופירוט הסיבה לכך שאין ביכולתו להמציאם. בביקור הראשון אצל רופא שיניים או אצל רופא ההסכם תיערך לכל מבטח בדיקת פה ראשונית. טופס הבדיקה יכלול רישום מלא של הממצאים הדנטליים והאוראליים ורישום מצבים כלליים לבריאות הכללית של המבוטח שיכולה להיות להם השלכה לגבי הטיפול הדנטלי. על המבוטח למסור לרופא השיניים את הטופס ולאחר שהרופא ימלא את הטופס על המבוטח להעבירו למבטח.

#### **14. תשלום תגמולי ביטוח למבוטח -**

**14.1.** בוצע בתוך 14 ימי עבודה ממועד קבלת כל מסמכים הנחוצים לאשור ותשלום תביעה במשרדי החברה.

**14.2.** תקופת ההתיישנות של תביעה לתשלום תגמולי ביטוח על פי פוליסה זאת היא שלוש שנים מיום קרות מקרה ביטוח בתנאי שלא דווח מקרה הביטוח למבטח.

**14.3. סודיות רפואית** חתימת המבוטח על כתב ויתור על סודיות ומסירת הפרטים והמסמכים הדרושים לחברה בקשר עם הטיפולים הרפואיים שערך בשיניו.

**14.4. טיפול חלופי** - מבטח יאפשר למבוטח המעוניין בכך לקבל טיפול חלופי לטיפול המכוסה בפוליסה, בתנאי שלפי סטנדרטים רפואיים מקובלים הטיפול החלופי צפוי להביא לתוצאות רפואיות דומות, ובתנאי שעלות הטיפול החלופי למבטח לא תעלה על עלות הטיפול המכוסה בפוליסה.

## **15. הצמדה**

**15.1.** סכומי דמי הביטוח החודשיים המשולמים למבטח, גובה ההחזר המרבי וסכום ההשתתפות העצמית, אם קיים, שיש לשלם על פי תנאי הפוליסה על ידי החברה ו/או על ידי בעל הפוליסה ו/או המבוטח הכול לפי העניין, הינם צמודים למדד מחיר לצרכן הידוע במועד בו בוצע התשלום בפועל.

**15.2.** חישוב ההצמדה יהא היחס שבין המדד הידוע במועד בו בוצע התשלום בפועל על ידי החברה לגבי סכום הביטוח בקרות מקרה ביטוח או על ידי בעל הפוליסה ו/או המבוטח לגבי תשלום דמי הביטוח, לבין מדד הבסיס שהגדרתו בסעיף 2.16, 2.17 לעיל.

## **16. עיקרי השירותים והרבדים על פי סוג הכיסוי הביטוחי:**

**16.1. טיפול שיניים משמר** - כל הטיפולים והשירותים הרפואיים אשר הגדרת הטיפולים שלהם מפורטת במפרט הטיפולים המסומן **כנספח א' פרק א'** המצורף לפוליסה.

**16.2. טיפול שיניים פריודונטלי** (חניכיים) - כל הטיפולים והשירותים הרפואיים אשר הגדרת הטיפולים שלהם מפורטת במפרט הטיפולים המסומן **כנספח א' פרק ב'** המצורף לפוליסה.

**16.3.** כל טיפול משמר, פריודונטי, המוגדרים במפרט הטיפולים (**המסומן כנספח א'**) יינתן פעם אחת בתקופת הביטוח, בכל שן או בכל לסת לפי סוג הטיפול ולפי העניין.

## **17. טיפול שיניים במהלך שירות צבאי**

יובהר כי השימוש בעת השירות הצבאי בפוליסת ביטוח השיניים של בן/בת סוהר/ת, כפוף להוראות הצבא כפי שישתנו מעת לעת.

## **18. שירות מיוחד לילדים**

יובהר כי, קיימים שירותים מסוימים בתחום רפואת השיניים עבור ילדים בסל הבריאות, המוענק על ידי קופות החולים, וזאת בהתאם ובכפוף לתנאים שנקבעו בהוראות הדין ובהחלי קופות החולים. שירותים כאמור עשויים להיות חופפים לכיסויים מסוימים בפוליסה.

## **19. תחלוף, זכות שיפוי כלפי צד שלישי**

**19.1.** אם בגין מקרה הביטוח הייתה למוטב גם זכות שיפוי כלפי צד שלישי שלא מכוח חוזה ביטוח, עוברת זכות זו למבטח מעת ששילם למוטב תגמולי ביטוח ובשיעור התגמולים ששילם, ומבלי לפגוע בזכות המוטב לגבות תחילה מצד שלישי שיפוי מעל לתגמולי ביטוח שקיבל על פי פוליסה זו. קיבל המוטב מהצד השלישי שיפוי שהיה מגיע למבטח על פי סעיף זה, עליו להעבירו למבטח. בכל מקרה של פשרה, ויתור, או פעולה אחרת של המוטב הפוגעת בזכות שעברה למבטח, עליו לפצותו בשל כך בסכום שלא יעלה בכל מקרה על הסכום עליו ויתר המוטב, ועל התגמולים אותם קיבל מן המבטח. המוטב מתחייב לשתף פעולה ככל שיידרש ממנו לשם מימוש זכותו של המבטח כאמור.

**19.2.** המבטח מתחייב לוותר על זכותו לשיפוי כלפי צד שלישי כאשר מקרה ביטוח נגרם בתום לב על ידי גוף או אדם שמוטב סביר לא היה תובע ממנו פיצוי עקב היותו קרובו של המוטב או אורחו, וכלפי אדם או גוף שהמוטב ויתר על זכות השיבוב כלפיו בכתב, לפני קרות מקרה הביטוח. כמו כן מתחייב המבטח לוותר על זכותו כאמור כלפי בעל הפוליסה, בעלי המניות בה, מנהליה סוהריה וכל אדם או גוף הנמצא בשירותה.

**19.3.** בפוליסות ביטוח שתגמולי הביטוח לפיהן משולמים בהתאם לשיעור הנזק שנגרם, יישאו המבטחים בנטל החיוב בינם לבין עצמם, לפי היחס שבין תקרות תגמולי הביטוח הנוגעות למקרה הביטוח כפי שהן קבועות בפוליסות הביטוח.

## **20. חילוקי דעות על איכות הטיפול / כישלון טיפולי/היועץ הרפואי**

**20.1.** בעל הפוליסה יהיה זכאי להשתמש בשירותי יועצים רפואיים שבין בעל הפוליסה לבין יועצי הביטוח, אשר יפעלו למתן שירותי ייעוץ מקצועי למבוטחים מול המבטח. דמי הייעוץ ליועצי הביטוח כשהם צמודים למדד המחירים לצרכן, ובתוספת מס ערך מוסף כמקובל, יופחתו מהפרמיה המועברת למבטחת וישולמו ישירות ליועץ הרפואי על ידי בעל הפוליסה.

**20.2.** השגות ותלונות של מבוטחים בעניינים רפואיים-מקצועיים הנוגעים ליישומו של חוזה זה, ובכלל זה - וללא הגבלה - תלונות בדבר תשלום בגין טיפולים שבוצעו ולא שולמו על ידי המבטח, אישור (או אי-אישור) תכניות טיפולים (אם תהיינה כאלה) ולרבות ההחלטה האם טיפול משקם הוא לצורך רפואי או אסטטי בלבד, תועברנה באמצעות המבוטח להכרעתם של יועצי הביטוח של בעל הפוליסה, אשר ייתנו החלטתם על בסיס עקרונות מקובלים ברפואת שיניים מודרנית ברמה גבוהה ביותר, ולאחר ששמעו את עמדת היועץ הרפואי של המבטח והתייעצו עמו.

**20.3.** במקרה הצורך ובתיאום עם היועצים הביטוחיים של בעל הפוליסה, יופנה המבוטח ע"י המבטח ועל חשבוננו, לרופא אמון לשם קבלת חוות דעת בכתב. חוות הדעת תהווה בסיס לביצוע תיקון או פעולה מחדש ע"י רופא ההסכם או לחילופין יופנה המבוטח לרופא הסכם אחר לתיקון המצב. הכול בתיאום עם יועצי הביטוח דל בעל הפוליסה ובהסכמת המבוטח.

**20.4.** הטיפול החוזר יינתן על פי חבות המבטח בפוליסה זו כאילו לא בוצע הטיפול הראשוני הלקוי לעניין המכסות הקבועות בפוליסה בלבד. מובהר כי אין באמור כדי לגרוע מזכותו של המבטח להיפרע מהרופא בשל הטיפול הכושל.

**20.5.** קבעו יועצי בעל הפוליסה כי על המבוטח לעבור טיפול חוזר כתוצאה מליקוי בטיפול הקודם אצל רופא ההסכם, לא יצטרך לשלם השתתפות עצמית במידה והפעולה הטיפולית כרוכה בתשלום כזה.

**20.6.** נחלקו הדעות בין המבוטח לבין המבטח, לאחר ששמע את עמדת רופא המבטח, תהיה דעתו של היועץ הרפואי של בעל הפוליסה, הדעה הקובעת, הסופית כפוסק מוסכם יחיד במסגרת הכיסויים בפוליסה.

**20.7.** מובהר כי, אפשרות הפניה ליועץ הרפואי והכרעתו של היועץ הרפואי בעניינם של המבוטחים כאמור בסעיף זה, אינה גורעת מזכותם של המבוטחים למצות את זכויותיהם על פי הוראות הפוליסה והוראות הדין בהגשת ערעור וכן בפנייה לערכאות שיפוטיות.

**20.8.** לא אושרה תביעתו של המבוטח באופן מלא או חלקי, יפעלו יועצי בעל הפוליסה לבדיקת התביעה. בתהליך הבדיקה יוכלו לפנות ליועץ הרפואי של המבוטח ו/או לרופא אמון של המבוטח אשר מתפקידו מדוע לא אושרה תביעתו של המבוטח.

## **21. מתן מסמכים למבוטח - בהתאם לנוסח על פי תקנות ביטוח בריאות קבוצתי**

**21.1.** המבטח ימסור, עם תחילת תקופת הביטוח, לכל מבוטח, בין בהצטרפותו לראשונה, ובין במועד חידוש הביטוח לתקופה נוספת, העתק הפוליסה, טופס גילוי נאות לפי הנחיות המפקח על הביטוח, דף פרטי ביטוח וכן מסמכים נוספים שיוורה עליהם המפקח. לעניין זה "חידוש ביטוח" – למעט הארכת תקופת הביטוח בלא שינוי בדמי הביטוח ובתנאי הכיסוי הביטוחי, לתקופה שאינה עולה על שלושה חודשים, שבמהלכה מתקיים משא ומתן בין בעל הפוליסה ובין המבוטח על חידוש הביטוח לתקופה נוספת.

**21.2.** חלה על המבוטח חובה לשלם את דמי הביטוח או חלק מהם, ישלח המבוטח למבוטח, לפי דרישתו, העתק מהחוזה שבין המבוטח לבין בעל הפוליסה, בתוך 30 ימים מן המועד שהתקבלה בו בקשת המבוטח.

**21.3.** נקבע, כי בעל הפוליסה ישלם את דמי הביטוח, במלואם, ישלח המבוטח למבוטח, לפי דרישתו, העתק מהחוזה שבין המבוטח ובין בעל הפוליסה, בתוך 30 ימים מן המועד שהתקבלה בו בקשת המבוטח, ואולם המבוטח רשאי שלא לשלוח למבוטח הוראות בחוזה האמור לעניין גובה דמי הביטוח, התאמת דמי הביטוח והשתתפות ברווחים.

## **22. שינויים בתנאי הביטוח או בדמי הביטוח - בהתאם לנוסח על פי תקנות ביטוח**

### **בריאות קבוצתי**

**22.1.** חל שינוי בדמי הביטוח או בתנאי הכיסוי הביטוחי, במועד חידוש הפוליסה או במהלך תקופת הביטוח, ימסור המבוטח לכל מבוטח 30 ימים לפני מועד תחילת השינוי, הודעה בכתב הכוללת פירוט של אותו שינוי.

לעניין זה – "שינוי בדמי הביטוח" – לרבות העברת חובת תשלום דמי הביטוח מבעל הפוליסה למבוטח, במלואה או בחלקה או הרחבתה, ולמעט שינוי בדמי הביטוח בשל הצמדתם למדד שנקבע מראש או שינוי בדמי הביטוח בשל מעבר בין קבוצות גיל כפי שפורט בטבלת דמי הביטוח הכלולה לפוליסה.

“שינוי בתנאי הכיסוי הביטוחי” – למעט הארכת תקופת הביטוח לתקופה שאינה עולה על שלושה חודשים, שבמהלכה מתקיים משא ומתן בין בעל הפוליסה ובין המבטח על חידוש הביטוח לתקופה נוספת.

**22.2.** חלה על מבוטח במועד ההצטרפות לביטוח החובה לשלם דמי ביטוח, אשר לפי תנאי הפוליסה תחל גבייתם לאחר המועד האמור, ימסור המבטח למי שמשלם את דמי הביטוח שאינו בעל הפוליסה, הודעה בכתב בדבר המועד שבו תחל הגבייה של דמי הביטוח. הודעה כאמור תימסר למבטח במהלך שלושת החודשים שקדמו למועד הגבייה האמור.

### **23. קרן פיצוי לתשלומי “לפנים משורת הדין”**

**23.1.** לפתרון בעיות טיפוליות ושיקומיות חריגות שלא נמצא להם פתרון במסגרת הביטוח, או לפתרון בעיות חריגות אחרות שלדעת הגורמים הרלוונטים אצל בעל הפוליסה, יש לתת להן מענה, תועמד לרשות בעל הפוליסה אפשרות להחליט במקרים חריגים על מתן כיסוי לפנים משורת הדין (להלן “הקרן המיוחדת”).

גובה הסכום השנתי שיעמוד לרשות בעל הפוליסה יהיה בגובה 1% מהפרמיה המשולמת בכל חודש. הסכום יצטבר לאורך תקופת הביטוח (להלן “התקציב השנתי”) סכום שלא נוצל יוחזר למבטח בתום תקופת הביטוח.

**23.2.** היועץ הרפואי של בעל הפוליסה ימליץ בפני בעל הפוליסה, במקרים רפואיים חריגים אשר לדעתו יש לאשר בהם תשלום תביעות לפנים משורת הדין.

**23.3.** בעל הפוליסה ימנה גורם מוסמך מטעמו שיהיה אחראי להחליט אם להיענות לבקשה ולהמלצת היועץ הרפואי, ולהודיע למבטח בכתב על ההחלטה של בעל הפוליסה לכסות התביעה לפנים משורת הדין באמצעות תשלום מכספי הקרן המיוחדת.

**23.4.** במקרה שבו אושרה תביעה לפנים משורת הדין, תשלום התביעה ייעשה מתוך תקציב הקרן.

**23.5.** יובהר כי, סך התשלומים בגין תביעות לפנים משורת הדין, עבור כל שנת ביטוח, לא יעלה על התקציב השנתי.

### **24. חלוקת רווחים:**

**24.1.** 90 יום לפני תום כל תקופת ביטוח (אחת לארבע שנים), יועבר על ידי המבטח לבעל הפוליסה דו"ח רווח/הפסד מפורט, במבנה שיוסכם בין הצדדים.

המבטח מתחייב להעביר לבעל הפוליסה כל מסמך או פרט שיידרש על ידי בעל הפוליסה לבדיקת הדו"ח הנ"ל, בכפוף להוראות הדין וחוק הגנת הפרטיות, התשמ"א – 1981.

**24.2.** בתום כל תקופת הביטוח (אחת לארבע שנים), תיערך חלוקת רווחים בין המבטח לבעל הפוליסה, לפי הנוסחה כדלקמן:

**24.3.** כהכנסות יחשבו 85% מסך כל הפרמיות ששולמו בפועל בתקופת הביטוח, כשהן מותאמות למדד.

**24.4.** כהוצאות יחשבו סך כל התביעות ששולמו בפועל בגין אותה תקופה, כולל תביעות תלויות, כשהן מותאמות למדד. פירוט הוצאות ראה סעיף 24.8 להלן.

**24.5.** ההפרש בין ההכנסות להוצאות כאמור לעיל, אם יהיה חיובי, יוגדר כרווח.

**24.6.** 50% מהרווח, כהגדרתו בסעיף 24.5 לעיל, יחושב וישולם בתום 6 חודשים בתום תקופת הביטוח על-ידי המבטח לבעל הפוליסה.

**24.7.** מהסכום המגיע כהחזר יוחזר 2/3 לשירות בתי הסוהר ו 1/3 לקרנות הסוהרים בגין כלל הסוהרים שצורפו באופן אובליגטורי לפוליסה הבסיסית יתרת הסכום הנובע מתשלום פרמיה על בסיס גביה אישית, יועבר לקרנות הסוהרים וישמש למטרות רווחה של סוהרים גמלאים ובני משפחותיהם.

**24.8. פירוט ההוצאות -** כהוצאות ייחשבו:

- א. **תביעות ששולמו** בכל אחת משנות הביטוח, מיום החתימה על ההסכם, ועד לתאריך סיום הביטוח, ולמשך 90 יום נוספים, על פי הנחיות המפקח על הביטוח.
- ב. **תביעות תלויות** – פרושו על פי מסמך זה, תביעות שהוגשו לחברת הביטוח ונדחו לדוגמא היות וחסרה חשבונית מקורית, חסר צילום לפני הטיפול, חסר צילום סיום הטיפול, לא נתבקש אישור מראש לטיפול, נדרש הסבר הרופא המטפל, וכדומה. לכל אחד מסיבות דחיה אלו ואחרות, יכול להימסר על ידי המבוטח ו/או הרופא המטפל, הסבר, צילום, חשבונית וכדומה, ובכך להביא לתשלום התביעה. אבל יתכן שהרופא המטפל ו/או המבוטח לא יכולים או לא מוסרים בפעל, תשובות רלוונטיות לדחייה.
- ג. **על כן**, לתביעות תלויות אלו, צריכה המבטחת להמציא תדפיס נתונים מפורט ומלא (שם המבוטח, סוג הטיפול, תאריך הטיפול סיבת הדחיה/דחיות וסכום התשלום הצפוי, במידה והתביעה תיושב). תביעות תלויות מסוג זה מוגבלות בשלוש שנים מיום הגשת התביעה.
- ד. **תכניות שאושרו מראש**, לא יכללו בחישוב, למעט אלו של 14 חודשים אחרונים של הביטוח, שכן לכל תכנית לאישור מראש, אין תוקף לתשלום, שכן זהו אישור לביצוע בלבד, ואילו התביעה לתשלום מוגשת אך רק בסיום הטיפול. אולם, קיימת אפשרות שתוכנית שאושרה מראש, מתבצעת ולמעשה הופכת לתביעה תלויה או IBNR.
- ה. **במידה ונכללו תכניות לאישור מראש בחישוב**, צריכה המבטחת להמציא נתונים (שם המבוטח, סוג הטיפול שאושר, תאריך האישור וסכום שתצטרך המבטחת לשלם במקרה של תביעה).
- ו. **IBNR**, טיפולים שבוצעו אך עדיין לא דווחו (Incurred But Not Reported). אלו תביעות שחלקן נובע מהאמור בסעיף ג' לעיל, וחלקן טיפולים שאינם דורשים אישור מראש, ובוצעו, אך מסיבות שונות (חוסר תשלום המבוטח או תשלום חלקי של המבוטח לרופא פרטי, עצלנות, עיכוב בדואר, מבוטח לא הגיע לבצע צילום סופי וכדומה).
- ז. במקרה כזה, יש להתייחס לחישוב כהערכה, המבוססת על נתונים לא מדויקים. בכל מקרה לא אפשרי לכלול חישוב IBNR לתקופה העולה על 3 שנים, עקב התיישנות. מוסכם בזאת כי נתוני IBNR, יופיעו רק בשנת הביטוח האחרונה ועד 90 יום לאחר תום תקופת הביטוח.

## **25. דוחות ונתונים**

אחת לשנה, במשך תקופת ההסכם, בתוך 60 יום מתום השנה, יעביר המבטח ישירות לבעל הפוליסה, דוחות מפורטים הכוללים פירוט תביעות ששולמו או שעתידות להשתלם וכן דו"ח תשלום פרמיות ודו"חות הנוגעים לכמות המבוטחים או כל חתך אחר שיידרש על ידי בעל הפוליסה. הדו"חות יערכו על ידי גורמים מוסמכים מטעם המבטח ויאושרו על ידי רואה חשבון

המבקר של המבטח הנתונים שיועברו יהיו זמינים לבעל הפוליסה לעשות בהם כל שימוש שימצא לנכון.

## **26. הוצאות הטמעה ותחזוקה**

**26.1.** לא יאוחר מ – 30 יום מיום מתן הודעת הזכייה, יפיק המבטח על חשבונו חוברת ביטוח מהודרת, על פי הוראות כל דין בנוגע לגילוי נאות, לרבות נוסח הפוליסה המלא, רשימת הרופאים והמרפאות שעמם יש למבטח הסכם, ופירוט אופן קבלת השירות. נוסח החוברת, עיצובה וכל הכרוך בה יהיו כפופים להחלטתו של בעל הפוליסה ובסטנדרים המקובלים עליו. החוברת תודפס במספר עותקים כמספר עובדי השב"ס וג'מלאיו, בתוספת מספר הסוהרים העתידיים להצטרף לשירותיו בעתיד. המבטח יפיק, על חשבונו, חוברת ביטוח נוספו לכל המבוטחים החדשים, לפי רשימה שיעביר לו בעל הפוליסה ו/או מי מטעמו. כל שינוי בנוסח החוברת חייב להיות מאושר, מראש ובכתב, על ידי השב"ס וקרנות הסוהרים.

**26.2.** הנפקת החוברת תבוצע על ידי ספקי השירות עמם המבטח מצוי בקשר. בכל מקרה יובהר כי החוברת תעמוד בתנאים הקבועים בסעיף זה.

**26.3.** בנוסף לחוברת הכוללת את תנאי הפוליסה כקבוע לעיל, מתחייב המבטח להנפיק בתחילת הביטוח ובתחילת תקופת הביטוח הבאה, על פי פוליסה זו חוברת של רופאי ההסכם מעודכנת על כל פרטיה.

בעל הפוליסה יקבל את החוברת הנ"ל ויפיץ אותן במייל או בכל דרך אחרת. עלות ההפצה תהא על המבטח.

**26.4.** המבטח מתחייב לדוור למבוטחים פעמיים בתקופת הביטוח, פעם ראשונה בתחילת תקופת הביטוח הראשונה ופעם שניה בתחילת תקופת הביטוח הנוספת, בצירוף חומר שיווקי שיוחלט על ידי השב"ס וקרנות הסוהרים על צירופו. המבטח יישא בעלות דיוור החוברות למבוטחים דרך קבע. יודגש כי הדיוור יעשה ישירות לביתו של הסוהר/ת/ג'מלאי/ת אלמנה/ עבירו ועבור בני משפחתו המבוטחים עימו.

## **27. אתר אינטרנט**

המבטח מתחייב להקים ולהפעיל אתר אינטרנט לטובת המבוטחים, שבו יכלל כל המידע הקשור לפוליסה, תנאיה ותנאי הפעלתה. מבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, יכלול האתר את כל התנאים המלאים של הפוליסה, תקציר הפוליסה, טבלת דמי הביטוח, כל הטפסים הרלוונטיים הקשורים בפוליסה, ובכלל זה טפסי הצטרפות, טפסי תביעה, וכיו"ב בפורמט אשר ניתן להורדה ולהדפסה ישירות מהאתר לשירות הלקוחות. האתר יציג את רשימת כל רופאי ההסכם, והתפלגותם על פי ערים ומקומות יישוב, ועל פי התמחויותיהם. הרשימה שתמצא באתר, תעודכן באורח שוטף.

## **28. הוצאות שיווק**

**28.1.** לצורך מימוש הפוטנציאל השיווקי, לסוהרים לבני משפחותיהם, יידרש המבטח לשאת בעלויות הטמעת הביטוח, הכולל מימון הרצאות לסוהרי בעל הפוליסה בכל מקום אשר יקבע על

ידי בעל הפוליסה בישראל. אשר יבוצעו על ידי יועצי הביטוח ו/או גורם שייבחר על ידי בעל הפוליסה. וכן, הפקת חומרים מודפסים, כגון: מכתבים אישיים לסוהרים, פוסטרים וכו'.  
**28.2.** המבטח יישא במימון הוצאות ההטמעה המלאות. בכל הנוגע להפקת חוברת ו/או פולדר ו/או CD וכל חומר שיווקי אחר, במספר שייקבע על ידי השב"ס וקרנות הסוהרים וברמה עיצובית אשר תאושר על ידי השב"ס. כמו כן, יישא המבטח בכל ההוצאות הקשורות לדיוור החומרים השונים על פי הוראת השב"ס.

### **29. שיתוף פעולה**

**29.1.** על המבוטח למסור תוך זמן סביר לאחר שנדרש לכך את כל המיידע והמסמכים הדרושים לבירור התביעה או הבקשה לאישור מראש.  
**29.2.** אם המבוטח עשה במתכוון דבר שהיה בו כדי למנוע מהמבטח את בירור חבותו או להכביד עליו, אין המבטח חייב בתגמולי ביטוח, אלא במידה שהיה חייב בהם אילו לא נעשה אותו דבר. הופרה חובו או שהמבוטח מסר למבטח עובדות כוזבות, או שהמבוטח העלים מהמבטח עובדות בנוגע למקרה הביטוח או בנוגע לחבות המבטח, פטור המבטח מחבותו.  
**29.3.** נגרם מקרה ביטוח למבוטח במתכוון, פטור המבטח מחבותו.

### **30. תעודות מבוטח**

**30.1.** בסמוך לתחילת הביטוח ישלח המבטח לכתובתו של המבוטח כרטיס מגנטי, אשר יכלול את פרטיו האישיים של נושא הכרטיס, סוג הביטוח, תקופת הביטוח וכו'. את הכרטיס יציג המבוטח ביחד עם תעודת הזהות שלו בפני רופא השיניים/המרפאה. אם המבוטח לא יציג מסמכים אלו בפני רופא השיניים/מרפאה שבהסכם, הוא רשאי שלא להעניק טיפול למבוטח על פי הסכם זה.

### **31. המשכיות בביצוע טיפולי שיניים – תקופת המעבר**

**31.1.** המבטח מתחייב כלפי המבוטח/ים, שהיו בטיפול שיניים כלשהו אשר אושר או במהלך כל טיפול שיניים אחר שעל פי הביטוח הקודם, כמוגדר לעיל, כי אם במועד כניסת פוליסה זו טרם הסתיימו ו/או טרם הוחל בביצועם, הטיפולים הנ"ל והמבטח של הביטוח הקודם לא יישא בעלותם על פי תנאי הביטוח הקודם, הם יהיו זכאים לכיסוי הביטוחי מאת המבטח החדש, בתנאי כי המבוטח הנ"ל בוטח במסלול המכסה את הטיפול הנ"ל על פי העניין בפוליסה החדשה.  
**31.2.** מוסכם כי כל אישור לטיפול שניתן על פי הביטוח הקודם, יהיה תקף במשך שנה.  
**31.3.** היה והמבוטח לא ביצע את הטיפול במשך שנה, יהא המבטח על פי פוליסה זו רשאי לדרוש אישור מחדש לביצוע הטיפול הנדרש, בתנאי כי המבוטח הנ"ל בוטח במסלול המכסה את הטיפול הנ"ל על פי העניין בפוליסה החדשה. מוסכם כי האישור החדש ייטיב עם המבוטח.  
**31.4.** טיפולים שאושרו על פי הביטוח הקודם בין אם באמצעות רופא הסכם ובין אם באמצעות רופא פרטי שאינו בהסכם עם המבטח, ואשר הוחל בביצועם אך לא הסתיימו בפרק זמן של שנה, יאושרו וישולמו על ידי המבטח החדש לאחר קבלת הסבר סביר על השיהוי בביצועם.

**31.5.** על מנת למנוע כל ספק אפשרי, מתחייב המבטח לשלם לרופא הסכם, בעבור טיפולים שהחל לבצע במבוטח, גם עם המבטח החדש סיים או הפסיק את ההסכם עמו.

## **32. שירות למבוטחים**

**32.1.** פוליסה זו לא תלווה ע"י שירותי סוכן או סוכנות והשירות למבוטחים יינתן על פיה על ידי המבטח וצוות שירות הלקוחות שלו, ובכלל זה רופאי האמון של המבטח, היועץ הרפואי של בעל הפוליסה ועל ידי היועצים המלווים את המיזם הביטוחי של ביטוח השיניים.

**32.2.** לאור האמור לעיל, מתחייב המבטח כי נציג מטעמו יבקר במשרדי יחידת הרווחה של בעל הפוליסה, או בכל מקום אחר על פי הוראת בעל הפוליסה, וזאת אחת לשבוע, ביום אשר ייקבע בהסכמה בין השב"ס למבטח, על פי הצורך, על מנת שהנציג יטפל בכל הנוגע לקבלת מסמכי הביטוח) טפסי הביטוח, צילומים וכיו"ב וכן ידאג להחזרת כל חומר רלוונטי כולל המחאת תשלום ואישורי תכניות טיפול.

**32.3.** בנוסף לאמור בסעיף 33.2 לעיל, במשך תקופה של 120 יום מיום חתימת ההסכם עם המבטח, יקצה המבטח נציג נוסף מטעמו אשר ישהה במשרד יחידת הרווחה במרכז ובמחוזות בתאום עם קצינות הרווחה לצורך מתן סיוע למצטרפים, וינחה אותם בכל הקשור להצטרפות הוולונטרית לפוליסה.

**32.4.** מוסכם כי זמן המתנה לקבלת טיפול רפואי במרפאת הסכם ע"י רופאי הסכם לא יעלה על 14 ימי עבודה. על אף האמור לעיל, טיפולי עזרה ראשונה וטיפול חירום יינתנו עוד באותו היום.

**32.5.** יועצי הביטוח - השב"ס וקרנות הסוהרים יהיו זכאים להעסיק יועצי ביטוח אשר יכללו יועץ רפואי שהינו רופא שיניים כהגדרתו בפוליסה, אשר יפעל וייתן שירותי ייעוץ מקצועיים רפואיים למבוטחים לצד הטיפול והייעוץ המשפטי והאחר ובכל נושא הנוגע למבוטחים ולבעל הפוליסה והנובע מפוליסה זו מול המבטח, רופאיו ורופאי האמון שמטעמו. אמנת שירות תיחתם בין השב"ס לבין יועצי הביטוח אשר ייבחרו ע"י בעל הפוליסה.

**32.6.** למציע מערך מוקד/ים לקבלת שיחות ופניות טלפונית המספק מענה טלפוני בתוך 2 דקות לפניות מבוטחים בין השעות 08:00 (בבוקר) ועד 20:00 (בערב) בימים א' – ה' וכן בשעות 08:00 עד 13:00 ביום ו', (ע"י מוקדנים המכירים את הפוליסה של שירות בתי הסוהר וקרנות הסוהרים), וכן מוקד חירום בשעות שמעבר לאלו המוגדרות לעיל. עמידה בתנאי זה תוכח בתצהיר קבלת תנאי מכרז מאומת ע"י עו"ד בו יצוינו הפרטים לעניין המוקד/ים.

**32.7.** המבטח מתחייב להעביר ליועצי הביטוח ו/או למי שקרנות הסוהרים יורה לו מדי חודש קובץ מבוטחים הכולל הן את רשימת הסוהרים משרתי השב"ס, גמלאי אלמניו/ותיו ובני המשפחה אם צורפו לביטוח שעל פי פוליסה זו. על מנת לאפשר ליועצי הביטוח להיות מעודכנים ברשימת המבוטחים לשם תביעת הזכאות ולשם בירור כל נושא העולה מתוך תנאי הפוליסה.

**32.8.** המבטח מתחייב לאפשר ליועצי הביטוח וכל הפועל מטעמם או בשמם ו/או בשם בעל הפוליסה, כניסה למשרדיו, ומבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, נגישות יום יומית למידע הנמצא במחשביו על מנת לייעל ככל שניתן את הטיפול במבוטחים ובתביעותיהם.

**32.9.** המבטח מתחייב שניהול התביעות שיוגשו על ידי המבוטחים, הן לגבי תוכניות שהוגשו לאישור מראש, והן לגבי תביעות לתשלום שהוגשו בין אם על ידי רופאי ההסכם ובין אם באופן

ישיר על ידי המבוטח, יטופלו במחלקת התביעות של המבטח ועל ידי צוות עובדי המבטח או על ידי מומחים המקבלים שכרם מהמבטח.

**32.10.** המבטח מתחייב שבשום מקרה לא תועבר על ידו או על ידי עובד מטעמו, תוכנית לאישור מראש ו/או תביעה לתשלום, לטיפול בדרך של קפיטציה על ידי גורם מחוץ למחלקת התביעות של המבטח.

### **33. שונות**

**33.1.** הייתה למבוטח בגין מקרה הביטוח גם זכות פיצוי או שיפוי כלפי צד שלישי שלא מכוח חוזה הביטוח, יישא המבטח בהוצאות המבוטח הכלולות בנספח הטיפולים וזכות המבוטח תעבור למבטח, וזאת מששלמה למבוטח תגמולי ביטוח וכשיעור התגמולים ששילמה. המבטח אינו רשאי להשתמש בזכות שעברה אליו לפי סעיף זה, באופן שיפגע בזכותו של המבוטח לגבות מן הצד השלישי פיצוי או שיפוי מעל לתגמולים שקיבל מהמבטח.

**33.2.** קיבל המבוטח מן הצד השלישי פיצוי או שיפוי שהיה מגיע למבטח לפי סעיף זה, עליו להעבירו למבטח. עשה פשרה, ויתור או פעולה אחרת הפוגעת בזכות שעברה למבטח, עליו לפצותו בשל כך.

**33.3.** הוראות סעיף זה לא יחולו אם מקרה הביטוח הוא תוצאה של מעשה ו/או מחדל שלא בכוונה בידי אדם שמבוטח סביר לא היה תובע ממנו פיצוי או שיפוי, מחמת קרבת משפחה או יחס של מעביד עובד ביניהם.

### **34. ביטול הפוליסה על ידי המבטח**

**34.1.** לא שולמו דמי הביטוח או חלקם במועד, ולא שולמו תוך 30 יום לאחר שהמבטח דרש מהמבוטח ו/או מבעל הפוליסה בכתב לשלם, רשאי המבטח להודיע לבעל הפוליסה ו/או למבוטח בכתב כי הפוליסה תבוטל כעבור 30 ימים נוספים אם הסכום שבפיגור לא יסולק לפני כן. מובהר על מנת למנוע כל ספק אפשרי, כי בעל הפוליסה ו/או המבוטח לא יישאו בתשלום דמי הביטוח עקב אי תשלום, עד לסוף תקופת הביטוח.

**34.2.** על אף האמור לעיל, מובהר כי אין בהודעת ביטול זו כדי לשחרר את בעל הפוליסה ו/או המבוטח מלשלם את דמי הביטוח המגיעים למבטח על פי הסכם זה עד מועד ביטול הפוליסה כדין.

**34.3.** לאחר ביטול הביטוח, תינתן לבעל הפוליסה האפשרות, תוך 90 יום מהמועד הקבוע לתשלום דמי הביטוח, שלא שולמו, לחדש את הביטוח ע"י תשלום כל דמי הביטוח שבפיגור בתוספת הפרשי ריבית והצמדה ממועד התשלום עד יום התשלום בפועל. הביטוח יחודש ביום בו נפרעו כל הפיגורים. מובהר כי במקרה כנ"ל יהא המבטח אחרי לכל מקרה ביטוח אשר אירע בתקופת הפיגור.

### **35. חוק חוזה הביטוח והוראות המפקח – שינוי ההסכם במהלך תקופת הביטוח.**

מוסכם ומוצהר בזאת כי הוראות חוק חוזה הביטוח יחולו על ההסכם זה, כמו כן מוסכם, כי כל שינוי שיעשה בחוק חוזה הביטוח, חוק בריאות ממלכתי ובכל דין רלוונטי אחר, אשר ייטיב את

זכויות בעל הפוליסה ו/או המבוטחים יהווה חלק בלתי נפרד מפוליסה זו החל מיום כניסתו לתוקף. אם יחוקק חוק אשר יבטיח ריפוי שיניים במסגרת ממלכתית, יבדקו הצדדים את המסגרת הנאותה לקיום הסכם זה, שינויו או ביטולו.

והיה ובמהלך הביטוח יחול שינוי מהותי בענף ביטוח השיניים, אשר ינבע משינויים טכנולוגיים בענף או שתתפתח או תתקבל שיטת טיפול חדשה לבעיה רפואית המכוסה בהסכם, תיתוסף שיטה זו למסגרת הטיפולים הכלולים בכיסוי הרפואי במקום הטיפול הקיים בהסכם וזאת לגובה עלות הכיסוי הקיים. הצדדים ידונו בהכנסת הטיפול החדש ומידת השפעתו על העלות.

### **36. הודעות**

**36.1.** כל הודעה של המבטח לבעל הפוליסה תיעשה בכתב ותישלח לפי המען של בעל הפוליסה המצוין להלן. כל הודעה של המבטח למבוטח תיעשה בכתב ותשלח לפי המען האחרון של המבוטח אשר מסר למבטח ובהעדר מען כאמור, לבעל הפוליסה. כל ההודעות תוכלנה להיעשות גם באמצעות הפקסימיליה.

**36.2.** על בעל הפוליסה/המבוטח להודיע לחברה על כל שינוי כתובת במכתב רשום.

**36.3.** בעל הפוליסה - שירות בתי הסוהר, ת.ד. 81, רמלה.

**36.4.** המבטח - \_\_\_\_\_

**36.5.** המבוטח – כתובת אחרונה של המבוטח, כפי שנמסרה למבטח על ידי בעל הפוליסה.

**36.6.** הודעה שתישלח על ידי החברה לכתובת האחרונה הידועה לו של בעל הפוליסה/המבוטח תחשב כהודעה שהתקבלה על ידי הנמען תוך 72 שעות מזמן המסר המכתב הכולל את ההודעה בדואר.

### **37. מות המבוטח**

נפטר מבוטח, יגיע הביטוח לגבי אותו מבוטח לקיצו. על אף האמור לעיל ניתן יהא להגיש תוך 180 יום מפטירת המבוטח, על ידי בני משפחתו, תביעות הנוגעות לעבודות או טיפולים שנעשו בחייו ואלו יטופלו כתביעות.

**38.** כל מקרה בו מנוסחים הפוליסה ונספחיה **בלשון זכר הכוונה היא גם ללשון נקבה**, ולהיפך.

**39.** **כל שינוי או הוספה לפוליסה זו ייעשו בכתב בלבד** ויחתמו ע"י בעל הפוליסה והמבטח.

### **40. מקום השיפוט**

מוסכם בזאת כי כל תובענה על פוליסה זו או בקשר אליה, תוגש אך ורק לבית משפט בישראל, ולבית המשפט תהא סמכות ייחודית לדון בכל תובענה עפ"י הפוליסה.

**תקציר טיפולי שיניים משמרים**

**1. מקרה** **ביטוח**  
מקרה הביטוח הוא ביצוע טיפול מניעתי או טיפול משמר בכפוף להוראות, לתנאים ולסייגים המצוינים בפוליסה, בפרק זה ובכל טיפול.

**2. תגמולי ביטוח בגין מקרה ביטוח**

**2.1. נותן שירות שאינו בהסכם** – החברה תשפה את המבוטח בתגמולי ביטוח בכפוף לכל התנאים המצטברים הבאים:

א. עד לגובה התשלום בו נשא המבוטח בפועל.

ב. עד לגובה התקרה הנקובה לצד כל טיפול.

**2.2. נותן שירות בהסכם** – החברה תשלם ישירות לנותן השירות שבהסכם את תגמולי הביטוח עלפי תנאי ההתקשרות בין החברה לנותן השירות בכפוף לתשלום השתתפות עצמית של המבוטח, במידה וקיים, לנותן השירות כנקוב לצד כל טיפול בפוליסה.

**3. סייגים לחבות המבטח**

**3.1. סעיף החריגים הכללים בפוליסה חל אף על פרק זה.**

**3.2. בנוסף לאמור לעיל, החברה לא תהא חייבת בתשלום תגמולי ביטוח על פי פרק זה במקרים הבאים:**

א. לא יכוסה טיפול שהחל לפני כניסתו של המבוטח לביטוח כנקוב בדף פרטי הביטוח.

ב. לא יכוסה טיפול באם לא אומת בתיעוד רפואי צורך בביצועו.

**רשימת הטיפולים המכוסים:****1. שירותי אבחון****1.1. הערכה מקיפה של הפה - מטופל חדש/ מוכר**

בדיקה שגרתית של מצב הפה, איתור מוקדים עשתיים ופתולוגיים ומעקב אחרי טיפולים שבוצעו. הבדיקה כוללת רישום מלא של הממצאים הדנטליים והאורליים ורישום פרטים הנוגעים לבריאות הכללית של המבוטח/ת אשר יכולה להיות להם השלכה על הטיפול.

• **כיסוי ביטוחי - אחת בתקופת ביטוח.**

**1.2. הערכה תקופתית של הפה – מטופל מוכר**

בדיקה שגרתית של מצב הפה, איתור מוקדים עשתיים ופתולוגיים ומעקב אחרי טיפולים שבוצעו. רישום ממצאים וכתובת תוכנית טיפול. במקרים בהם קיים צורך רפואי או במעבר לרופא אחר, יהיה כיסוי לבדיקות נוספות עד מקסימום שתי בדיקות לשנה.

• **כיסוי ביטוחי – אחת בשנת ביטוח.**

• במקרים בהם קיים צורך רפואי או במעבר לרופא אחר, יהיה כיסוי לבדיקות נוספות עד מקסימום שתי בדיקות לשנה.

- אין הגבלה לתקופת הזמן שבין בדיקות במקרים בהם לא בוצעו אצל אותו רופא.

### **1.2.1. בדיקה על ידי מומחה וחוות דעת שניה.**

המבוטח זכאי לבדיקת מומחה בתחומים הבאים: טיפולי שורש, שיקום פה, רפואת הפה, כירורגית פה ולסת, בתנאי שבדיקה כזו אינו מכוסה במסגרת נספח הטיפולים בפרקים רלוונטיים, לצורך קבלת תוכנית טיפול או חוות דעת שניה. בדיקת המומחה מוגבלת לארבע פעמים בתקופת ביטוח בלי מגבלת זמן בין בדיקה לבדיקה.

### **1.3. צילומי רנטגן**

צילומי הרנטגן נעשים כאמצעי עזר אבחנתי, ועל כן עליהם להיות קריאים וניתנים לפענוח ובעלי ערך אבחנתי. צילום אשר לא יעמוד בתנאים אלו יוחזר לרופא המטפל או למכון הצילום ויידרש צילום חדש.

צילומי הרנטגן יבוצעו אך ורק עפ"י בדיקה בפועל והפנייה של הרופא המטפל. בשום מקרה לא ישלח מבוטח/ת לצילום או יופנה למכון צילום ע"י כוח עזר דנטלי או מנהלי בלי שנבדק קודם ע"י רופא שיניים שקבע את הצורך בצילומים הספציפיים.

### **1.3.1. צילום סטטוס מלא**

סדרה אחת של 14 צילומים פריפקאליים של שתי הלסתות עליונה ותחתונה.

או לחילופין

### **1.3.2. צילום פנורמי**

או לחילופין

### **1.3.3. צילום סטטוס מקביליות מלא**

מקבץ של 20 צילומים בודדים (פריפקאליים) המספק תמונה מלאה ומדויקת של מצב השיניים.

- **כיסוי ביטוחי – אחד לשנתיים.**

**1.3.4.** למרות האמור לעיל בסעיף 1.3.2., הגיש המבוטח/ת תוכנית להשתלות, ו/או ניתוח חניכיים ו/או יישור שיניים, בהם, על פי דרישת הפוליסה, ו/או על פי דרישת המומחה, טרם כתיבת התוכנית לטיפול נדרש צילום עדכני, יאושר צילום פנורמי ללא כל קשר למכסת הצילומים האמורה לעיל.

**1.3.5.** למרות האמור לעיל בסעיף 1.3.1., וע"פ הפנייתו של פריודונט מומחה, יאושר סטטוס נוסף שנה לאחר ביצוע סטטוס קודם.

**1.3.6.** במקרים חריגים, כאשר קיים צורך רפואי מנומק, יוכל המבוטח לקבל אישור לצילום סטטוס ולצילום פנורמי גם יחד (לשניהם) על פי המלצת היועץ הרפואי.

**1.3.7.** אין לבצע צילום סטטוס מלא במקרה של חוסר מוחלט או נרחב של שיניים בלסת אחת או יותר.

**1.3.8. צילום פנורמי לילד**

מכוסה אחת לתקופת ביטוח לילד/ה מתחת לגיל 10 באישור מראש.

**1.3.9. צילום נשך אחד**

צילום משותף של כותרות השיניים האחוריות (עליונות ותחתונות) בכל אחד מצידי הפה הצילום מיועד בדרך כלל לגילוי עששת בשיניים.

• **כיסוי ביטוחי - זוג צילומים בשנת ביטוח.**

**1.3.10. צילום פריאפיקלי**

במקרים מסוימים קיים צורך בביצוע צילומים פריאפיקליים בודדים (בנוסף לצילומי הסטטוס) למטרות אבחון או טיפול, בתנאי שאינם נעשים בהקשר לבצוע טיפול שורש ו/או טיפולים כירורגים (כולל עקירה כירורגית ועקירת שן כלואה).

• **כיסוי ביטוחי - 5 צילומים בשנת ביטוח.**

**1.3.11. צילום אוקלוזאלי**

מהוה אמצעי עזר אבחנתי טוב במקרה של חוסר שיניים מוחלט באחת הלסתות או בשתייהן.

• **כיסוי ביטוחי - זוג צילומים בתקופת ביטוח.**

**1.3.12. צילומי פה/ פנים**

סדרת צילומים במצלמה רגילה בתשליל צבעוני הנחוצה לצורך אבחון.

**הערה:**

המבטח יהיה זכאי לקבל לעיונו את הצילומים בכל עת שידרוש זאת. במידה ויידרש תשלום על-ידי הרופא המטפל בעבור מסירת הצילומים, יהיה התשלום על חשבון המבטח. בתום הבדיקה יוחזרו הצילומים למבוטח (קיים בפוליסה המסתיימת).

**2. שרותי מניעה**

**2.1. הטריה והסרה של פלאק ואבנית בכל הפה לשם הערכה ואבחון מקיפים**

**2.1.1.** ישיבה של הסרת אבנית תהיה לפחות בת 30 דקות בין היתר כ- 5 דקות של הדרכה לגהות הפה ופרופילקסיס. הדרכה בצחצוח שיניים ופרופילקסיס בלבד אינן מזכות בתשלום כשישבת ניקוי אבן.

**2.1.2.** למבוטחים מעל לגיל 12 תאושרנה 3 ישיבות לניקוי אבן בכל הפה, בכל שנת ביטוח ללא מגבלת זמן בין ישיבה לישיבה. ובתנאי שבין ישיבה לישיבה חולף פער של שבוע לפחות.

**2.1.3.** מבוטח שפריודונט המליץ שעליו לבצע ניקוי אבנית אחת לרבעון, (לא רק מי שעבר הקצעת שורשים או ניתוח – מניעה של צורך בטיפול כזה) יהיה זכאי להגדלת מכסת ניקויי האבנית ל- 4 לשנת ביטוח. יש להמציא מכתב המלצה מהפריודונט.

**2.1.4.** למבוטחים מתחת לגיל 12 תאושר ישיבה אחת לשלוש שנים.

למרות האמור לעיל, ילדים, אשר הוגשה בגינם תוכנית טיפול ליישור שיניים, או שאושרה תוכנית כזו, יהיו זכאים לשיבת ניקוי אבנית אחת לכל 6 חודשים, כל עוד נמשך הטיפול האורתודונטי.

## **2.2. טיפול בילדים**

### **2.2.1. הנחה מקומית של פלואוריד לכל הפה – לילד**

טיפול מונע מגיל 5 ועד גיל 12. הטיפול כולל פרופילקסיס ואפליקציה של פלואוריד גיל או במריחת לכת פלואוריד על השיניים. הטיפול יכול שיתבצע על ידי רופא שיניים או שיננית.

- **כיסוי ביטוחי – אחת בשנת ביטוח, לילד/ה עד גיל 12.**

### **2.2.2. איטום חריצים, לכל שן**

טיפול לילדים עד גיל 16 לשם מניעת עששת. האיטום נעשה במשטחי הלעיסה של שיניים האחוריות הקבועות (4,5,6,7) בחומר מרוכב במטרה למנוע היווצרות עששת. במקרה הצורך מכוסה איטום חוזר לאחר 3 שנים

אחריות הרופא הנה לשנה. במידה ותבוצע סתימה באותה שן, לפני חלוף שנה תמימה, יקוזז ההחזר בגין האיטום באותה שן, ממחיר הסתימה.

- **כיסוי ביטוחי - אחד לשן בשנת ביטוח, לילד/ה עד גיל 16.**

### **2.2.3. שומר מקום קבוע- התקנה**

תותבת חלקית נשלפת או קבועה שמתפקידה לשמור על מקום שן חלב שנעקרה בטרם זמנה, במטרה לשמור על המרווח עבור שן קבועה שתבקע בעתיד). הטיפול כולל הכנת המכשיר, הוצאות המעבדה והטכנאי, הכנסת המכשיר לפה וכן טיפולים דרושים להכנת המקום והשיניים לקבלת "שומר מקום".

לצורך האישור מראש של שומר מקום אין צורך בצילום רנטגן או במיפוי פה. ואולם שומר מקום יאושר רק במידה וישן החלב נעקרה במסגרת הביטוח, והשן הקבועה אינה עומדת לבקוע בתוך 6-8 חודשים.

המבוטח ישלם ישירות לרופא השיניים, יגיש טופס תביעה, חשבונית או העתק נאמן למקור וצילום לפני הטיפול ויקבל החזר בהתאם לאמור בלוח תגמולי הביטוח נספח ב' פרק א'.

- **כיסוי ביטוחי - אחד לכל רבע פה לילד/ה עד גיל 14 בתקופת ביטוח, לאחר עקירת שיני חלב, או בחוסר מולד של שיניים קבועות, ובלבד שקיים צורך רפואי שהוגדר על ידי מומחה ליישור שיניים.**

### **2.2.4. אנלגזיה, כולל ניטרוס, לא כולל טיפול דנטלי (גז צחוק) לילד עד גיל 12.**

- **כיסוי ביטוחי – שני טיפולים בשנת ביטוח, לילד/ה עד גיל 12.**

המבוטח ישלם ישירות לרופא השיניים המטפל יגיש טופס הודעה על תביעה בצרוף חשבונית או העתק נאמן למקור ויקבל החזר בגובה ההוצאה בפועל ולא יותר מתקרת החזר המירבי הנקוב הלוח תגמולי ביטוח פרק א', הנמוך מבניהם. השתתפות עצמית של 25%.

**3. טיפולים כירורגיים**

עקירות שיניים נשירות וקבועות מכוסות במידה ויש הרס כותרת על ידי פגיעה עששתית ואין אפשרות לשחזור או שיקום השן, או כאשר קיימת התערערות של מנגנון האחיזה של השן עקב מחלה פריודונטלית. וכן מותרת עקירת שיניים כלואות ועקירת שיניים על פי דרישת מומחה לאורתודונטיה. עקירות מסיבה שיקומית, אינן מכוסות.

הטיפול כולל אלחוש מקומי, תפרים במידת הנדרש והוצאתם, ביקורת לאחר עקירה, מתן מרשמי תרופות וכן הסברה ויעוץ לפני ואחרי העקירה.

צילום עדכני לפני העקירה הוא תנאי מוקדם לתשלום עבורה והוא נכלל בסכום ההחזר עבור העקירה.

עקירה של שן שבוצע בה טיפול משמר או שיקומי במהלך השנה שקדמה לעקירה, תכוסה רק בלוי מכתב הסבר מנומק מהרופא המטפל.

**3.1. עקירה, שן שבקעה או שורש חשוף, שן אחת**

באם היא נדרשת בשל הרס נרחב של כותרת השן ללא אפשרות שחזור. הוצאת שן ללא צורך בהפשלת מטלית רקמה רכה או סילוק או החלקת עצם המכתשית בצד הבוקאלי או לינגואלי. שן חלב שטופלה ושולם עבורה החזר ויש לעקרה בתוך ששה חודשים, תעקר על ידי רופא המטפל ללא קבלת החזר נוסף מהמבטח. במקרה כזה המבטח לא יהיה זכאי להחזר עבור העקירה. לא יאושרו ולא ישולמו עקירות שנעשו מסיבה פרוטטית. נכללות בסעיף זה עקירת שיניים למטרה אורתודונטית על פי הפניית מומחה לאורתודונטיה.

• **כיסוי ביטוחי- אחת לשן בתקופת ביטוח.**

**3.2. עקירה, שן נוספת באותה ישיבה**

עקירת שן נוספת, סמוכה (שאינה מורחקת יותר משתי שיניים מהשן שנעקרה בעקירה רגילה או כירורגית) באותה ישיבה טיפול, תשולם על פי האמור בטבלת החוזרים.

• **כיסוי ביטוחי- אחת לשן בתקופת ביטוח.**

**3.3. עקירה מיוחדת**

עקירה רגילה שהסתבכה בעקבות התפוררות הכותרת או שבר כותרת השן מהשורש או שבר חלק אפיקלי של השורש, תשולם כעקירה כירורגית, יש לצרף את צילום הרנטגן שבוצע במהלך הטיפול.

**3.4. עקירה כירורגית, שן שבקעה לחלל הפה, הדורשת הרמת מתלה**

הוצאת שן אשר מחייבת הפשלת מטלית רקמה רכה, הורדת עצם מכתשית ותפרים. ההחזר כולל בין השאר צילום וטיפול לפני העקירה ולאחריה. בכלל זה, עקירת שן שהייתה אמורה להיות רגילה, והפכה במהלך העקירה לעקירה כירורגית עקב שבר כותרת השן או השורש.

• **כיסוי ביטוחי- אחת לשן בתקופת ביטוח.**

**3.5. עקירה כירורגית- שן כלואה ברקמה רכה**

הוצאת שן בינה כלואה באופן כירורגי, כולל אלחוש מקומי, תפרים, ביקורת, מתן מרשמי תרופות ו/או תעודה רפואית וביקורת לאחר העקירה במידת הנדרש. בקטגוריה זו נכללות שיניים כלואות אשר לצורך הוצאתן יש לחתוך ברקמה הרכה, להפשיל מטלית רקמה רכה. מספר עקירות שיני הבינה המותרות לתקופת הביטוח מוגבל ל- 4, בעת הגשת התביעה לתשלום יש לצרף צילום רנטגן פריאפיקלי של השן. הצילום יוחזר עם התשלום. ההחזר בגין עקירת שן כלואה כולל את הצילום.

• **כיסוי ביטוחי- אחת לשן בתקופת ביטוח.**

**3.6. עקירה, כירורגית- שן כלואה במלואה ברקמה קשה**

הוצאת שן בינה או כל שן אחרת (ניב לדוגמא), כלואה, באופן כירורגי כולל אלחוש מקומי, תפרים וכן טיפול הסברה ויעוץ לפני ואחרי ביצוע העקירה, בכלל זה הוצאת תפרים, ביקורת, מתן מרשמי תרופות ו/או תעודה רפואית וביקורת לאחר העקירה במידת הנדרש. בקטגוריה זו נכללות שיניים כלואות אשר לצורך הוצאתן יש לחתוך ברקמה הרכה, להפשיל מטלית רקמה רכה ו/או לסלק עצם המכסה באופן חלקי או מלא את השן. מספר עקירות שיני הבינה המותרות לתקופת הביטוח מוגבל ל- 4. בעת הגשת התביעה לתשלום יש לצרף צילום רנטגן פריאפיקלי של השן. הצילום יוחזר עם התשלום. ההחזר בגין עקירת שן כלואה כולל את הצילום.

• **כיסוי ביטוחי- אחת לשן בתקופת ביטוח.**

**3.7. טומוגרפיה ממוחשבת עם קרן קונית (CBCT)**

הינו צילום לסת, המבוצע במכון הנמצא בהסדר עם המבטח אשר מתרגם משטח למבנה תלת ממדי ומאפשר קביעת עובי רקמת העצם. צילום הדמיה ממוחשב (C.T.) יאושר בכל מקרה של הגשת תוכנית לעקירה כירורגית של שן בינה תחתונה כלואה, ואשר על פי צילום פנורמי, שורשי השן סמוכים או נמצאים בקרבה יתרה לתעלת העצב המנדיבולרי, וקיים סיכון של פגיעה בעצב המנדיבולרי בעת ביצוע העקירה הכירורגית. הצילום יבוצע על פי הפנית רופא מומחה לכירורגית פה ולסת.

• **כיסוי ביטוחי - צילום אחד ללסת התחתונה בתקופת ביטוח (כפוף לתשלום השתתפות עצמית).**

**3.8. עקירה, שן שבקעה או שורש חשוף, שן שניה באותה ישיבה**

הוצאת מספר שיניים סמוכות בפרוצדורה רגילה או כירורגית- תחשב אחת מהן לצורך תשלום כעקירה רגילה או כירורגית לפי הגדרות לעיל, וכל שן נוספת תחשב כעקירה של שן נוספת בהתאם.

• **כיסוי ביטוחי- אחת לשן בתקופת ביטוח.**

**3.9. טיפול בסיבוכים, לאחר ניתוח, כגון מכתשית יבשה**

במקרה של דלקת עצם המכתשית לאחר עקירת שן, ובתנאי שהטיפול בה כוללת יותר מ- 2 ישיבות טיפול. יש לצרף צילום שלאחר העקירה המוודא שלא נשארה שארית שורש או שברי עצם במכתשית.

**• כיסוי ביטוחי – אחד לשן בתקופת ביטוח**

**3.10. טיפול כירורגי על ידי רופא מומחה בכירורגית פה ולסת**

במקרים בהם הרופא המטפל אינו מבצע את העקירה או את הפעולה הכירורגית המכוסה על פי פרק הטיפולים הכירורגיים, מחשש לסיבוכים ומפנה את ביצוע הטיפול לרופא שיניים מומחה בתחום הכירורגיה פה ולסת.

בגין טיפולים אלו המבוטח ישלם ישירות לרופא השיניים המומחה, יגיש טופס תביעה חתום ע"י רופא השיניים בצירוף צילום של לפני הטיפול וחשבונית או העתק נאמן למקור ויקבל החזר על פי טבלת ההחזרים העדכנית ליום הטיפול בתוספת של 50% מעל להחזר המפורט לטיפול הרלוונטי המפורט בטבלת ההחזרים.

**3.11. כריתת חוד השורש, אפיקואקטומי – שן קדמית, כולל סתימה רטרודנית**

חיתוך הרקמה הרכה, כולל הפשלת מטלית רקמה רכה וסילוק עצם מכתשית בוקאלית או לינגואלית. וכולל אלחוש מקומי, תפרים, סתימה רטרודנטית במידת הנדרש, טיפול יעוץ והסברה לפני ואחרי הטיפול בכלל זה ביקורת, הוצאת תפרים ומתן מרשמי תרופות ו/או תעודת רפואית.

בקטגוריה זו נכללת גם אמפוטציה של שורש (המיסקציה) מסיבות דנטו אלביאולריות. קטוע חוד שורש השן ייעשה בתנאים הבאים:

א. מלוי התעלה או התעלות עבר את השן (OVERFILLER) והחומר מהווה גירוי לרקמה שסביב חוד השן.

ב. ה- 1/3 האפיקלי של התעלה לא מולא בחומר המילוי בשל כיפוף השורש או בשל היצרות חלק זה של השורש.

ג. שבר בקצה השורש שאין להגיע אליו בצורה אנדודונטלית.

ד. מכשיר נשבר ב- 1/3 האפיקלי של התעלה.

ה. פרופורמציה ב- 1/3 האפיקלי של התעלה.

ו. במידה ומתברר מצילומי הרנטגן או שהסימפטומים מצביעים על כישלון טיפול השורש.

הצילומים יוחזרו עם התשלום. סכום ההחזר כולל את סכום ההחזר בגין הצילומים.

**• כיסוי ביטוחי – אחת לשן בתקופת ביטוח, בעת הגשת התביעה יש לצרף צילומי רנטגן לפני הטיפול ולאחר סיומו.**

**3.12. כריתת חוד השורש, אפיקואקטומי, כל שורש נוסף באותה שן**

חיתוך רקמה רכה כולל הפשלת מטלית וסילוק העצם.

**• כיסוי ביטוחי- אחת לשן בתקופת ביטוח.**

**3.13. חיתוך וניקוז מורסה – רקמה רכה בחלל הפה**

א. יאושר ניקוז מורסה במידה והוא אינו חלק מטיפול שורש אשר עבורו ישלם המבוטח החזר. בצרוף צילום של לפני הטיפול.

ב. ניקוז מורסה דרך השן ישולם רק בשן המיועדת לעקירה כאשר הוא מהווה תחליף לניקוז כירורגי.

ג. ניקוז מורסה כירורגי ישולם רק אם לא ניתן היה לטפל במורסה בדרך טרפואיטית אחרת, או שלא ניתן היה לנקזה דרך השן ובתנאי שמקור המורסה היה דנטואלביאולרי.

ד. ניקוז מורסה בשיני חלב ישולם כעזרה ראשונה בלבד.

• **כיסוי ביטוחי – אחת לשן בתקופת הביטוח**

**3.14. כריתת שורש - המיסקציה**

טיפול כירורגי לניקוז מורסה ממקור דנטלי (לא פריודונטלי). פעולה זו יכולה להתבצע ע"י כל רופא שיניים.

חיתוך ברקמה רכה כולל הפשלת מטלית, סילוק העצם, תפרים וטיפול לפני ואחרי קיטוע השורש. ההחזר כולל צילומים.

• **כיסוי ביטוחי - אחת לשן בתקופת ביטוח.**

**3.15. ניקוז מורסה ממקור פריודונטלי**

טיפול כירורגי לניקוז מורסה ממקור פריודונטלי. הטיפול מכוסה בתנאי שפעולה זו תבוצע בנפרד מהניתוח הפריודונטלי. פעולה זו יכולה להתבצע ע"י כל רופא שיניים ולא דווקא פריודונט מומחה. הטיפול מוגבל לאחד ללסת ל אחת לשלוש שנות ביטוח.

• **כיסוי ביטוחי - אחת לשן בתקופת ביטוח.**

**3.16. מכתשית יבשה ( DRY - SOCKET )**

במקרה של דלקת עצם המכתשית לאחר עקירת שן, ובתנאי שהטיפול בה כוללת יותר מ- 2 ישיבות טיפול. יש לצרף צילום שלאחר העקירה המוודא שלא נשארה שארית שורש או שברי עצם במכתשית.

• **כיסוי ביטוחי - אחת לשן בתקופת ביטוח.**

**3.17. פרנקטומי – אחד לתקופת ביטוח.**

**4. טיפולים אנדודונטלים**

**4.1. קיטוע מוך שן נשירה או קבועה, לא כולל סתימה סופית**

הוצאת חלק ממוך שן חלב והנחת חומר אשר יעורר רגנרציה של מוך השן שנותר בלשכת המוך או בתעלות השורש.

4.1.1. בשיני חלב יאושר קיטוע מוך חי (פולפטומי) אחד לכל שן חלק בתקופת הביטוח.

4.1.2. בשיניים קבועות יאושר הטיפול רק אם לפי הצילומים השורש בהם לא נסגר. או מסיבה רפואית אחרת, מנומקת על ידי הרופא המטפל ובהמלצת היועץ הרפואי.

4.1.3. עם הגשת תביעה לתשלום יש לצרף צילום רנטגן של לפני ואחרי הטיפול. ההחזר עבור קיטוע המוך כולל את הצילום.

**4.2. טיפול שורש - שן נשירה, מילוי בחומר נספג, לא כולל שחזור סופי**

קיימת שן חלבית למבוטח, ונבט השן הקבועה לא התפתח, וקיים צורך בביצוע טיפול שורש המכוסה במסגרת הביטוח (לגבי שיניים קבועות), יאושר טפול שורש בשן, בתנאי שקיים צורך שיקומי.

• **כיסוי ביטוחי- אחד לשן בתקופת ביטוח.**

**4.3. טיפול שורש – שן קדמית, לא כולל שחזור סופי.**

**4.4. טיפול שורש – שן מלתעה, לא כולל שחזור סופי.**

**4.5. טיפול שורש – שן טוחנת, לא כולל שחזור סופי.**

**4.6. טיפול שורש – 4 תעלות, לא כולל שחזור סופי.**

4.6.1. טיפול שורש מכוסה אם הוא נדרש כתוצאה ישירה מפגיעה כלשהי ב"עצב" (במוך השן) אשר גרמה לדלקת מוך השן, נמק או מורסה. בכלל זה פגיעות עששתיות, פריודונטליות, ופגיעות מטראומה אוקלוסאלית.

4.6.2. טיפול שורש מכוסה אם מודגם בצילום רנטגני תהליך של ספיגה פנימית או חיצונית או מודגמת בצילום בבעיה במסעף, ולדעת היועץ הרפואי או פריודונט קיים הכרח רפואי לאשר טיפול שורש בשן זו.

4.6.3. טיפול שורש מכוסה כאשר ישנה שחיקה מתקדמת שהגיעה עד לקרבת מוך השן.

4.6.4. טיפול שורש מכוסה אם מודגם בצילום הרנטגן, או באופן אחר שבשן קיים שחזור/סתימה נרחבת או סמוכה ללשכת מוך השן, ואשר ישנה סבירות של התפתחות נמק או דלקת מוך השן כתוצאה מסמיכות זו.

4.6.5. כל מבוטח זכאי לטיפול שורש אחד בכל אחת משיניו הקבועות בתקופת הביטוח וזאת אך ורק בשן בה לא בוצע בעבר טיפול שורש.

4.6.6. הטיפול כולל: הוצאת מוך השן במלאו, ניקוי, הרחבה, שיוף ושטיפת תעלות השורש, מלוי התעלות בחומר מלוי קבוע ובכלל זה ניקוז מורסה דרך השן, שטיפות בחומרים שונים וסתימת השן בחומר סתימה זמני.

4.6.7. תנאי מוקדם לתשלום בגין טיפול שורש הוא צירוף צילומי רנטגן פריאפיקליים של השן בה מבוצע הטיפול, אחד שלפני הטיפול (לפני כל פעולת קידוח בשן), והשני של סיום הטיפול השורש במלואו.

4.6.8. לא יכוסה טיפול שורש בשן בריאה חסרת כל סימפטומים של דלקת.

4.6.9. למרות האמור לעיל,

4.6.9.1. במקרה חריג המודגם בצילום רנטגן של הטייה מזיאלית או בקיעת יתר של שן נגדית, וקיים אישור לשיקום השן או הגשר/תותבת שמול לשן הנמצאת בבקיעת יתר, יהיה רשאי היועץ הרפואי לאשר ביצוע טיפול שורש במקרה זה מסיבה שיקומית.

4.6.9.2. מקרה של ביצוע תותבת-על על גבי גדמי שיניים. יאושר טיפול שורש בגדמי שיניים אלו.

4.6.9.3. במקרה של שן שאושר בה שיקום באמצעות כתר, וקיים בה שחזור נרחב ועמוק, יאושר טיפול שורש לפני ביצוע השחזה.

4.6.9.4. סיבה רפואית אחרת מנומקת על ידי הרופא המטפל, ובהמלצת היועץ הרפואי.

**4.7. חידוש טיפול שורש – שן קדמית.**

**4.8. חידוש טיפול שורש – שן מלתעה.****4.9. חידוש טיפול שורש – שן טוחנת.****4.10. חידוש טיפול שורש – 4 תעלות.**

**4.10.1.** כל מבוטח זכאי לטיפול של חידוש טיפול שורש בכל אחת משיניו הקבועות אשר עברו טיפול שורש בתקופת הביטוח או לפני תקופת הביטוח, במידה וקיים תהליך דלקתי פריאפיקלי, המתועד בצילום רנטגן של לפני הטיפול, באיזור חוד שורש השן.

**4.10.2.** קיים בשן טיפול שורש ישן, או בוצע טיפול שורש או חידוש טיפול שורש בתקופת הביטוח ושולם טיפול זה על ידי המבטח ללא סייגים, וקיים צורך מודגם בצילום רנטגן לחזור על הטיפול מפאת דחיסה לקויה או חסרה, או בשל מילוי קצר שאינו מגיע לקצה חוד שורש השן - בטרם ביצוע טיפול שיקומי שאושר ע"י המבטח, יאשר המבטח טיפול שורש חוזר זה בהליך אישור מוקדם, ובכפוף לאישור היועץ הרפואי.

**4.10.3.** סיבה רפואית אחרת מנומקת על ידי הרופא המטפל, ובהמלצת היועץ הרפואי.

**4.10.4.** לכל תביעה בגין חידוש טיפול שורש יש לצרף צילום אחד לפני החידוש (המראה את טיפול השורש הישן) וצילום שני של סיום טיפול השורש החדש.

יש לקבל אישור מוקדם מהמבטח לא פנה המבטח לצורך קבלת אישורו, לפני ביצועו של הטיפול הרפואי, כאמור לעיל, יהיה רשאי המבטח להפחית את סכום תגמולי הביטוח לו יהיה זכאי המבוטח לגובה הסכום שהיה משלם המבטח לו היה פונה המבוטח למבטח בבקשה לקבלת אישור כאמור, לפני ביצועו של הטיפול הרפואי. יוצא מן הכלל מצב חירום, מלווה בנפיחות או כאב. במקרה זה, ניתן להתחיל בטיפול מידי, ואולם יש להגיש למבטח בקשה במקביל בכפוף לאמור בסעיפים דלעיל.

**4.11. טיפול שורש באמצעות מומחה**

**במקרים בהם הרופא המטפל אינו מבצע את טיפול השורש או את חידוש טיפול השורש מהסיבות המפורטות להלן, והמבוטח מופנה לרופא מומחה לטיפול שורש, המבוטח ישלם ישירות לרופא השיניים המומחה, יגיש טופס תביעה חתום ע"י רופא השיניים בצירוף חשבונית או העתק נאמן למקור ויקבל במקרה של טיפול שורש חוזר של עד 150% ובמקרה של חידוש טיפול שורש, עד 165% לטיפול מאושר ע"י המבטח.**

טיפול שורש או חידוש טיפול השורש אצל מומחה בתחום זה, יאושר כאשר על פי צילומי הרנטגן של לפני הטיפול נדרש ביצוע הטיפול בשיניים אצל רופא מומחה בתחום מפאת:

**4.11.1.** קיים מבנה שבור בתעלת השורש או שראשו נקטם, על פי צילום רנטגן.

**4.11.2.** טיפול השורש הינו בשן בינה עליונה.

**4.11.3.** קיימת הסתיידות תעלות השן שגרמה ל"העלמות" תעלת השורש או לחילופין מחצית התעלה "נעלמה".

**4.11.4.** במקרה של שן שהגישה לפתחי תעלת/תעלות השורש, קשה. לדוגמא שיני בינה, טוחנות עליונות וכו'.

**4.11.5.** כאשר תעלה/תעלות השורש חסומות ו/או עקומות, על פי צילום רנטגן, באופן המקשה על החדרת פוצרים בכלל ופוצרים מעל מספר 25 בפרט (בתעלות עקומות) המונע אפשרות ניקוי תעלת השורש עד האפקס.

4.11.6. חידוש טפול שורש, כאשר התעלה/תעלות נסתמו בחומר מילוי שאינו גוטפרקה /או במחטי כסף.

4.11.7. בטיפול שורש, או חידוש טיפול שורש, כאשר קיים תהליך רדיולוצנטי באזור שאינו סביב האפקס, למשל במסעף השורשים, או לטרלית לשורש, דבר המעיד על אפשרות פרפורציה, או תעלה לטרלית.

## **5. אפקסיפיקציה**

הטיפול כולל טיפול תרופתי ממושך בתעלות השן למטרות ריפוי וסגירת שורשים פתוחים. הטיפול מבוצע לילדים בגיל 5 עד 18 בשן קבועה (למעט שן בינה) שטרם סיימה את הסתיידות שורש/ים המודגם בצילום אבחנתי לפני הטיפול.

5.1. הטיפול כולל ישיבה ראשונה בה מבוצעת פתיחה של חלל השן וטיפול תרופתי בתעלת השן למטרות ריפוי וסגירת השורש.

5.2. בנוסף, מדי 3 חודשים תנוקה התעלה מחדש ויוחדר בה חומר תרופתי. חבות המבטח על פי סעיף קטן זה לא תעלה על 3 טיפולים כולל תום טיפול.

5.3. בתום טיפול אפקסיפיקציה תבוצע סתימת שורש. התשלום בגין סתימת השורש ע"י המבטח תהיה בנוסף לתשלום עבור אפקסיפיקציה, למבטח יוגש צילום תום טיפול המעיד כי התעלות הסתיידו.

5.4. על פי המלצת היועץ הרפואי של בעל הפוליסה, יאשר המבטח, במקרים חריגים בהליך אישור מוקדם, טיפול אפקסיפיקציה למבוטח בוגר הזקוק רפואית לטיפול.

5.5. הכיסוי ינתן לטיפול אצל מומחה לטיפולי שורש או רופא שיניים מומחה לטיפול שיניים בילדים (פדודנט) בלבד.

5.6. הטיפול כפוף לקבלת אישור מוקדם מאת המבטח, בהעדר אישור לטיפול זה לא תהא חבות למבטח.

### **• כיסוי ביטוחי – אחד לשן בתקופת הביטוח.**

## **5.7. הבהרת שן בודדת לא ויטלית**

הבהרת שן בודדת שעברה טיפול שורש ושינתה את צבעה. הזכאות רק בשיניים קדמיות עליונות ותחתונות 13-23, 33-43, אם יבוצע כתר בתוך פרק זמן של שנה, אחרי ההלבנה, יקוזז מחיר ההלבנה מהחזר עבור הכתר.

• **כיסוי ביטוחי – אחד לשן בחמש שנות הביטוח.** בגין טיפולים אלו המבוטח ישלם ישירות לרופא השיניים, יגיש טופס תביעה חתום ע"י רופא השיניים בצירוף צילום של לפני הטיפול וחשבונית או העתק נאמן למקור ויקבל החזר על פי טבלת החוזרים העדכנית ליום הטיפול בהשתתפות עצמית של 25%.

## **6. שחזורים**

6.1. **שחזור אמלגם – משטח 1, משנן ראשוני או קבוע.**

6.2. **שחזור אמלגם – 2 משטחים, משנן ראשוני או קבוע.**

**6.3. שחזור אמלגם – 3 משטחים, משנן ראשוני או קבוע.****6.4. שחזור אמלגם – 4 משטחים, משנן ראשוני או קבוע.**

6.4.1. שחזור שן שנפגעה בעששת (בכלל זה עששת צוארית) באמצעות חומר קבוע (אמלגם) כולל אלחוש מקומי. הכנת חלל לפי כללי "ההרחבה לצורך מניעה" ( EXTENSION FOR PREVENTION) ניקוי העששת, הנחת מצע ו/או ריפוי מוך ישיר או בלתי ישיר באמצעות הנחת חומר המכיל קלציום הידרוכסיד או כל חומר שיעורר רפוי מוך ו/או יצירת גשר דנטין, הנחת חומר הסתימה עם או בלי מטריצה (לפי סוג הסתימה), גילוף לפי האנטומיה של השן, שחזור מגע השן עם השן או השיניים השכנות ועם השיניים האנטגוניסטיות (לסת נגדית).

6.4.2. כאשר בשן אחת קיימים שניים או יותר נגעים של עששת, שחזורם באותה ישיבה יחשב כסתימה אחת, במידה וסתימת שני הנגעים הינה המשכית זו לזו ולשתי סתימות באותה ישיבה כאשר הנגעים אינם המשכיים.

6.4.3. יוצאים מן הכלל: שיניים קדמיות 13-23 ו- 43-33 בהן מותרות 2 סתימות בשטח מזיאלי ודיסטלי באותה ישיבה. בשום מקרה לא ישולמו למעלה מ- 2 סתימות בשן בפרק זמן של שנה, כאמור בסעיף זה.

6.4.4. יוצא מן הכלל: סתימות במלתעות וטוחנות באחד משטחי O M D L B נחשבות כאמור בסעיף 6.8.2 כסתימה אחת, אבל אם בוצעה סתימה צווארית, תחשב כסתימה נוספת.

6.4.5. מבנה מידי – לאחר ביצוע טיפול שורש (בורג דנטוס המוחדר לתעלת השורש בתוספת אמלגם או חומר מרוכב) יכוסה במסגרת הפרק המשמר. במקרים בהם יידרש מבנה יצוק, יהיה הכיסוי בדומה להחזר למבנה מידי והמבוטח ישלם את ההפרש.

6.4.6. סתימה בשיניים שעברו טיפול שורש, תשולם רק במידה והסתימה עונה על הקריטריונים של שחזור תפקודי השן ואינה מחוזקת בפינים מסוג דנטוס ופרה פוסט (שימוש בפינים אלו מכוסה בטיפולים פרוטטיים בלבד). ותהווה את השחזור הסופי של כותרת השן. במידה ומתוכנן לבצע כתר על השן תוך פרק זמן של 4 חודשים לא ישולם עבור הסתימה, ואם שולמה תמורת הסתימה יקוּזז מחירה מההחזרים לרופא או למבוטח.

6.4.7. בעת התביעה לתשלום יש לצרף זוג צילומי נשך של לפני הטיפול אם בוצעו למעלה מ- 6 סתימות ו/או צילום פריאפיקלי קדמי אם בוצעו למעלה מ- 5 סתימות בשיני חזית.

6.4.8. שולמה סתימה בשן חלב ובתוך שלושה חודשים יש לעקרה בשל הופעת מורסה, דלקת מוך השן וכו' לא תשולם עקירה זו על ידי המבטח.

6.4.9. סתימה ב/או מתחת לכתר אינה מכוסה למעט מצב בו נעשה טיפול שורש בשן עם כתר, דרך הכתר. במקרה זה תשולם סתימה אוקלוסואלית.

- כיסוי ביטוחי - סתימה אחת לכל שן בשנת ביטוח למעט יוצאים מן הכלל כאמור בסעיפים 6.8.3 ו- 6.8.4.

שחזורים מחומר מרוכב (שחזורים בסתימות בצבע השן)

**6.5. שחזור מרוכב על בסיס שרף/אקריל – משטח 1, קדמי.**

6.6. שחזור מרוכב על בסיס שרף/אקריל – 2 משטחים, קדמי.

6.7. שחזור מרוכב על בסיס שרף/אקריל – 3 משטחים, קדמי.

6.8. שחזור מרוכב על בסיס שרף/אקריל – 4 משטחים או יותר, קדמי.

6.8.1. שחזורים מחומר מרוכב בשיניי חזית (סתימות לבנות מוקשות באור).

• כיסוי ביטוחי – בשיניים קדמיות 24 – 14, 44 – 34 שתי סתימות בשן בשנת ביטוח.

6.8.2. שחזורים מחומר מרוכב בשיניים אחוריות (סתימות לבנות מוקשות באור)

שחזורים מחומר מרוכב בשיניים אחוריות ישולמו על פי טבלת ההחזרים בגובה סתימות אמלגם.

6.8.3. תיקון עם חומר מרוכב בשולי כתרים ו/או שורשים חשופים (בחשיפת צוואר שן, עקב נסיגת חניכיים או ניתוח) - טיפול אסתטי תוך שימוש בחומרים מרוכבים להסתרת השורשים החשופים מתחת לשיקום.

• כיסוי ביטוחי - אחד לשן לשלוש שנים.

6.8.4. מכוסים שחזורים גם בשיניים עם כתרים - בהם יש פגיעה עששתית בשולי הכתר, וניתן לבצע שחזור מחומר מרוכב מבלי להחליף את הכתר/גשר, או במקרים שבוצע בשן עם כתר, טיפול שורש או חידוש טיפול שורש דרך הכתר, ונדרשת סתימה של פתח הכניסה.

6.8.5. מכוסה השלמת כותרת - במצב בו חסר יותר משליש מכותרת השן בין אם בשבר אלכסוני, ובין אם בשבר הוריזונטלי, בשיני החזית 23-13 43-33. בכפוף לאמור בסעיף 13 להלן (תאונות).

• כיסוי ביטוחי - אחד לשן לשלוש שנים.

## 7. אחיזת פינים – לכל שן, בנוסף לשחזור

שחזור שן ע"י סתימה מחוזקת בפינים מכוסה, ובתנאי שהם מקבלים חיזוקם מחומר השן הקשה (פרה פולפריים). אין הגבלה במס' הסתימות המחוזקות ע"י פינים.

• כיסוי ביטוחי – עד שני פינים לסתימה.

## 8. כתר טרומי מפלדת אל חלד

יכוסה כתר טרומי בשיני חלב ובשיניים טוחנות קבועות שמספרן 6, 7, במידה ואין אפשרות לשחזור השן על ידי סתימת אמלגם. ההחזר לכתר טרומי מפלדת אל-חלד או כתר טרומי מחומר מרוכב – זהה.

• כיסוי ביטוחי - אחד לשן בתקופת ביטוח.

## 9. עזרה ראשונה – טיפול הנובע מכאב שיניים

טיפול לשיכוך כאבים ובתנאי שהוא אינו חלק מהטיפול שעבורו ידרוש המבוטח החזר ובתנאי שלא בוצע טיפול אחר כלשהו באותו ביקור.

9.1. שיכוך כאבים יוכר כעזרה ראשונה במקרים הבאים:

9.2. פריקורוניטוס.

9.3. דלקת חניכיים חריפה עם כיבים (אנוג).

9.4. הרפס וכו'.

9.5. פפיליטיס עקב דחיסת מזון.

9.6. הורדת נקודות לחץ של תותבות שלמות וחלקיות נשלפות בתנאי שלא מדובר בתותבת

שהותקנה על ידי אחד הרופאים באותה מרפאה בתוך 6 חודשים ראשונים להתקנה.

9.7. סיבה אחרת לפי מכתב מהרופא ובתנאי שיאושר ע"י המבטח, בכל מקרה יוכר הטיפול כטיפול

של עזרה ראשונה בתנאי שהמתרפא הופיע לעזרה ראשונה בלבד ולא זומן למפרע.

9.8. ההחזר עבור טיפול של עזרה ראשונה יהיה כפי המפורט בטבלת ההחזרים של הטיפולים

המכוסים.

9.9. מבוטח יהיה זכאי להחזר כספי גבוה יותר, כמפורט בטבלת ההחזרים, באם בוצע טיפול עזרה

ראשונה בין השעות 20:00 ועד 8:00 למחרת ו/או בימי חג ושבת.

9.10. מבוטח יהיה זכאי להחזר כספי גבוה יותר, כמפורט בטבלת ההחזרים, באם הטיפול נעשה

בחוו"ל.

כיסויי סעיף 8.9 ו- 8.10 לעיל יובהר כי הכיסוי יינתן בתנאי כי תצורף לתביעה חשבונית/ העתק

נאמן למקור המעידה כי התשלום בוצע באמצעות כרטיס אשראי או המאמתת את שעת הטיפול.

• **כיסוי ביטוחי – שלושה טיפולים בשנת ביטוח.**

#### 10. הרדמה כללית לטיפול שיניים בנוכחות מרדים – עד שעה

מובהר כי, האמור בטיפול הרדמה כללית לטיפול שיניים בנוכחות מרדים עד שעה, גם הרדמה

כללית לטיפול שיניים מורכב, בנוכחות מרדים מעל שעה, משתמע.

הכיסוי מותנה בביצוע הטיפול במוסד ציבורי מוכר (בי"ח קופת חולים וכו') או במרפאה פרטית

בתנאי שההרדמה תבוצע על ידי רופא מרדים. יש לקבל אישור מוקדם מהמבטח לא פנה המבוטח

למבטח לצורך קבלת אישורו, לפני ביצועו של הטיפול הרפואי, כאמור לעיל, יהיה רשאי המבטח

להפחית את סכום תגמולי הביטוח לו יהיה זכאי המבוטח לגובה הסכום שהיה משלם המבטח לו

היה פונה המבוטח למבטח בבקשה לקבלת אישור כאמור, לפני ביצועו של הטיפול הרפואי.

• **כיסוי ביטוחי – אחת בתקופת ביטוח.**

המבוטח ישלם ישירות למוסד בו בוצעה ההרדמה/למרדים או ישירות רופא השיניים המטפל

יגיש טופס הודעה על תביעה בצרוף חשבונית או העתק נאמן למקור ויקבל החזר בגובה ההוצאה

בפועל ולא יותר מתקרת החזר המירבי הנקוב הלוח תגמולי ביטוח פרק א', הנמוך מבניהם.

#### 11. אנלגזיה, כולל ניטרוס, לא כולל טיפול דנטלי (גז צחוק) לילד עד גיל 16

• **כיסוי ביטוחי – שני טיפולים בשנת ביטוח, לילד/ה עד גיל 12.**

המבוטח ישלם ישירות לרופא השיניים המטפל יגיש טופס הודעה על תביעה בצרוף חשבונית או העתק נאמן למקור ויקבל החזר בגובה ההוצאה בפועל ולא יותר מתקרת החזר המירבי הנקוב הלוח תגמולי ביטוח פרק א', הנמוך מבניהם. השתתפות עצמית של 25%.

#### **12. הוצאת אבן מבלוטת צינור הרוק**

בעקבות נשיכה עצמית של הצינורית או חדירת שיירי מזון ורובד השיניים (פלאק) לתוכה או עקב אבן הנוצרת בבלוטת הרוק.

**המבוטח ישלם ישירות לרופא השיניים, יגיש טופס תביעה, חשבונית או העתק נאמן למקור וצילומים לפני ואחרי הטיפול ויקבל החזר כספי בהתאם לאמור בלוח תגמולי הביטוח נספח ב' פרק א'.**

• כיסוי ביטוחי - אחת בתקופת ביטוח.

#### **13. חבלות/תאונות**

13.1. הביטוח לא יכסה טיפולים אשר הצורך בהם נגרם במזיד, או בקטטה, או אם נזקי התאונה מבוססים משגורמו במהלך שירות צבאי סדיר או מילואים, תאונת דרכים או תאונת עבודה. כל נזק תאונתי אחר לשיניים, ושחזורים קיימים, יכוסה בביטוח.

13.2. חבלות בשיניים, שאינן נופלות במסגרת האמור בסעיף 13.1, יכוסו בביטוח על פי צורך מוכח בצילומי רנטגן, וכפוף לאישור תוכנית טיפול שהוגשה לאישור מוקדם של המבטח.

13.3. חבלות בשיניים קדמיות - שיניים קדמיות של ילדי בתי ספר (6-18) אשר נפגעו ע"י חבלה אינן מכוסות במסגרת הביטוח. בד"כ יש כיסוי במסגרת ביטוח תאונות בביה"ס או במסגרות אחרות. חבלות בשיני חזית של מבוגרים מעל לגיל 18 מכוסות בביטוח, בכפוף לסעיפים 13.1, 13.2 לעיל.

#### **14. שירותים חריגים**

לטיפולים חריגים כגון טיפול מיוחד בנכים מנכויות שונות, HANDICAPPED וכו' אשר לא צוינו במפורש בהסכם ונספחיו, יש לפנות קודם הטיפול לחברה לקבלת אישור והסכמה על היקף הטיפול ומחירו. במקרים אלו על רופא השיניים להפנות מכתב בו יצוין הטיפול הנדרש, הסיבות לצורך המחייב חריגה, תעודות רפואיות, אישורים הנדרשים כדי לעמוד על המצב.

#### **15. הוראות כלליות**

אלחוש מקומי - נכלל במחיר הטיפול.

**תקציר נספח הטיפולים – פרק טיפולים משמרים**

הערות	צילומים	אישור מראש	זכאות	טיפול
	לא	לא	אחת לשנה	בדיקה תקופתית
פעמיים בשנה במקרים מיוחדים	לא	לא	אחת לתקופת ביטוח	בדיקת מומחה
	לא	לא		חוות דעת שניה
		לא	זוג לשנת ביטוח	צילומי נשך
בנוסף, על פי בקשת מומחה לצורך השתלה או ניתוח חניכיים		לא	אחת לשנתיים	סטטוס או פנורמי
			4 לשנת ביטוח	צילום פריאפיקלי
			זוג בתקופת ביטוח	צילום סגרי
ישיבה נוספת על פי המלצת פריודונט	לא	לא	3 ישיבות לשנת ביטוח	הסרת אבנית
מוגבל לילדים עד גיל 18	לא	לא	אחת ל – 6 חודשים	טיפול בפלואוריד
	לא	לא	אחת לתקופת ביטוח	איטום חריצים
	לא	לא	שתי ישיבות לשנת ביטוח	עזרת ראשונה
	לא	לא		עזרה ראשונה בלילה או שבת וחג
על פי צורך רפואי. צילום לפני ובסיום טיפול	כן	כן	אחד לשן לתקופת ביטוח	טיפול שורש
על פי צורך רפואי. צילום לפני ובסיום טיפול	כן	כן	אחד לשן לתקופת ביטוח	חידוש טיפול שורש
צילום בסיום התקנת המבנה	כן	כן	לאחר טיפול שורש או חידוש טיפול שורש	מבנה ישיר
				מבנה יצוק
צילום לפני הטיפול	כן	לא	אחד לשן לתקופת ביטוח	קיטוע מוד
על פי צורך רפואי. צילום לפני ובסיום	כן	לא		טיפול שורש בשן

נשירה			טיפול
אפקסיפיקציה	עד שלושה טיפולים לשן	כן	כן
הלבנת שן	בשיניים קדמיות	כן	
שחזור אמלגם	אחד לשן לשנת ביטוח	לא	לא
שחזורים מחומר מרוכב (צבע השן)	2 לשן לשנת ביטוח	לא	בשיניים קדמיות 3-3 בלבד
שחזורים מחומר מרוכב בשיניים אחוריות	אחד לשנת ביטוח	לא	החזר בגובה שחזור אמלגם
פינים פרה פופלריים	2 לשחזור אמלגם	לא	לא
פינים פרה פופלריים	2 לשחזור אמלגם	לא	לא
כתר טרומי	אחד לשן לשנת ביטוח	לא	כן
השלמת כותרת	אחת לשן קדמית לתקופת ביטוח	לא	לא
עקירה		לא	כן
עקירה כירורגית		לא	כן
עקירת שן כלואה		לא	כן
קיטע חוד שורש שן		לא	כן
המיסקציה		לא	כן
מכתשית יבשה	אחת לשן בהמשך לעקירה	לא	כן
ניקוז מורסה כירורגי	אחת לשן לתקופת ביטוח	לא	כן
אלביאופלסטיקה	אחת לתקופת ביטוח	כן	כן
פרנקטומי	אחת לתקופת ביטוח	כן	לא

נספח ב' - פרק א' - לוח תגמולי ביטוח טיפולים משמרים

שירות בתי הסוהר- קרנות הסוהרים					
קוד שירות	סוג הטיפול	צירוף צילום רנטגן		תקרת החזר מירבי למבוטח הפונה לרופא שיניים שאינו בהסכם	הערות
		לפני הטיפול	אחרי הטיפול		
D0150000	הערכה תקופתית של הפה - מטפל מוכר			100	אחת בתקופת ביטוח, פעמיים בשנה במקרים מיוחדים
D0120000	בדיקת מומחה חוות דעת שניה			200	אחת בשנת ביטוח
D0210000	צילום סטטוס מלא או לחילופין	*		315	אחד לשנתיים שנים. צילום נוסף בדרישת רופא שיניים מומחה צילום פנורמי יכוסה לילד/ה מתחת לגיל 10 באישור מראש
D0330000	צילום פנורמי או לחילופין	*		250	
D0210020	צילום סטטוס מקבילות מלא	*		315	
D0270000	צילום נשך אחד	*		35	זוג צילומים בשנת ביטוח
D0220000	צילום פריאפיקלי	*		30	10 צילומים בשנת ביטוח
D0240000	צילום אוקלזולי	*		35	זוג צילומים בתקופת ביטוח
D4355000	הטריה והסרה של פלאק ואבנית בכל הפה לשם הערכה ואבחון מקיפים			230	לילד מתחת לגיל 12, ישיבה אחת לשלוש שנים. מעל גיל 12, 3 ישיבות בכל הפה בשנת ביטוח, ללא מגבלת זמן בין ישיבה לישיבה ובתנאי ששתי ישיבות לא בוצעו באותה ישיבת טיפול או באותו יום "ישיבה" של הסרת אבנית לפחות - 30

דקות					
אחת בשנת ביטוח, לילד עד גיל 16	74			הנחה מקומית של פלואוריד לכלל הפה-ילד	D1203000
לשן. אחד לשן לשנת ביטוח לילד עד גיל 16, בשיניים קבועות שמספרן (4,5,6,7)	108			איטום חריצים, לכל שן	D1351000
אחד ללסת בתקופת ביטוח, לילד עד גיל 14.	513			שומר מקום קבוע- התקנה *	D1510000
שלושה טיפולים בשנת ביטוח, לילד עד גיל 12. באופן פרטי בלבד, ובהשתתפות עצמית 30%	130			אנלגזיה, כולל ניטרוס, לא כולל טיפול דנטלי *	D9230000
אחת לשן בתקופת ביטוח	230		*	עקירה, שן שבקעה או שורש חשוף, שן אחת	D7140000
אחת לשן בתקופת ביטוח למטרה אורתודונטית,	230		*	עקירה, שן שבקעה או שורש חשוף, שן אחת	D7140000
אחת לשן בתקופת ביטוח	569		*	עקירה כירורגית, שן שבקעה לחלל הפה, הדורשת הרמת מתלה**	D7210000

אחת לשן בתקופת ביטוח	569		*	עקירת כירורגית- שן כלואה ברקמה רכה **	D7220000
אחת לשן בתקופת ביטוח	800			עקירה כירורגית- שן כלואה במלואה ברקמה קשה**	D7240000
אחת לשן בתקופת ביטוח	180		*	עקירה, שן שבקעה או שורש חשוף, שן שניה באותה ישיבה	D7140010
אחד לשן בתקופת ביטוח	355	*	*	טפול בסיבוכים, לאחר נתוח, כגון מכתשית יבשה	D9930000
אחת לשן בתקופת ביטוח	670	*	*	כריתת חוד השורש, אפיקואקטומי- שן קדמית, כולל סתימה רטרוגרדית	D3410000
אחת לשן בתקופת ביטוח	520	*	*	כריתת חוד השורש, אפיקואקטומי , כל שורש נוסף באותה שן	D3426000
אחד לשן בתקופת ביטוח	350		*	חיתוך וניקוז מורסה- רקמה רכה בחלל הפה	D7510000
אחת לשן בתקופת ביטוח	511			כריתת שורש	D3450000
אחת לשן בתקופת ביטוח	511	*	*	המיסקציה	D3920000

אחד לכל שן לתקופת ביטוח, בשיני חלב	250	*	*	קיטוע מוך שן נשירה או קבועה, לא כולל סתימה סופית *	D3220000
אחד לשן בתקופת ביטוח, במקרה של חוסר נבט שן קבועה בלבד	400	*	*	טיפול שורש- שן נשירה, מילוי בחומר נספג, לא כולל שחזור סופי	D3230000
אחד לשן בתקופת ביטוח . מותנה בהגשת צילום של לפני טיפול ובסיומו. התשלום בחידוש טיפול שורש לפי מספר התעלות שחודשו בפועל.	510	*	*	טיפול שורש-שן קדמית, לא כולל שחזור סופי**	D3310000
	720	*	*	טיפול שורש-שן מלתעה, לא כולל שחזור סופי**	D3320000
	800	*	*	טיפול שורש-שן טוחנת, לא כולל שחזור סופי**	D3330000
	800	*	*	טיפול שורש-4 תעלות, לא כולל שחזור סופי**	D3339000
	550	*	*	חידוש טיפול שורש- שן קדמית**	D3346000
	750	*	*	חידוש טיפול שורש- שן מלתעה**	D3347000
	850	*	*	חידוש טיפול שורש- שן טוחנת**	D3348000
	850	*	*	חידוש טיפול שורש- 4 תעלות**	D3349000
אחת לשן בשנת ביטוח	230			שחזור אמלגם- משטח 1, משן ראשוני או קבוע	D2140000

	230			שחזור אמלגם- 2 משטחים, משנן ראשוני או קבוע	D2150000
	230			שחזור אמלגם- 3 משטחים, משנן ראשוני או קבוע	D2160000
	230			שחזור אמלגם- 4 משטחים, משנן ראשוני או קבוע	D2161000
שתי סתימות בשן קדמית 13-23, 33-43, בשנת ביטוח. שחזור במלעות 4, 5 סתימה אחת לשן לשנת ביטוח. כיסוי בטוחות בהחזר זהה לסתימת אמלגם	315			שחזור מרוכב על בסיס שרף אקריל-משטח 1, קדמי	D2330000
	315			שחזור מרוכב על בסיס שרף/אקריל- 2 משטחים, קדמי	D2331000
	315			שחזור מרוכב על בסיס שרף/אקריל- 3 משטחים, קדמי	D2332000
	315			שחזור מרוכב על בסיס שרף/אקריל- 4 משטחים או יותר, קדמי	D2335000

D2951000	אחיזת פינים-לכל שן, בנוסף לשחזור			30 לכל פין	מקסימום 2 פינים לסתימה
D2930000	כתר טרומי מפלדת אל חלד-שן נשירה			360	לילד עד גיל 12 בשיני חלב, או 6,7. אחד לשן בתקופת ביטוח
D9110000	עזרה ראשונה- טפול בכאב שיניים	*	*	150	שלושה טיפולים בשנת ביטוח עבור טיפול בתנאי שלא יידרש החזר להמשך טיפול נוסף.
D9110000	עזרה ראשונה - טפול בכאב שיניים*	*	*	300	בלילה,ערב חג,שבת,טיפול בתנאי שלא יידרש החזר נוסף עבור טיפול המשך כלשהוא בן שטופלה - שני טיפולים בשנת ביטוח.
D9220000	הרדמה כללית לטפול שיניים, בנוכחות מרדים- עד שעה*	*	*	1500	אחת בתקופת ביטוח
D3110000	כיפוי מוך- ישיר, לא כולל סתימה סופית			-	כלול במחיר הסתימה
D3351000	אפקסיפיקציה *	*	*	לכל ישיבה 370	יבוצע ע"י רופא שיניים מומחה, אחד לשן בתקופת ביטוח לילד מגיל 5-18. עד 3 טיפולים לשן.
D7980000	הוצאת אבן מבלוטת/ צינור הרוק *			500	אחת בתקופת ביטוח
D2950000	מבנה ישיר			400	אחד לשן לתקופת ביטוח
D2952000	מבנה יצוק			400	אחד לשן לתקופת ביטוח

מבנה מידי				400	אחד לשן לתקופת ביטוח
השלמת כותרת				430	בשיניים 13-23 אחת לשן לשלוש שנים
אלביאופלסטיקה				400	אחת ללסת ל- 3 שנות ביטוח
פרנקטומי				600	אחת ללסת ל- 3 שנות ביטוח
הבהרת שן ויטלית - לסת אחת				450	אחת ללסת לתקופת ביטוח, באופן פרטי בלבד. בהשתתפות עצמית של 30%
הבהרת שן לא ויטלית				350	אחת לשן בתקופת ביטוח באופן פרטי בלבד. בהשתתפות עצמית של 30%

\*

ההחזר הכספי בגין טיפול זה יהיה בהגשת תביעה פרטית בלבד, המבוטח ישלם ישירות לרופא השיניים, יגיש טופס הודעה על תביעה חתום ע"י רופא השיניים המטפל, בצירוף חשבונית/ העתק נאמן למקור וצילומים נלווים, ההחזר יהיה בגבול התשלום בפועל אך לא יותר מהסכום האמור בתקרת ההחזר לעיל, הנמוך מבניהם (ההחזר המירבי הינו עפ"י מועד גמר ביצוע בפועל ולא עפ"י מועד הגשתו).

מבוטח הפונה לרופא שיניים שאינו בהסכם- ההחזר בגבול התשלום בפועל לפי קבלות אך לא יותר מסכום תקרת ההחזר האמורה לעיל, הנמוך מבניהם (ההחזר המירבי הינו עפ"י מועד גמר ביצוע הטיפול בפועל ולא עפ"י מועד הגשתו).

טיפול שיניים אצל רופא שיניים מומחה לטיפול שורש או כירורג פה ולסת, ההחזר הכספי למבוטח בגין טיפולי השיניים הנ"ל יהיה בהגשת תביעה פרטית בלבד ע"י המבוטח, המבוטח ישלם לרופא השיניים המטפל יגיש טופס תביעה חתום ע"י רופא השיניים המטפל בצירוף חשבונית / העתק נאמן למקור וצילומים נלווים ויקבל החזר -תוספת של עד 50% לטיפול מאושר מראש ע"י המבטח לביצוע (ההחזר המירבי הינו עפ"י מועד גמר ביצוע הטיפול בפועל ולא עפ"י מועד הגשתו).

הסכומים בטבלה זו צמודים למדד ונכונים ליום \_\_\_\_\_ כאשר מדד הבסיס הינו מדד חודש \_\_\_\_\_ שפורסם ביום \_\_\_\_\_

הסכומים הנ"ל כוללים מע"מ.

**נספח א' - פרק ב' - טיפולי חניכיים (פריודונטליים)****1. מקרה ביטוח**

מקרה הביטוח הוא ביצוע ניתוח על פי אבחנת הרופא המומחה בכפוף להוראות, לתנאים ולסייגים המצוינים בפוליסה, תחילת פרק זה ובכל טיפול.

**2. תגמולי ביטוח**

2.1. תגמולי ביטוח לטיפולים המכוסים על פי פרק זה, אם התקיימו התנאים הבאים:

א. יבוצעו על ידי רופאים מומחים למחלות חניכיים, בעלי מומחיות מטעם משרד הבריאות בישראל, למעט הטריה והסרה של פלאק ואבנית המבוצע ע"י שיננית מרפאת מומחה.

ב. קבלת אישור החברה מראש, בכפוף לאמור בסעיף 4.3 להלן, אלא אם צוין אחרת.

2.2. **נותן שירות שאינו בהסכם** – החברה תשפה את המבוטח בתגמולי ביטוח בכפוף לכל התנאים המצטברים הבאים:

א. עד לגובה התשלום בו נשא המבוטח בפועל.

ב. עד לגובה התקרה הנקובה לצד כל טיפול.

ג. בניכוי השתתפות עצמית של המבוטח, במידה וקיימת.

2.3. **נותן שירות בהסכם** - החברה תשלם ישירות לנותן השירות שבהסכם את תגמולי הביטוח על פי תנאי ההתקשרות בין החברה לנותן השירות בכפוף לתשלום השתתפות עצמית של המבוטח, במידה וקיים, לנותן השירות כנקוב לצד כל טיפול בפוליסה.

2.4. תגמולי ביטוח ביצוע ניתוח מבוססים על חלוקה ל 1/4 פה, במחסור שן - חבות המבוטח תהא באופן יחסי, אך לא פחות משתי שיניים ב- 1/4 פה.

2.5. מבוטח ייחשב כזכאי לתגמולי ביטוח על פי פרק זה, בתנאי כי גיל המבוטח בקרות מקרה ביטוח עולה על 21 שנה.

2.6. אם יבוצע ניתוח, לאחר טיפול שאינו ניתוח אותו בא להחליף, יקוזזו תגמולי הביטוח שקיבל המבוטח בגין הטיפול מחבות החברה לניתוח.

**3. סייגים לחבות המבטח**

3.1. סעיף החריגים הכללים בפוליסה חל אף על פרק זה.

3.2. בנוסף לאמור לעיל, החברה לא תהא חייבת בתשלום תגמולי ביטוח על פי פרק זה במקרים הבאים:

א. לא יכוסה טיפול שהחל לפני כניסתו של המבוטח לביטוח כנקוב בדף פרטי הביטוח.

ב. לא יכוסה טיפול באם לא אומת בתיעוד רפואי צורך בביצועו.

3.3. הכיסוי אינו כולל הנחת חומרים שונים במהלך הניתוח כגון תוספת עצם מלאכותית או עצם מן החי באם נדרשת כזו.

3.4. הכיסוי אינו כולל, ניתוח הקשור באופן ישיר ו/או עקיף במטרת יופי ו/או אסתטיקה ובכלל זה ניתוח לכיסוי חשיפת שורש השן.

3.5. טיפול רפואי שאיננו ניתוח המבוצע כתחליף לניתוח.

3.6. המבטח יהיה פטור מכיסוי ו/או שיפוי המבוטח בגין טיפולים החורגים ממסגרת הכיסוי.

#### 4. הנחיות כלליות לטיפולים פריודונטליים

4.1. יש לשאוף לגמור את רוב הטיפולים המשמרים (עקירות, טיפולי שורש, סתימות, ניקוי אבן זכוי), לפני התחלת הטיפול הפריודונטי.

4.2. במידה ומתבצע טיפול לא פולשני בחניכיים כגון: ניקוי אבנית, קיוטז' עמוק, הקצעת שורשים (ROOT PLANING), יש להתיר זמן של כחודש לרפוי, ולבצע הערכה מחדש של הצורך בניתוח מלא או חלקי בפה.

4.3. מבוטח שצריך לקבל טיפול פריודונטלי כפי שיפורט להלן יפנה לקבלת "אישור מראש" לביצוע הטיפול לפני שיבוצע טיפול פריודונטלי כירורגי כלשהוא אותו זכאי המבוטח לקבל במסגרת הביטוח ועבורו הוא עשוי לבקש החזר כספי. על המבוטח להודיע למבטח על קרות מקרה הביטוח ולפנות אליו בבקשה לקבלת אישור מוקדם לקבלת הטיפול הרפואי. לא פנה המבוטח למבטח לצורך קבלת אישורו, לפני ביצועו של הטיפול הרפואי, כאמור לעיל, יהא רשאי המבטח להפחית את סכום תגמולי הביטוח להם יהיה זכאי המבוטח לגובה הסכום שהיה משלם המבטח לו היה פונה המבוטח למבטח בבקשה לקבלת אישור כאמור לפני ביצועו של הטיפול הרפואי.

4.4. לצורך האישור מראש יגיש הפריודונט שבהסכם, או המבוטח (במידה והנו מטופל בידי רופא שאינו בהסכם). רישום מפורט של ממצאי הבדיקה בפה על פי ההנחיות שלהלן. אליו יצורפו צילום או צילומים פריאפיקלים בודדים (צילום פנורמי או סטטוס דנטלי) עדכניים שבוצעו לפני הטיפול, ולא למעלה מחודש ימים קודם לכתובת תוכנית הטיפול, המראים את רקמות התמיכה הגרמיות (העצם האלביאולרית), ואת אזור חוד שורש השן (אפקס) של השיניים שהרקמות סביבן תטופלנה. וכן יפורט סוג הניתוח שבוצע, והשיניים שטופלו/נותחו.

4.5. לאחר עיון אצל המבטחת, תוך 14 ימי עבודה מיום קבלת החומר יקבל רופא ההסכם או המבוטח אישור מהמבטח לביצוע מלא או חלקי של תוכנית הטיפולים המוצעת (לפי הכיסוי הביטוחי) באישור יפורט גם הסכום שיהיה עליו לשלם ישירות לרופא (במקרה של רופא הסכם). העתק האישור ישלח לרופא (רופא הסכם בלבד).

4.6. המבטחת רשאית לשלוח את המבוטח לחוות דעת שניה אצל רופא שיניים פריודונט מומחה.

4.7. יכוסו טיפולי חניכיים לילדים הנגועים במחלת חניכיים מולדת או חריגה, בהמלצת היועץ הרפואי.

**רשימת הטיפולים המכוסים בפרק זה:****1. הערכה פריודונטלית מקיפה - מטופל חדש/מוכר**

בדיקה פריודונטלית מחייבת Charting - רישום מלא של הממצאים הדנטליים והאורליים.

רישום מצבים כללים הנוגעים לבריאות הכללית של המתרפא, ואשר עשויה להיות להם השלכה על הטיפול הדנטלי, רישום מצב הפה ומלוי הטופס לתכנית הטיפולים, שיכלול את האמור להלן:

רשום עומק כיסים - מדידה לפחות ב – 4 נקודות לכל שן ורשום הכיס הגדול מ - 4 מ"מ.

רשום תזוזת השיניים - סימון 2 - תזוזה הוריזונטלית יותר מ- 1 מ"מ סימון 3 - ניתן לתזוזה ורטיקלית.

רשום אבנית - 0 - אין אבנית

1 - אבנית התחלתית - סופרא גינגיבלית

2 - אבנית בינונית - סופרא וסב גינגיבלית

3 - אבנית רבה - סופרא וסב גינגיבלית

רשום סימני דלקת - 0 – בריא

1 - דלקת קלה - אין דמום, שינוי צבע קל

2 - דלקת בינונית - דמום בבדיקה, בצקת אדמומית

3 - דלקת חמורה - בצקת, אולצרציות דמום ספונטני

רשום אבנד עצם - 0 – בריא

1 – התחלתי

2 – בינוני

3 – מתקדם

רשום הממצאים השונים - נגעים פריאפיקליים, בעיות מוקוגיינג'בליות וכו'.

### רשום האבחנות

0 - אין בעיה פריודנטלית.

#### 1 - גינגיביטיס – GINGIVITIS

דלקת חניכיים המאופיינת על ידי דמום, היפרפלזיה בצקת, יצירת כיסי חניכיים, אין אבוד עצם.

**הטיפול הדרוש**: אבחנה, הדרכה, ניקוי אבנית והערכת מצב מחודשת לאחר הטפול.

#### 2 - פריודונטיטיס התחלתי – EARLY PERIODONTITIS

התקדמות המחלה הפריודונטלית לתוך העצם המכתשית הגורמת להרס עצם ראשוני ויצירת כיסים (כ3-4 מ"מ).

**הטיפול הדרוש**: אבחנה, הדרכה, ניקוי אבנית, קיורטג' ו/או גיינג'יבקטומי והערכת מצב מחודשת לאחר הטפול.

#### 3 - פריודונטיטיס מתון – MODERATE PERIODONTITIS

טפול מתקדם של מחלת החניכיים עם הרס מוגבר של הרקמות התומכות עם כיסים בינוניים אבוד עצם עם אפשרות לניידות שיניים.

**הטיפול הדרוש**: אבחנה, הדרכה, ניקוי אבנית, הרמת מטלית ופעילות כירורגית בעצם והערכת מצב מחודשת לאחר הטפול.

#### 4 - פריודנטיטיס מתקדם - ADVANCED PERIODONTITIS

התקדמות המחלה הפריודנטלית עם הרס נרחב של הרקמות התומכות עם ניידות שיניים כיסים עמוקים 6 מ"מ ויותר מאפיינים תהליך דלקתי זה.

**הטיפול הדרוש:** אבחנה, הדרכה, ניקוי אבנית, קיבוע שיניים, פעולות כירורגיות והערכת מצב מחודשת לאחר הטיפול.

כל הרישומים בטופס הבדיקה על פי רבע פה. בדיקה משמעה רישום.

הממצאים בזמן האבחנה לפני הטיפול והן רישום הממצאים אחרי ביצוע הערכה מחדש (התשלום עבור הבדיקה כולל את שתי הבדיקות גם אם נעשה תשלום נפרד עבור כל בדיקה ובדיקה).

- כיסוי ביטוחי- בדיקה אחת אצל מומחה לחניכיים בתקופת ביטוח.
- כיסוי ביטוחי למבוטח שעבר טיפול חניכיים או ניתוח חניכיים, אחת לשנת ביטוח אצל המומחה, אצלו עבר את הטיפול או הניתוח.

#### 2. טיפול חניכיים

2.1. טיפולי חניכיים נחלקים ל-:

- 2.1.1. טיפול פריודונטי – ללא ניתוחי חניכיים.
- 2.1.2. כירורגיה פריודונטלית – ניתוחי חניכיים. ניתוחים אלה נועדו, בין היתר, "לחסל" את הכיסים העמוקים בחניכיים כדי לעצור את התהליך המתואר לעיל ולמנוע את החרפתו.

#### 2.2. טיפול פריודונטלי ללא ניתוחי חניכיים

- 2.2.1. הטריה והסרה של פלאק ואבנית בכל הפה לשם הערכה ואבחון מקיפים
  - כיסוי ביטוחי - בנוסף לכיסוי הביטוח המשמר, יהיה המבוטח זכאי לישיבת ניקוי אבנית נוספת, כך שיעמדו לרשותו סה"כ 4 ישיבות ניקוי אבנית (אחת כל רבעון כנדרש, שיבוצעו על ידי הרופא המומחה או על ידי שיננית בפיקוחו, במרפאת מומחה לפריודונטיה בלבד).
- 2.2.2. סילוק אבנית והקצעת שורשים – 4 שיניים ויותר לישיבה, 30 דקות

פעולה שמטרתה הסרת הרובד הבקטריאלי, האבנית והצמנטום הפגוע ממשטחי השורש, ומבוצעת בהרדמה מקומית. הפעולה עשויה להיות טיפול סופי, בשלבים שונים של מחלת החניכיים, או חלק מפעולה לפני טיפול פריודונטלי כירורגי.

הכנה ראשונית תבוצע על ידי פריודונט מומחה, והתשלום עבור הטיפול מותנה בקבלת ממצאי בדיקה ראשונית (charting) וביצוע הטיפול כמפורט לעיל.

בוצע הטיפול על ידי שיננית בפיקוחו של הפריודונט, ו/או לא צורפו ממצאי בדיקה ראשונית (charting) יהיה ההחזר בגובה 50% מגובה ההחזר לפריודונט.

- **כיסוי ביטוחי – 4 ישיבות בשלוש שנות ביטוח, לא יותר מאשר ישיבה אחת ליום טיפולים, לכל רבע פה. אין צורך בהגשת בקשה לאישור מוקדם, אולם, הגשת רישום ממצאים מלא Chart – חובה.**

### 2.3. טיפול פריודונטלי כירורגי

#### 2.3.1. כירורגיה פריודונטלית

שם כולל לניתוחי חניכיים, הכוללים:

##### 2.3.1.1. ניתוח חניכיים כולל עיצוב עצם – 4 שיניים ויותר, רבע פה

או לחילופין

##### 2.3.1.2. הרמת מתלה עם החלקת שורשים - 4 שיניים ויותר, רבע פה

או לחילופין

##### 2.3.1.3. שחזור עצם מודרך – מחסום נספג, לאתר

הטיפול כולל: אלחוש מקומי, תפרים, חבישה פריודונטלית (בתום הטיפול) הוצאת תפרים וכל הדרוש לביצוע הטיפול. בנוסף לכך, יכלול הטיפול הסברה ויעוץ לפני ואחרי הטיפול, מתן מרשמי תרופות ו/או תעודה רפואית וביקורת לאחר הטיפול. טיפול זה יבוצע אם עברו כ- 3 חודשים מאז בוצעה הכנה ראשונית, ועדיין קיימת בפה תחלואה פריודונטלית המחייבת זאת. לכל רבע פה.

הגשת רישום ממצאים מלא Chart – חובה.

- **כיסוי ביטוחי - ניתוח אחד לכל רבע פה, אחת לשלוש שנים.**

### 3. טיפול מקומי באמצעות תכשיר אנטימיקרוביאלי בשחרור מבוקר בכיס פריודונטלי, לשן

יכוסה שימוש בתכשיר על בסיס כלורהקסידין, המיועד להפחית רמת דלקת החניכיים בכיסים מודלקים, כגון פריוציפ, אליזול ודומיהם.

המבוטח ישלם ישירות לרופא השיניים המטפל יגיש טופס הודעה על תביעה בצירוף חשבונית או העתק נאמן למקור ויקבל החזר בגובה ההוצאה בפועל ולא יותר מתקרת ההחזר המירבי הנקובה בלוח תגמולי ביטוח פרק ב', הנמוך מבניהם.

- כיסוי ביטוחי – עד 12 טיפולים של החדרת צ'יפ או לחילופין 2 טיפולים באליזול (אחד ללסת) ללא הגבלת זמן בין טיפול לטיפול.

#### 4. קיבוע חוץ כותרתי לשיניים ניידות

טיפול המבוצע עקב מצב חניכיים גרוע וניידות שיניים, שנועד לחזק את השיניים באמצעות חיבור ביניהן (קיבוע אמלגם ו/או קיבוע מחומר מרוכב). במהלך הטיפול מבוצע או קיבוע תוך – כותרתי של השיניים ע"י חוט מתכת, הנמצא בתוך שחזורי האמלגם. או קיבוע חוץ - כותרתי של השיניים ע"י חומר מרוכב (לבן). השיניים נקשרות ע"י חוטי מתכת או בשיטת הכרסום והחיבור, בתוספת חומר מרוכב.

- **כיסוי ביטוחי - אחד לכל לסת לשלוש שנים, בצירוף מכתב רפואי מפורט.**

#### 5. הארכת כותרת

הארכת כותרת היא פעולה כירורגית, המבוצעת לצורך יצירת כותרת קלינית מוארכת, בשיניים שהכותרת שלהן נהרסה ברובה, (מכל סיבה שהיא), ואין בה די לצורך רטנציה של השחזור הפרוטטי או שאין קיימת אפשרות להניח את שולי הכתר על רקמת שן (משל, שולי הכתר יסתיימו על מתכת המבנה היצוק) הכיסוי הביטוחי מותנה:

- בהצגת צילום רנטגן המדגים את הצורך בטיפול זה.
  - בביצוע הטיפול ע"י רופא פריודונט ו/או כירורג פה ולסת מומחה.
- **כיסוי ביטוחי - אחת לשן בתקופת ביטוח, בצירוף מכתב רפואי מפורט מומלץ ביצוע על ידי מומחה לפריודונטיה, אבל על פי המלצת היועץ הרפואי יותר ביצוע גם על ידי רופא כללי.**

#### 6. צילום פנורמי

צילום פנורמי המדגים את גובה העצם ביחס לכותרת השן והשורשים, בהפניית פריודונט מומחה.

- **כיסוי ביטוחי - אחד בתקופת ביטוח.**

#### 7. סד לילה:

מכשיר פלסטי שמטרתו למנוע לחץ סיגרי ממוקד על שיניים בודדות במהלך היום והלילה. מכשיר זה מבוצע גם לצורך מניעת נזקים הנוצרים עקב שחיקת שיניים.

- **כיסוי ביטוחי - אחד ללסת אחת לשלוש שנות ביטוח. אין הגבלה של ביצוע על ידי רופא שיניים כללי.**

#### **8. עיבוי רכס, השתלת עצם.**

בפוליסה הקודמת לא היה כיסוי לעיבוי רכס או השתלת עצם.

יכוסו הוצאות בגין עיבוי רכס והגבתו (אוגמנטציה), ו/או השתלת עצם למטרות ביצוע תותבת שלמה בלסת מחוסרת שיניים לחלוטין, ובתנאי שיבוצעו על ידי מומחה לכירורגית פה או ע"י פריודונט מומחה ועל פי הנהלים שפורטו בהסכם לגבי הגשת בקשה לאישור מראש.

- **כיסוי ביטוחי - אחד לכל לסת תקופת ביטוח, בצירוף מכתב רפואי מפורט ממומחה לחניכיים או מומחה לכירורגית פה ולסת.**

#### **9. ניקוז מורסה ממקור פריודונטלי**

טיפול כירורגי לניקוז מורסה ממקור פריודונטלי.

הטיפול מכוסה בתנאי שפעולה זו תבוצע בנפרד מהניתוח הפריודונטלי. פעולה זו יכולה להתבצע ע"י כל רופא שיניים ולא דווקא פריודונט מומחה.

- **כיסוי ביטוחי - אחד ללסת לשלוש שנות ביטוח, בצירוף מכתב רפואי מפורט.**

#### **10. אלביאופלסטיקה.**

- **כיסוי ביטוחי - אחד ללסת לתקופת ביטוח, בצירוף מכתב רפואי מפורט.**

#### **11. טיפולים פריודונטלים לא מכוסים**

א. טיפולים הקשורים בשיפור האסטטיקה של שחזורים פרוטטיים.

**תקציר טיפולים הפריודונטיים (טיפולים וניתוחי חניכיים)****נספח ב' - לוח תגמולי ביטוח - טיפולים פריודונטיים (חניכיים)**

טיפול	זכאות	אישור מראש	צילומים	הערות
בדיקה פריודונטלית	אחת לתקופת ביטוח	לא	לא	
הכנה ראשונית- הקצעת שורשים	4 ישיבות (רבע פה כ"א) בתקופת ביטוח	לא	לא	נדרש רישום עומק (צ'רט) כיסים
הערכה מחדש	לאחר ראשונית			
טיפול שמרני משלים	טיפול אחד לכל רבע פה לתקופת ביטוח			
ניתוחי חניכיים	טיפול אחד לכל רבע פה לתקופת ביטוח	כן	כן	נדרשים צילומים לפני הטיפול
טיפול תחזוקתי	פעם אחת לאחר ביצוע טיפול ניתוח חניכיים	לא	לא	
ניקוז מורסה ממקור פריודונטלי	פעמיים לתקופת הביטוח	כן	כן	אין חובת ביצוע על ידי מומחה
קיבוע	אחד לתקופת ביטוח	כן	כן	אין חובת ביצוע על ידי מומחה
סד לילה	אחד לתקופת ביטוח	כן	לא	אין חובת ביצוע על ידי מומחה
הארכת כותרת	אחד לשן לתקופת ביטוח	כן	כן	
החדרת תכשירים ותרופות לכיס		כן	כן	

קודי טיפול	סוג הטיפול	השתתפות עצמית של מבוטח הפונה לרופא שיניים שבהסכם	תקרת המירבי הפונה שיניים בהסכם	ההחזר למבוטח לרופא שאינו	הערות
D0330000	צילום פנורמי*	-	180.00	180.00	אחת ל- 3 שנים
D0180000	בדיקה ראשונית/תקופתית לפני/לאחר ניתוח, כולל מיפוי מלא	66.00	200.00	200.00	אחת ל- 3 שנים
D4355000	הטריה והסרה של פלאק ואבנית בכל הפה לשם הערכה ואבחון מקיפים*	-	180.00	180.00	ניקוי אבן נוסף על המכסה בטיפולים משמרים אצל רופא שיניים פריודונט עד מקסימום 1 לרבעון.
D4341000	סילוק אבנית והקצעת שורשים- 4 שיניים ויותר, לישיבה, 30	105.00	315.00	315.00	לרבע פה . ארבע ישיבות בתקופת ביטוח, לא יותר מישיבה אחת ליום טיפולים
	הערכה מחדש	50.00	150.00	150.00	לאחר הכנה ראשונית (הקצעת שורשים)
D4260000	ניתוח חניכיים כולל עיצוב עצם- 4 שיניים ויותר, רבע פה או לחילופין	525.00	1,575.00	1,575.00	ניתוח אחד מאלו לכל רבע פה, אחת לשלוש שנים
D4240000	הרמת מתלה עם החלקת שורשים- 4 שיניים ויותר, רבע פה	525.00	1,575.00	1,575.00	
D4266000	שחזור עצם מודרך- מחסום נספג, לאתר	525.00	1,575.00	1,575.00	
D4381000	טיפול מקומי באמצעות תכשיר אנטימיקרוביאלי בשחרור מבוקר בכיס פריודונטלי, לשן*	30.00	90.00	90.00	שני טיפולים לכל לסת ב-3 שנות ביטוח
D7510000	חיתוך וניקוז מורסה- רקמה רכה בחלל הפה	70.00	210.00	210.00	אחד לכל לסת, לשלוש שנים. אין חובת ביצוע ע"י פריודונט

אחד לכל לסת, לשלוש שנים בצירוף מכתב רפואי מפורט אין חובת ביצוע ע"י פריודונט	480.00	160.00	קיבוע חוץ כותרתי לשיניים ניידות *	D4321000
אחת לשן בתקופת ביטוח, יכול להתבצע על ידי כירורג או רופא שאושר ע"י המבטח. בשן מיועדת לשיקום בלבד.	450.00	150.00	הארכת כותרת*	D4249000
אחת ללסת בתקופת ביטוח	712.00	237.00	פליפר	D5820000 D5821000

\* ההחזר הכספי בגין טיפול זה יהיה בהגשת תביעה פרטית בלבד, המבוטח ישלם ישירות לרופא השיניים, יגיש טופס תביעה חתום ע"י רופא השיניים המטפל, בצירוף חשבונית/העתק נאמן למקור וצילומים נלווים ויקבל החזר בגבול התשלום בפועל אך לא יותר מהסכום האמור בתקרת החזר לעיל, הנמוך מבניהם ( ההחזר המירבי הינו עפ"י מועד גמר ביצוע הטיפול בפועל ולא עפ"י מועד הגשתו).

מבוטח הפונה למומחה חניכיים שאינו בהסכם -ההחזר בגבול 75% מהתשלום בפועל לפי קבלות אך לא יותר מסכום תקרת החזר שלעיל הנמוך מבניהם (ההחזר המירבי הינו עפ"י מועד גמר ביצוע הטיפול ולא עפ"י מועד הגשתו).

מבוטח הפונה לרופא שיניים שאינו שבהסכם - ישלם השתתפות עצמית שלהלן.

כל טיפול פרוטטי יינתן בהתייעצות מוקדת מראש לפני ביצוע טיפול עם חברת הביטוח ובהתאם לאמור בנספח א' לפוליסה

הסכומים הנ"ל כוללים מע"מ

הסכומים בטבלה זו צמודים למדד ונכונים ליום \_\_\_\_\_ כאשר מדד הבסיס הינו מדד חודש \_\_\_\_\_ שפורסם ביום \_\_\_\_\_.

**חלק ז' - פוליסת ביטוח שיניים מורחבת קבוצתית להוצאות טיפולי שיניים עבור סוהרי וגמלאי שירות בתי הסוהר ובני משפחותיהם**

**1. הוראות ותנאים כללים**

מסמך זה, והמסמכים המצורפים אליו וכן מסמכים נוספים שיצורפו אליו בעתיד, אם יצורפו, מהווים את חוזה הביטוח (המכונה להלן: "הפוליסה"), שבין בעל הפוליסה (המכונה להלן: "השב"ס"), לבין \_\_\_\_\_ חב' לביטוח בע"מ (שתקרא לשם קיצור: "המבטח"). תנאי להצטרפות לפוליסת ביטוח השיניים המורחבת הינם:

- הצטרפות לפוליסת ביטוח השיניים המשמר על פי פוליסת ביטוח השיניים הבסיסית.
- היות הסוהר/הגימלאי עמית בקרנות הסוהרים.

**2. הגדרות כלליות**

בפוליסה ובנספחיה תהיה למונחים הבאים המשמעות אשר מפורשת בצדס.

- 2.1. **המבטח:** \_\_\_\_\_.
- 2.2. **בעל הפוליסה:** שירות בתי הסוהר (להלן: "השב"ס").
- 2.3. **שירות בתי הסוהר:** (להלן: "שב"ס").
- 2.4. **המבוטח:** מי שהצטרף או צורף לפוליסת ביטוח השיניים הבסיסית והרחיב את ביטוחו על פי פוליסה זו באופן וולונטרי כדלהלן:
  - 2.4.1. סוהר/ת השב"ס שהינו עמית קרנות הסוהרים, גימלאי/ת שהינו עמית בקרנות הסוהרים, אלמנ/ה של סוהר/ת, גמלאי/ת וסוהר/ת חדש שהינו עמית בקרנות הסוהרים מיד עם גיוסו לשב"ס/הצטרפותו לקרנות הסוהרים.
  - 2.4.2. בן/בת זוג של סוהר/ת, בן/בת זוג של גימלאי/ת, אלמנ/ה של סוהר/ת או גמלאי/ת ובן/בת זוג של סוהר/ת חדש לפי הגדרתם בסעיף 2.4.1 לעיל וילדיהם כמוגדר בסעיף 2.5 ובן/בת בוגר/ת מגיל 21 ומעלה כמוגדר בסעיף 2.6.
- 2.5. **ילד:** ילד/ה או נכד של מבוטח/ת שגילם מ – 6 שנים שטרם מלאו לו 21 שנים.
- 2.6. **ילד בוגר:** ילד/ה בוגר/ת של המבוטח/ת אשר מלאו לו 21 שנים ומעלה.
- 2.7. **בן/בת זוג:** בן/בת זוג של מבוטח/ת, לרבות ידוע בציבור המתגורר עמו ובלבד ששמו מופיע בקובץ הרשומות של בעל הפוליסה.
- 2.8. **הפוליסה:** חוזה ביטוח זה, כולל תנאים כלליים המתייחסים לכל פרקי הפוליסה, לרבות דף פרטי הביטוח וכל הנספחים המצורפים לו וכאלה שיצורפו בעתיד, אם יצורפו, בהסכמת בעל הפוליסה והמבטח.
- 2.9. **יום תחילת הביטוח:** מועד תחילת הביטוח על פי הסכם זה ו/או יום הצטרפותם בפועל, המאוחר בין השניים.
- 2.10. **מועד תחילת ההסכם:** \_\_\_\_\_.
- 2.11. **הסכם הביטוח:** הסכם מיום \_\_\_\_\_ בין בעל הפוליסה לבין המבטח לעריכת פוליסה לביטוח שיניים קבוצתי לסוהרי בעל הפוליסה ובני משפחותיהם.

- 2.12. תאריך תחילת הביטוח: \_\_\_\_\_ .
- 2.13. תאריך הצטרפות: התאריך שנקוב בדף פרטי הביטוח כ"תאריך תחילת הביטוח".
- 2.14. שנת ביטוח: תקופה בת שניים עשר חודשים רצופים, המתחילה ביום תחילת הביטוח ומסתיימת שניים עשר חודשים לאחריו, וכן כל תקופה רצופה נוספת של שניים עשר חודשים הבאה לאחר שנת הביטוח שחלפה.
- 2.15. מקרה הביטוח: מערך נסיבתי ורפואי של טיפולים ושירותים רפואיים, המבוסס על אבחנה ותיעוד רפואי בכתב, שאירע למבוטח במהלך תקופת הביטוח כמוגדר בכל אחד מפרקי או נספחי הפוליסה, וקיומו מקנה למבוטח זכות לתגמולי ביטוח על פי פוליסה זו. למען הסר ספק, יכוסה רק מקרה ביטוח שהחל, בוצע בפועל והסתיים בעת היות הפוליסה בתוקף ושבינו הוגשה תביעה אל המבטח בכפוף לתנאים ולסייגים המצוינים בנספח הטיפולים, למעט חבות המבטח לאחר מועד תום הביטוח כאמור בסעיף 9 להלן.
- 2.16. דמי הביטוח/פרמיה: התשלום החודשי המלא שעל בעל הפוליסה לשלם כדמי ביטוח עבור כל אחד מהמבוטחים כמוגדר בסעיף 2.3.1 בפוליסה הבסיסית (100% מדמי הביטוח) בגין הכיסוי האובליגטורי כמוגדר בפוליסה הבסיסית. ובהשתתפות בעל הפוליסה בכיסוי שעל פי פוליסה זו, למבוטחים כמוגדר בסעיף 2.3.2 בפוליסה הבסיסית (25% מדמי הביטוח) בגין הכיסוי הביטוחי הוולונטרי כקבוע בפוליסה הבסיסית.
- 2.17. דמי הביטוח הנוספים: דמי הביטוח שעל המבוטחים לשלם למבטח במשך כל תקופת הביטוח בגין הכיסוי הביטוחי הוולונטרי כקבוע בפוליסה זו. דמי הביטוח צמודים למדד לפי המדד הבסיסי.
- 2.18. מדד – כמפורט בסעיף ההצמדה המופיע בפרק א'.
- 2.19. מדד הבסיסי: כמפורט בסעיף ההצמדה המופיע בפרק א'.
- 2.20. רופא שיניים: רופא שיניים בעל רישיון ישראלי תקף המתיר לו לעסוק ברפואת שיניים או מרפאת שיניים מורשה על פי חוק מטעם הרשויות המוסמכות בישראל לעסוק בריפוי שיניים. בכל מקום בפוליסה זו שנכתב "רופא שיניים" - לרבות רופא שיניים פרטי, רופא הסכם ורופא שיניים בחו"ל, הכול לפי המקרה.
- 2.21. נותן שירות בהסכם: רופא שיניים, לרבות מרפאת שיניים, הקשור עם המבטח בחוזה למתן טיפול שיניים במסגרת תוכנית ביטוח הוצאות רפואת שיניים.
- רשימת רופאי ההסכם תהיה בפריסה ארצית ותפורסם באתר האינטרנט של המבטח. המבטח שומר לעצמו את הזכות להוסיף או לגרוע מרשימת רופאי ההסכם על פי שיקול דעתו הבלעדי ובלבד שמספר נותני השירות לא יפחת מהדרישה במכרז המקורי.
- 2.22. רופא שיניים פרטי: רופא שיניים/מרפאת שיניים שאינו נותן שירות בהסכם כהגדרתו.
- 2.23. רופא שיניים מומחה: רופא שקיבל משרד הבריאות בישראל מספר רישיון מומחה בתחום רפואי מסוים ובלבד שתחום מומחיותו הוא בתחום הרלוונטי הנדרש לביצוע טיפול השיניים ו/או מי שהוסכם עליו (להלן: "רופא מורשה") על דעת רופא החברה של המבטח ובעל הפוליסה כמורשה למתן שירותים המוגבלים לרופאים מומחים בתחום כאמור.
- 2.24. שיננית: בעלת תעודה ורישיון ישראלי תקף מטעם משרד הבריאות בישראל לעסוק בהדרכה ו/או בביצוע הורדת אבן.

- 2.25. **מכון צילום**: מכון צילום המורשה מטעם הרשויות המוסמכות לעסוק בצילום רנטגן או צילום פוטו או הדמיה לרבות מכוני צילום העוסקים במטבעים/אנליזות/צילומי CT וטומוגרפיה ובעל רישיון למכשיר קרינה למטרות רפואיות.
- 2.26. **רופא המבטח**: רופא שיניים שימונה על ידי המבטח לעסוק בענייני תביעות במחלקת תביעות שיניים אצל המבטח.
- 2.27. **יועץ בעל הפוליסה**: מי שימונה מעת לעת על ידי בעל הפוליסה כיועץ המלווה את ביצוע הוראות פוליסה זו וכן כל הפועלים בשמו ו/או מי מטעמו. ואשר תפקידו לייצג את המבוטחים בכל עניין רפואי-מקצועי או משפטי וכן בכל עניין אחר הנוגע לתנאי פוליסה זו ובין השאר התאמתה מעת לעת, שדרוגה, שיפורה ורווחיותה. וכן מתן הסבר על מהות הביטוח ועל גמלאותיו ובכלל זה, בעת דחיית אישורים לטיפול או דחית תשלום בגין תביעות ע"י המבטח מנימוקים דנטליים ישמש היועץ כבורר יחיד ומוסמך. היועץ הרפואי של בעל הפוליסה יבחר על ידי בעל הפוליסה.
- 2.28. **רופא אמון**: רופא/י שיניים מטעם המבטח, אשר יבצע/ו עבור המבטח ועל חשבונו בדיקה של המבוטחים במקרים חריגים. מוסכם כי רופא/י האמון יאושר/ו על ידי בעל הפוליסה.
- 2.29. **נספח הטיפולים**: נספח הנושא את הכותרת "נספח א' – נספח טיפולים" המצורף לפוליסה זו כנספח א' הכולל את כל טיפולי רפואת השיניים המשקמת, שתלים וטיפולי האורתודונטיה (יישור שיניים) לילדים בלבד כמפורט בנספח הטיפולים הכולל מבוא כללי המפרט את תנאי מתן השירות, הזכאות, את הצורך באישור מוקדם, את הצורך בצירוף צילומים והערות, המהווה חלק בלתי נפרד מפוליסה זו.
- 2.30. **לוח תגמולי ביטוח ולוח השתתפות עצמית**: לוח המצורף כנספח לפוליסה זו והנושא את הכותרת "לוח התגמולים" והמהווה חלק בלתי נפרד מפוליסה זו. הנספח כולל פרוט של הסכומים (לפי טיפולים), שישולמו למבוטח כשיפוי עבור הטיפולים המפורטים בנספח א', שבוצעו על ידי רופא/מרפאות שאינם בהסכם עם המבטח, וכן את הסכומים ו/או שיעורי ההשתתפות העצמית אשר על המבוטח לשלם לרופא הסכם, אם נקוב לגבי טיפול מסוים השתתפות עצמית.
- 2.31. **השתתפות עצמית של המבוטח**: סכום או שיעור שאותו על המבוטח לשלם בעצמו ועל חשבונו לרופא/מרפאת ההסכם, בעת קבלת טיפול מרשימת הטיפולים המופיעה בנספח א', ואשר לגביו מצוינת בנספח התגמולים חובת תשלום השתתפות עצמית. מובהר בזאת כי חבות החברה לתשלום כלשהו על פי פרק או נספח המצורף לפוליסה, תהיה רק לאחר ששולמה ההשתתפות העצמית על ידי המבוטח ורק לגבי הוצאות המבוטח שמעבר להשתתפות זו. בוצע הטיפול המכוסה באמצעות רופא שיניים בהסכם, תהא ההשתתפות העצמית של המבוטח בגין טיפול מכוסה על פי הנקוב בנספח הרלוונטי המצורף להסכם בעמודת "השתתפות עצמית".
- בוצע הטיפול המכוסה באמצעות רופא שאינו בהסכם, ישפה המבטח את המבוטח בסכום ששילם המבוטח עבור הטיפול לרופא, אך לא יותר מסכום ההחזר המרבי כפי שנקוב בלוח תגמולי ביטוח.

- 2.32. **צירוף אוטומטי:** בהתאם להוראות תקנות ביטוח בריאות קבוצתי, צירוף אובליגטורי על ידי בעל הפוליסה המתאפשר מאחר ובעל הפוליסה מממן את עלות הביטוח באופן מלא כולל גילום שווי המס עבור המבוטחים ו/או במקרה של צירוף אובליגטורי עבור מבוטחים המבוטחים בביטוח קודם שהיה בתוקף למעלה מ- 3 שנים.
- 2.33. **צירוף בהסכמה:** בהתאם להוראות תקנות ביטוח בריאות קבוצתי, צירוף וולונטארי הדורש את הסכמתו מראש של המבוטח על רצונו להצטרף לביטוח (מאחר והמבוטח נושא בעלות כלשהיא עבור הביטוח).
- 2.34. **חו"ל:** כל מקום או מדינה מחוץ למדינת ישראל, למעט מדינות אויב.
- 2.35. **ישראל:** מדינת ישראל כולל השטחים המוחזקים על ידי ישראל.
- 2.36. **חוק הביטוח:** חוק חוזה הביטוח, התשמ"א – 1981.
- 2.37. **חוזר ביטוח שיניים:** חוזר ביטוח 4-1-2012 "ביטוח שיניים".
- 2.38. **תקנות ביטוח בריאות קבוצתי:** תקנות הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח) (ביטוח בריאות קבוצתי), תשס"ט – 2009.

### 3. כריתת חוזה הביטוח

- 3.1. תוכנו ותנאיו של הסכם הביטוח מהווים חלק בלתי נפרד מפוליסה זו ולא תשמע מפי מבוטח/ת הטענה, כי קיימים תנאים אחרים או נוספים בין שנאמרו בעל פה ובין שמצויים במסמך אחר.
- 3.2. הכיסוי הביטוחי המפורט במפרט הטיפולים בפוליסה, כולל החזר הוצאות בגין ריפוי שיניים ו/או מתן שירותים באמצעות נותן שירות בהסכם (בכפוף לתשלום ההשתתפות העצמית, במידה ומצוין בפוליסה) בכפוף למגבלות והסייגים הכלליים ולמגבלות של כל כיסוי וכיסוי.
- 3.3. בעל הפוליסה מצהיר, כי הוא השלוח של המבוטחים לעניין פוליסה זו, כי קיבל ייפוי כח בלתי חוזר מכל אחד מהמבוטחים לנהל משא ומתן, לכרות את הפוליסה, לשנותה מעת לעת ולייצגו אצל המבטח בכל עניין הנוגע ו/או הנובע מהפוליסה, וכי כל הודעה שתשלח אליו מהמבטח בעניינה תחשב כאילו נמסרה על ידו לכל מבוטח. מוסכם על הצדדים כי פוליסה זו נכרתה על בסיס ההצהרה.

### 4. תקופת הביטוח

- 4.1. תקופת הביטוח הינה בת 48 חודש, והיא תחל ביום \_\_\_\_\_ ותסתיים ביום \_\_\_\_\_ (להלן: "תקופת הביטוח הראשונה"). תקופת הביטוח תוארך לתקופת ביטוח נוספת בת 48 חודשים (להלן: "תקופת הביטוח הנוספת") בהתאם לשיקול הדעת הבלעדי של השב"ס.
- 4.2. על אף הקבוע בסעיף 4.1 לעיל, יהא בעל הפוליסה רשאי לסיים הסכם זה מכל סיבה שהיא בתנאי כי יודיע למבטח בכתב בהודעה מוקדמת בת 90 יומי לפחות, על רצונו לסיים את ההסכם. במקרה כזה יחולו על המבוטח הכללים כקבוע בס' 6 להלן.

**5. הצטרפות לביטוח והתחלתו**

- 5.1. ההצטרפות לביטוח שעל פי הפוליסה זו הינה **וולונטרית ומותנית בצירופו של המבוטח לפוליסת ביטוח השיניים הבסיסית** כהגדרתה לעיל והיותו עמית בקרנות הסוהרים.
- 5.1.1. סוהר/ת גימלאי/ת שהינם עמיתי קרנות הסוהרים ואלמן/ה של סוהר/ת או גמלאי/ת יוכלו להצטרף לפוליסה זו באופן וולונטרי.
- 5.1.2. סוהר/ת, גימלאי/ת או אלמן/ה יוכל לצרף לפוליסה זו באורח וולונטרי את בני/בנות זוגם ואת ילדיהם/נכדיהם בתנאי שהצטרפו לכיסוי שעל פי פוליסה זו בעצמם.
- 5.1.3. סוהר/ת, גימלאי/ת אלמן/ה עמיתי קרנות הסוהרים, אשר צרפו את ילדיהם/נכדיהם לפוליסה הבסיסית, ואשר הרחיבו את הכיסוי על פי פוליסה זו לעצמם, יהיו ילדיהם/נכדיהם אשר טרם מלאו להם 21 שנים זכאים לביטוח על הפרק האורטודונטי (פרק ב' נספח א') תמורת תשלום דמי ביטוח נוספים כקבוע בטבלת דמי הביטוח. אלמן/ה אשר צרפו את עצמו/ה ואת ילדיו/ה לפוליסה הבסיסית והרחיבו את הכיסוי לפוליסה זו לעצמם, יהיו גם ילדיהם/נכדיהם אשר טרם מלאו להם 21 שנים זכאים לביטוח על פי הפרק האורטודונטי (פרק ב' נספח א') תמורת תשלום דמי ביטוח נוספים כקבוע בטבלת דמי הביטוח. יודגש כי ביטוח הילדים הנ"ל עד גיל 21 כאמור לעיל, יהא לכיסוי אורטודונטי בלבד.
- 5.1.4. מוסכם כי בטופס ההצטרפות יציין המבקש האם במידה ויפרוש לגימלאות ירצה להמשיך את הביטוח עבורו ו/או עבורו ועבור בן/בת זיווג וילדיו/ונכדיו (להלן: "**בני המשפחה**"). יובהר שכל המצטרף לביטוח אשר פורש לגמלאות יוכל באם ירצה להמשיך את הביטוח עבורו ועבור כל מי שצורף בהיותו סוהר.
- 5.1.5. כל המבוטחים כמוגדר בסעיף 2.4 לעיל למעט ילדים שטרם מלאו להם 21 שנים אשר בוטחו כאמור בסעיף 2.5 לעיל, אשר ירצו להרחיב את פוליסת ביטוח השיניים הבסיסית בה הינם מבוטחים, יוכל להצטרף לפוליסה זו (להלן: "**פוליסת ביטוח השיניים המורחבת**").
- 5.1.6. הצטרפות לפוליסה הנ"ל תעשה במהלך 120 ימים שממועד תחילת הסכם זה, וכל מצטרף אליה ישלם את דמי הביטוח רטרואקטיבית מיום תחילת הפוליסה לגביו.
- 5.1.7. סוהר/ת חדשה/ה שהצטרף כעמית לקרנות הסוהרים יוכל להצטרף לפוליסה זו ולצרף את בן/בת זוגו/תו וילדיו במהלך 180 ימים מיום גיוסו לשב"ס/הצטרפותו לקרנות הסוהרים. במקרה כזה ובמידה וצרף גם את ילדיו לפוליסת ביטוח השיניים הבסיסית, יהיו ילדים אלה עד מלאות להם 21 שנה, מבוטחים ללא תמורה גם בפוליסה זו לפי הכיסוי האורתודונטי (פרק ב' נספח א') יודגש כי ביטוח הילדים הנ"ל עד גיל 21 כאמור לעיל, יהא לכיסוי האורתודונטי בלבד.
- 5.1.8. ילד שהגיע לגיל 6 אם בוטח בביטוח השיניים הבסיסי והסוהר/גמלאי/אלמן/ה מבוטחים בפוליסה מורחבת זו, הילד יכול להצטרף לפוליסה המורחבת תמורת תשלום הפרמיה המופיעה בטבלה להצטרפות לביטוח המורחב האורתודונטי.

5.1.9. בן/בת של סוהר/ת שבוטחו על פי פוליסה זו והגיעו לגיל 21 יהיה זכאי המבוטח על פי פוליסה זו לצרפם לביטוח זה בתעריף של בן/בת זוג.

5.1.10. על המבטח ליידע את המבוטח לפחות 90 יום לפני הגיע ילדו לגיל 21 על מנת לבקש הארכת הביטוח לילד זה גם אחרי גיל 21.

5.1.11. סוהר/ת, גמלאי/ת עמית קרנות הסוהרים אשר מתחתן/ת ומבוטח/ת על פי פוליסה זו יוכל/תוכל לצרף את בן/בת זוגו לפוליסה באופן וולונטרי, בתנאי שצורפ/ה לפוליסת ביטוח השיניים הבסיסית. ההצטרפות על פי סעיף זה במהלך 180 הימים שמיום החתונה. האמור בסעיף זה יחול גם לגבי ילדיו/נכדיו.

5.1.12. הצטרפות לביטוח תתאפשר לכל פרט מהאוכלוסיות המצוינות לעיל, ללא בדיקה מוקדמת של מצב הפה וללא התניה במלוא הזכויות עפ"י ההסכם.

מוסכם כי אם מכל סיבה שהיא, ייגרע או יושמט שמו של אחד המבוטחים מהרשימה אשר הועברה למבטח על ידי בעל הפוליסה, הקובע לגבי ההצטרפות, יהיו הרישומים הקיימים אצל בעל הפוליסה. רישומים אלה יחייבו את המבטח. והמבוטח ששמו נשמט יהא זכאי למלוא התמורות כקבוע בפוליסה זו.

במקרים של חילוקי דעות לגבי מבוטח שנגרע מהפוליסה, במידה ואין נתונים אצל המבטח המעידים על בקשתו המפורשת של המבוטח לבטל את הביטוח – יפורש הדבר לטובת המבוטח והוא לא יגרע מהביטוח וישמרו מלוא זכויותיו.

**מובהר כי ההצטרפות לפוליסה הבסיסית הינה אובליגטורית ולכלל הסוהרים. מוסכם כי אם מכל סיבה שהיא יגרע או יושמט שמו של אחד המבוטחים מהרשימה אשר הועברה למבטח על ידי בעל הפוליסה הקובע לגבי הצטרפות יהוו הרישומים הקיימים אצל בעל הפוליסה. רישומים אלו יחייבו את המבטח. והמבוטח ששמו הושמט יהא זכאי למלוא התמורה כקבוע בפוליסה זו.**

במקרים של חילוקי דעות לגבי מבוטח שנגרע מהפוליסה, במידה ואין נתונים אצל המבטח המעידים על בקשתו המפורשת של המבוטח לבטל את הביטוח – יפורש הדבר לטובת המבוטח והוא לא יגרע מהביטוח וזכויותיו יישמרו.

מוסכם כי במקרים המצוינים לעיל דמי הביטוח להם יהיה זכאי המבטח באופן רטרואקטיבי לא יעלו על 60 יום. מעבר לתקופה זו תהא למבוטחים הנ"ל זכאות מלאה גם ללא תשלום דמי ביטוח.

## 5.2. נוהלי ההצטרפות לביטוח

5.2.1. תנאי לצירופם של בני משפחה לפוליסה הינו קבלת הסכמתו המפורשת בכתב של הסוהר או של הגמלאי לצירופם של בני המשפחה ואישורו של בעל הפוליסה לצירוף.

- 5.2.2. סוהר/ת הרוצה לצרף את בני משפחתו לביטוח ימלא טופס בקשה להצטרפות לביטוח לגבי בני המשפחה שברצונו לצרף והוראה לניכוי דמי הביטוח של כל בני המשפחה שצורפו לביטוח וינוכו ממשכורתו ויגישן לבעל הפוליסה.
- 5.2.3. גמלאית/ת הרוצה לצרף את בני משפחתו לביטוח ימלא טופס בקשה להצטרפות לביטוח לגבי בני המשפחה שברצונו לצרף והוראה לתשלום הפרמיה באמצעות תלוש הקצבה ויגישו לבעל הפוליסה.
- 5.2.4. הזכות להצטרף לפוליסה מוקנית לסוהר/ת, גמלאית/ת אשר נתן /ה הסכמתו המפורשת מראש, אשר תועדה, לצירופו לפוליסה.
- 5.2.5. על כל מבוטח להודיע למבטח על כל שינוי בפרטי האישיים שלו ושל בני משפחתו, כפי שנמסרו למבטח בעת עריכת הביטוח, לרבות שינוי במצב המשפחתי ושינוי כתובת. יובהר כי הודעות המבטח להתאם לפרטים האישיים האחרונים הידועים לו או לבעל הפוליסה, תחשבנה כהודעות תקפות לכל דבר ועניין.

## **6. ביטול/הפסקה/עזיבה/פרישה**

### **6.1. ביטול הביטוח – בהתאם להוראות חוזר ביטוח שיניים קבוצתי חוזר ביטוח 4-1-2012**

- 6.1.1. מבוטח רשאי לבטל את הפוליסה בכל עת, בלא תנאי, למעט דרישת החזר כספי כמפורט בפסקה 6.1.2 להלן.
- 6.1.2. מבטח רשאי לדרוש החזר כספי ממבוטח שביטל פוליסה, בכפוף לכל התנאים המצטברים שלהלן:
- 6.1.2.1. המבוטח ביטל את הפוליסה במהלך שלוש השנים הראשונות ממועד צירוף הפוליסה לראשונה או במהלך תקופה המסתיימת בחלוף שלושת רבעי תקופת הביטוח שהוגדרה בפוליסה בעת צירוף לראשונה, לפי המוקדם מבניהם (להלן - התקופה הקובעת). לעניין זה, במקרה של חידוש הפוליסה לתקופה נוספת אצל אותו מבטח או אצל מבטח אחר (להלן - חידוש פוליסה) שבמסגרתו נוסף לפוליסה סל טיפולים שלא היה קיים לפני החידוש - יראו את חידוש הפוליסה כמועד צירוף של המבוטח לפוליסה לראשונה; במקרה של חידוש פוליסה שלא נוסף במסגרתו סל טיפולים שלא היה קיים לפני החידוש - לא יראו במועד חידוש הפוליסה כמועד צירוף של המבוטח לפוליסה לראשונה.
- 6.1.2.2. תנאי ביטול הפוליסה פורטו בתכנית הביטוח, בטופס הגילוי הנאות ובטופס ההצטרפות.
- 6.1.2.3. סך תגמולי הביטוח גבוהים מסך הפרמיות ששולמו בגין הפוליסה. בחינת הסכומים כאמור תיערך רק ביחס למבוטח שלגביו הוגשה בקשה לביטול במהלך התקופה הקובעת, ללא קשר למבוטחים אחרים בפוליסה.
- 6.1.2.4. גובה החזר הכספי האמור בסעיף 10.2 לעיל, לא יעלה על הנמוך מבין ההפרש בין סך תגמולי הביטוח לבין סך הפרמיות ששולמו בגין הפוליסה או מכפלת הפרמיה

החודשית שמשולמת בגין המבוטח שלגביו הוגשה בקשת הביטול במספר החודשים שנותרו עד תום התקופה הקובעת.

6.1.2.5. לעניין חישוב גובה ההחזר הכספי יוגדרו - "סך תגמולי הביטוח" - סך תגמולי הביטוח ששילם המבוטח במהלך התקופה הקובעת בגין תביעות מכוח הפוליסה של המבוטח שלגביו הוגשה בקשת הביטול. אם התקופה הקובעת היא מיום חידוש הפוליסה כאמור בפסקה 6.1.1. (א), חישוב ההחזר הכספי יהיה על פי תגמולי הביטוח ששילם המבוטח בגין סל הטיפולים החדש בלבד. המבוטח יהיה רשאי לכלול בתגמולי הביטוח הוצאות בגין ניהול תביעות בשיעור שייקבע בפוליסה שלא יעלה על עשרה אחוזים מסך תגמולי הביטוח.

6.1.2.6. "סך הפרמיות" - סך הפרמיות ששולמו בשל המבוטח שלגביו הוגשה בקשת הביטול במהלך התקופה הקובעת. אם התקופה הקובעת היא מיום חידוש הפוליסה כאמור בפסקה 6.1.1. (א), הפרמיות לצורך חישוב ההחזר הכספי יהיו הפרמיות ששולמו בגין סל הטיפולים החדש בלבד/

6.2. הפסקת/סיום ההסכם בתום תקופת הביטוח, או במקרה ביטולו עפ"י הוראות ההסכם או הדין, יחול על כל המבוטחים באותה עת, ללא קשר למועד ההצטרפות לביטוח.

6.3. עם פטירה של המבוטח יופסק הביטוח שלו ושל בני משפחתו, אם בוטחו על ידו ולא גבו תשלומי דמי ביטוח או כל תשלום אחר בגין הפסקת הביטוח. אלא אם כן ימשיכו בני המשפחה במימון חלקם בעלות הביטוח.

6.4. יודגש כי מבוטחים שביטוחם/ם נסתיים או נפסק כאמור בסעיף להלן, ואשר קיבלו אישור המבוטח לטיפול כלשהו, יוכלו לבצע אותו או להשלימו, אצל המבוטח בהתאם לתנאי הפוליסה גם אם נסתיים או נפסק ההסכם בתום תקופת הביטוח. סעיף זה לא יחול על כל עוזבי ש"ס האחרים, למעט הגמלאים כמצוין בסעיף 10.4, או סוהר/ת שנפטרה/ה אשר לגביהם ולגבי בני משפחתם, יחולו ההסדרים הקבועים בפוליסה.

6.5. סוהר הפורש לגימלאות, והמעוניין להמשיך בביטוח השיניים, ימלא טופס הצטרפות לגימלאי. יעבירו למבטחת ויבוטח בביטוח זה על כל תנאיו ברצף ביטוחי מלא כגימלאי. ביטוחו ימשך עד לסיום הפוליסה. דמי הביטוח הקבועים בפוליסה ימומנו על ידו וישולמו באמצעות המשך גבייה מהשכר (תלוש קיצבה).

6.6. החל מיום הפסקת שירותו של המבוטח אצל בעל הפוליסה ובכפוף לאמור 6.4 לעיל, לא יכוסו טיפולי שיניים, ולא יהיה הוא ובני משפחתו רשאים להציג תעודת במוטח, ולקבל שירותי טיפול שיניים על חשבון המבוטח.

6.7. מבוטח אשר יגרע את עצמו מהביטוח, בהתאם להוראות תקנות ביטוח בריאות, לא יוכל לחזור לביטוח.

## 7. הכיסוי הביטוחי - מקרה הביטוח

7.1. מקרה הביטוח טיפולים ושירותים רפואיים שקיבל המבוטח מרופא שיניים בישראל המפורטים בנספח א' המהווה את נספח הטיפולים המהווה חלק בלתי נפרד מהסכם זה.

7.2. המבטח ישלם למבוטח או לרופא ההסכם, החזר הוצאות בגין טיפולי ו/או שרותי ריפוי שיניים שקיבל המבוטח מרופא שיניים בישראל, בסייגים, בהיקף, בגבולות ובתנאים המפורטים בפוליסה זו ובנספח א' - נספח הטיפולים ובהתאם לנהלים ולדרישות המפורטות בתקציר הטיפולים.

7.3. מודגש כי יישור שיניים על פי פוליסה זו יכוסה רק למי שביום תחילת הטיפול טרם מלאו לו 21 שנים.

7.4. לא יכוסו טיפולי יישור שיניים למי שמלאו לו 21 שנים.

## **8. תום תקופת הביטוח**

### **8.1 הפסקת תקופת הביטוח:**

8.1. הפוליסה תגיע לסיימה במועד תום תקופת הביטוח או בסוף החודש בו הגיעה תקופת הביטוח לסיימה או במקרים המנויים להלן - לפי המוקדם מבניהם במקרים המנויים בסעיף זה כדלהלן, אלא אם המבטח קיבל דמי ביטוח בעבור המבוטח:

8.2. באחד בחודש העוקב למועד בו הסתיימה העסקתו של הסוהר/ת.

8.3. בן/בת זוג של סוהר/ת המבוטח שנישואיו/ה הגיעו לקיצם בגירושים. במקרה זה תבוא תקופת הביטוח של בת זוג או בן זוגו של המבוטח לסיימה באחד בחודש העוקב למועד בו נמסרה למבטח הודעה על כך. אם ילדיו של המבוטח שהינו סוהר/ת ימשיכו להיות סמוכים על שולחנה/ה, לא תבוא תקופת הביטוח שלהם לסיימה.

8.4. פטירתו של מבוטח. תחדל לגביו החובה לשלם את דמי הביטוח החל מהאחד בחודש העוקב לחודש בו נפטר. בני משפחתו של המבוטח אשר צורפו לביטוח יהיו זכאים להמשיך בביטוח עד תום תקופת הביטוח לפי בחירתם.

8.5. צאתו של המבוטח לתקופת חל"ת או אם נשלח לעבוד בחו"ל ובלבד שיצא לחו"ל לתקופה העולה על 3 (שלושה) חודשים או אי חזרתו של הסוהר/ת לעבודה לאחר חופשת לידה במקרים אלו יופסק הביטוח בחודש העוקב, אלא אם כן יפנה הסוהר/ת למבטח ובקש המשך הביטוח כאשר התשלום יתבצע על ידי הסוהר/ת בהמחאה או באמצעות כרטיס אשראי.

למרות האמור לעיל, תהיה המבטחת רשאית לבטח את המבוטח למשך תקופת שהייתו בחל"ת או בחו"ל או בחופשת לידה, וזאת בתנאי שדמי הביטוח עבור תקופה זו ישולמו ישירות לחברת הביטוח בחודש העוקב למועד יציאתו באמצעים המצוינים לעיל.

8.6. אי חזרתה של סוהר/ת מבוטחת מחופשת לידה. במקרה זה תבוא תקופת הביטוח לסיימה באחד בחודש העוקב למועד בו נמסרה למבטח הודעה על כך. בתקופת היותה של מבוטחת בחופשת לידה יהיו זכאים היא ובני משפחתה (אם וככל שצורפו לביטוח) לכיסוי על פי הפוליסה. זאת, בתנאי ששולמו למבטח דמי הביטוח החודשיים בגין תקופה זו.

8.7. המבוטח יהיה חייב בתשלום דמי הביטוח החודשיים בגין החודש בו הגיעה תקופת הביטוח לסיימה.

## **9. חבות המבטח לאחר מועד תום הביטוח**

- 9.1. מבטח יכסה טיפולים **שבוצעו** בתוך 90 יום מתום תקופת הביטוח, או במועד מאוחר יותר, בהתאם לתנאי תוכנית הביטוח, שמתקיים בהם אחד מאלה:
- 9.1.1. טיפול שהוא חלק מתכנית טיפולים שהוגשה לאישור המבטח במהלך תקופת הביטוח.
- 9.1.2. טיפול שהחל במהלך תקופת הביטוח.
- 9.1.3. טיפול הינו טיפול המשך לטיפול שבוצע בתקופת הביטוח, ואושר בהליך של אישור מראש. לדוגמא (מבנה ו/או כתר על גבי טיפול שורש שבוצע בתקופת הביטוח, מבנה וכתר על גבי שתל שאושר ושולם בתקופת הביטוח).

## **10. תשלום דמי הביטוח הבסיסיים והגמלאות והתאמתם למדד**

- 10.1. כל התשלומים למבטח ותגמולי הביטוח המשולמים על ידי המבטח על פי ביטוח זה, יהיו צמודים למדד כמפורט בסעיף 2.18, 2.19 לעיל.
- 10.2. מנגנון ההצמדה למדד - **כמפורט בסעיף ההצמדה המופיע בפרק א'.**
- 10.3. מוסכם כי מדד הבסיס על פי פוליסה זו - **כמפורט בסעיף ההצמדה המופיע בפרק א'.**
- 10.4. דמי הביטוח ממועד תחילת הביטוח על פי פוליסה זו יהיו **קבוע בטבלת הצעת המחיר.**
- 10.5. כל תשלומי המבטח על פי פרקי הכיסוי יוצמדו **לאמור בפרק ההצמדה המופיע בפרק א'.**
- 10.6. כל תשלומי דמי הביטוח שעל בעל הפוליסה לשלם למבטח, יהיו כאמור **בפרק ההצמדה המופיע בפרק א'.**
- 10.7. דמי הביטוח בגין הסוהרים שצורפו אובליגטורית לפוליסה הבסיסית, יועברו חודש בחודשו במרוכז על ידי בעל הפוליסה לחשבון הבנק של המבטחת, בנק \_\_\_\_\_, סניף \_\_\_\_\_, מס חשבון \_\_\_\_\_, הסכום שיועבר יהיה על בסיס דרישת תשלום שתעביר המבטחת לבעל הפוליסה בעבור החודש שחלף, בניכוי דמי גביה כפי שידרש ע"י המל"מ.
- 10.8. תשלום דמי הביטוח הנותרים, דמי הביטוח של הסוהרים שהצטרפו לפוליסה המורחבת, דמי הביטוח של בני/בנות הזוג, אלמן/אלמנה/ ילד מגיל 6 – 21, ילד בוגר מעל לגיל 21, גמלאי / גמלאית שהצטרפו לפוליסה הבסיסית ו/או לפוליסה המורחבת, ישולמו באמצעות מנהלת הגמלאות. הסכום שיועבר על ידי המנהלת יהיה על בסיס דרישת תשלום שתעביר המבטחת למנהלת הגמלאות בגין החודש שחלף. יודגש כי התשלום עבור הסליקה באמצעות מנהלת הגמלאות יחול על המבטחת.
- 10.9. גמלאות הביטוח בגין טיפול שבוצע על ידי רופא שיניים פרטי, יועברו בהעברה בנקאית – יום ביצוע התשלום, יהא היום בו יועברו הכספים בפועל למבוטח.
- 10.10. התשלום שבעל הפוליסה יהא חייב למבטח הוא סך דמי הביטוח המהווה את דמי הביטוח הבסיסיים כפול מספר המבוטחים עפ"י סעיף 2.16, 2.17 תשלום דמי הביטוח על פי סעיף 2.18 לעיל יעשה ע"י בעל הפוליסה בהעברה בנקאית ישירה לחשבון המבטח.
- 10.11. דמי הביטוח למבוטחים על פי סעיפים 2.4.2, 2.5, 2.6 שהינם בני זוג סוהר/ת גמלאית/ת ובני משפחתו, אלמן/אלמנת סוהר, ילדים מגיל 6 - 21 ובן/בת בוגרים מגיל 21 במידה וצורפו לביטוח באורח וולונטרי, יממנו על ידי המבוטח וישולמו למבטח דרך תלוש השכר של המבוטח.

10.12. בעל הפוליסה מתחייב לשלם למבטח את דמי הביטוח עבור סוהרת שיצאה לחופשת לידה על פי דין.

10.13. סוהר/ת שיצא לחופשה ללא תשלום (חל"ת) לרבות סוהרת אשר תאריך את חופשת הלידה מעבר לקבוע בחוק, יהא חייב להסדיר את ביטוח/ה על פי פוליסה זו ישירות מול המבטח.

## **11. סייגים לחבות המבטח**

11.1. מודגש ומובהר בזה, כי הכיסוי הביטוחי על פי פוליסה זו מעניק כיסוי ו/או שיפוי ו/או פיצוי ו/או תגמולי ביטוח כלשהם, יהיה מצב שינוי של המבטח אשר יהיה, פרט לטיפולים המפורטים במפורש בנספח טיפולים ובתנאי שהמבטח הכיר בקיומו של מקרה הביטוח.

11.2. המבטח לא יהא אחראי ולא ישלם על פי פוליסה זו בגין הפעולות, ו/או השירותים שביצע המבטח ביודעין אצל אדם ו/או רופא ו/או אצל רופא שיניים מומחה שאינו מורשה על ידי הרשויות המוסמכות לעבוד כרופא שיניים/או כרופא שיניים מומחה ו/או כשיננית, למעט מעבדות.

11.3. המבטח לא ישלם ולא יהיה אחראי עבור טיפולים ו/או שירותים אחרים, אשר לא פורטו בנספח א' המהווה את נספח הטיפולים על פי פוליסה זו.

11.4. מבלי לגרוע מהאמור לעיל ובנוסף לו, יהיה המבטח פטור מכיסוי ו/או שיפוי המבטח, בכל אחד מהמצבים הבאים:

11.4.1. בגין הוצאות שהוציא עבור טיפול שיניים מעבר למצוין ליד אותו סוג הטיפול בנספח הטיפולים.

11.4.2. בגין הוצאות שהוציא עבור טיפולי שיניים אשר אינם נכללים בנספח הטיפולים.

11.4.3. טיפול שלגביו המבטח מסר למבטח עובדות כוזבות.

11.4.4. טיפול שיניים שהתבצע שלא בהתאם לתנאים המצוינים לגביו בפוליסה או בנספח הטיפולים ובכלל זה בתקציר נספח הטיפולים הרלוונטי.

11.4.5. בגין תרופות שהמבטח נזקק להן בקשר לטיפול שיניים.

11.4.6. טיפול שיניים שהינו טפול שיניים רפואי ניסיוני.

11.4.7. ההזדקקות כולה לטיפול השיניים נגרמה על ידי המבטח/ת ובמזיד.

11.4.8. המבטח לא יהיה חייב בתגמולי ביטוח בגין כל טיפול אשר הוחרג במפורש בפוליסה ו/או בנספחיה, וכן בגין כל טיפול הוחרג ממכסת הטיפולים וממסגרת חבות המבטח.

## **12. תגמולי הביטוח - מחויבות המבטח**

בקרות מקרה הביטוח, ישלם המבטח תגמולי ביטוח כאמור להלן:

12.1. עבור כל טיפול הכלול ברשימת הטיפולים הכלולים בכיסוי הביטוחי לפי נספח הטיפולים שיקבל המבטח אצל אחד מרופאי ההסכם, ישלם המבטח ישירות לתנאי ההסכם שבין המבטח לרופא ההסכם; ובלבד שהיקף הטיפולים מאותו סוג לא יחרוג מהכמות המותרת של אותו סוג

טיפול כמפורט בנספח א' נספח הטיפולים ו/או בתקציר הטיפולים, והטיפולים אינם חורגים מההגבלות ומהסייגים המפורטים בפוליסה ובנספחי הפוליסה. נקבעה בלוח התגמולים לגבי אותו טיפול חובת תשלום השתתפות עצמית, ישלם המבוטח לרופא ההסכם את סכום ההשתתפות העצמית.

**הפניית המבוטח ע"י רופא הסכם לקבלת טיפול אצל רופא שיניים מומחה לא תגדיל את אחריות המבטח מעבר לסכומים הנקובים בלוח התגמולים ולמעט תקרות מיוחדות לרופא מומחה הקבועות בנספח הטיפולים ו/או בלוח התגמולים.**

12.2. עבור כל טיפול הכלול ברשימת הטיפולים הכלולים בכיסוי הביטוחי, לפי נספח א', שיבוצע במבוטח על ידי רופא שיניים פרטי, שאינו בהסכם עם המבטח, ישלם המבטח וישפה את המבוטח בתגמולי ביטוח בגין ההוצאות הממשיות שהוציא לתשלום לרופא השיניים הפרטי ולא יותר מתקרת החוזר אצל רופא שאינו בהסכם כמפורט בנספח ב – "תגמולי הביטוח". במידה ובנספח ב' צוינו סכומי השתתפות עצמית, תנוכה מסכום ההוצאה בפועל ההשתתפות העצמית והסך שישולם למבוטח כהחזר לא יעלה על הסכום המקסימלי להחזר.

על מנת למנוע כל ספק, שיפוי המבוטח על פי פוליסה זו לא יעלה על הסכום ששולם על ידי המבוטח בפועל.

**הפניית המבוטח ע"י רופא שיניים הפרטי לקבלת טיפול אצל רופא שיניים מומחה לא תגדיל את אחריות המבטח מעבר לסכומים הנקובים בנספח כתקרות לטיפולים אצל רופא מומחה, למעט תקרות מיוחדות לרופא מומחה הקבועות בנספח הטיפולים ו/או בלוח התגמולים**

12.3. סכומי שיפוי המבוטח בגין טיפולים אצל רופא/מרפאה פרטי/ת שאינו בהסכם עם המבטח, נקובים בלוח התגמולים יותאמו בכל חודש בהתאם לשינויים שיחולו במדד, מהמדד הבסיסי ועד למועד תשלומם בפועל.

12.4. תגמולי הביטוח ישולמו למבוטח תוך 14 ימי עבודה מהיום שבו נמסרו למבטח כל המסמכים הנדרשים לביטוח חבותו של המבוטח בהתאם לאמור בסעיפים שלהלן במקרה של מקרה ביטוח שהוא טיפול שיניים אצל רופא הסכם ישולמו תגמולי הביטוח ישירות לרופא ההסכם בהתאם להסכמות וההסדרים החלים בינו לבין המבטח.

12.5. בכל מקרה שלדעת רופא שיניים המטפל יש צורך בטיפול על ידי מומחה יהיה המבוטח זכאי לטיפול רופא מומחה בתחום עליו המליץ הרופא המטפל במרפאה או בבית חולים מוכר. אם הטיפול היה אצל רופא מומחה שנמצא בהסכם עם המבטח, תהיה השתתפות הנדרשת מהמבוטח זהה לזו הנדרשת במקרה של רופא הסכם ושעור החוזר אצל רופא/מרפאה שאינם בהסכם יהיה גדול מפי 1.5 מסכום החוזר הרגיל כפי שמופיע בלוח התגמולים שבנספח ב'. אולם בכל מקרה לא מעבר לסכום ששולם על ידי המבוטח בפועל.

12.6. מוסכם ומודגש ע"י המבטח כי ישמור על רמת איכות, טיב, והיקף מהות הטיפול ברמה שלא תפחת מהנדרש על פי כל דין וכמתחייב מההנחיות המקצועיות הרשמיות בנושאים השונים, הן

של משרד הבריאות והן של הסתדרות רופאי השיניים בישראל. המבטח מתחייב כי שמירת ההנחיות הנ"ל המתייחסות לכל מחויבויותיו על פי פוליסה זו יהיו בהתאם לאלה הקיימות ביום תחילת הביטוח ויותאמו מעת לעת לכל ההנחיות והכללים שיפורסמו בעתיד.

12.7. יודגש כי במסגרת הקפדה על טיב, איכות, רמת ומהות הטיפולים על פי האמור לעיל ועל פי הקבוע בנספח הטיפולים. בכל עת במהלך תקופת הביטוח, מתחייב המבטח לשמור כי כל הרופאים שהינם בהסכם עמו והמספקים את השירותים למבוטחים על פי הפוליסה, יקיימו רמת איכות וטיב שיעמדו בסטנדרטים המקצועיים הקיימים במועד ביצוע הטיפולים, ויותאמו במידה ובעתיד תדרש רמה גבוהה יותר, הן בשיטות הטיפול, הן ברמת המכשור והן באמצעים ובמשאבים הקשורים בכך.

12.8. מבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, מתחייב המבטח, להעסיק רופאים, מרפאות ומכונים הקשורים עמו בהסכם, העומדים בדרישות כל דין, הוא יהיה אחראי לפקח על עמידה בהוראות הנ"ל. למטרה זו יבדוק המבטח בעת התקשרותו עם כל ספק הסכם עמו כי הנ"ל בעל רישיון ומורשה לעבוד בישראל וכי המרפאות ומכוני הרנטגן וכיו"צ, עומדים בכל הדרישות הקבועות בכל דין וחוק.

12.9. מודגש על מנת למנוע כל ספק סביר, כי המבטח יהא אחראי כלפי המבוטח וכלפי בעל הפוליסה לכך שרופאי ההסכם הקשורים עימו יהיו מבוטחים בביטוח אחראיות מקצועית, וכי בהסכמים שבינו ובין לרופאי הסכם הנ"ל, מחויבים הרופאים לתת אחראיות למשך שנה לפחות לטיב עבודתם.

12.10. התברר רופא הסכם/מרפאת הסכם, לא מלאה את האמור בסעיף 12.9 לעיל ולא ביטחה עצמה מקצועית, תחול האחריות לטיב הטיפול ולכל תביעה הנוגעת באחריות הנ"ל על המבטח.

### **13. כפל ביטוח – בהתאם לנוסח על פי תקנות ביטוח בריאות קבוצתי**

המבטח יהיה אחראי, לחוד, כלפי המוטב על מלוא סכום תגמולי הביטוח עד לגובה התקרה הקבועה בפוליסה, אף אם היה המוטב זכאי לכיסוי ההוצאות המשולמות בעד מקרה ביטוח גם לפי פוליסה לביטוח בריאות אחרת, בין אצל אותו מבטח ובין אצל מבטח אחר.

### **14. תביעות לתשלום תגמולי ביטוח**

#### **14.1. נוהל הגשת תביעה**

בכל טיפול רפואי הנעשה במבוטח לפי פוליסה זו, פרט לטיפול משמר, **חייב המבוטח לקבל אישור מוקדם מהמבטח לתוכנית הטיפול** שהוכנה עבורו על ידי רופא השיניים שנבחר על ידו למעט טיפולים בהם נקבע במפורש שאין צורך באישור מוקדם.

#### **14.2. אישור מוקדם לביצוע טיפול שיניים**

14.2.1. על המבוטח להודיע למבטח על קרות מקרה הביטוח ולפנות אליו בבקשה לקבלת אישור מוקדם לקבלת הטיפול הרפואי. לא פנה המבוטח למבטח לצורך קבלת אישורו, לפני ביצועו של הטיפול הרפואי, כאמור לעיל, יהא רשאי המבטח להפחית את סכום תגמולי הביטוח להם יהיה זכאי המבוטח לגובה הסכום שהיה משלם המבטח לו היה פונה המבוטח למבטח בבקשה לקבלת אישור כאמור לפני ביצועו של הטיפול הרפואי.

- 14.2.2. הבקשה לאישור מוקדם תועבר למבטח ע"י המבוטח בעצמו או ע"י רופא שיניים שבהסכם במישרין, לפי העניין.
- 14.2.3. המבטח ישיב לכל פנייה לאישור מוקדם תוך 14 ימי עבודה מעת קבלת הבקשה אצל המבטח.
- 14.2.4. על גבי האישור יציין המבטח את סכום ההשתתפות העצמית בו על המבוטח לשאת בגין כל טיפול.
- 14.2.5. תוקפו של האישור המוקדם יפוג בתום שנה מיום מתן האישור, אלא אם צוין אחרת בנספח א' לפוליסה (עיקרי השירותים והרבדים על פי סוג הכיסוי).
- 14.2.6. שונתה תוכנית הטיפול לאחר מתן האישור, לא יהיה המבטח חייב בתשלום תגמולי ביטוח אלא אם היה מאשר את תוכנית הטיפולים אילו הוגשה במועד.
- 14.2.7. מבוטח שהחל בטיפול חייב לסיימו אצל אותו רופא לגביו ניתן האישור המוקדם. המבוטח יהיה רשאי לעבור לרופא אחר לגמר הטיפול בתנאי שקיבל מראש את אישור המבטח לעשות כן.
- 14.2.8. מובהר, כי המבוטח רשאי לבחור, בשלב התביעה, בכל ספק והמבוטח לא יוגבל לבחירת ספק שבהסדר עם המבטח.

### 14.3. הגשת תביעה בגין טיפול שיניים שבוצע אצל נותן שירות שבהסכם:

- 14.3.1. קיבל המבוטח טיפול שיניים אצל רופא שיניים בהסכם, הוא לא ישלם עבור הטיפול למעט השתתפות עצמית כמפורט בלוח התגמולים נספח ב' לפוליסה.
- 14.3.2. אם מבוצע טיפול שיניים המכוסה ע"י פוליסה זו, והמחייב אישור מוקדם של המבטח, אצל רופא שיניים שבהסכם, יגיש רופא השיניים למבטח במישרין את תוכנית הטיפול לצורך מתן האישור כאמור בסעיף 14.2 לעיל. בהתאם להוראות סעיף 14.2.3 לעיל, ובכפוף להן, ישיב המבטח לבקשת האישור תוך 14 ימי עבודה מעת קבלת טופס התביעה בצירוף כל הצילומים והמסמכים לביורר חבותו. נתן המבטח אישור כאמור לביצוע הטיפול, יעביר אישורו במישרין לרופא השיניים. על גבי האישור יציין המבטח את סכום ההשתתפות העצמית בו על המבוטח לשאת בגין כל טיפול. הכול בכפוף לאמור בסעיף 14.2 - "אישור מוקדם לביצוע טיפול שיניים".
- 14.3.3. תוקף אישור תוכנית לטיפול הינו לתקופה של שנה מיום מתן האישור.
- 14.3.4. צילומי הרנטגן יישלחו ישירות מנותן השירות שבהסכם למבטח באמצעות האינטרנט.
- 14.3.5. מוסכם כי מי שבוטח על פי פוליסה זו, יחתום במעמד ההצטרפות על טופס וויתור על סודיות רפואית אשר יצורף למסמכי ההצטרפות הנ"ל. טופס הוויתור יאפשר למבטח ו/או לבעל הפוליסה וליועציו הקשורים בפוליסה זו, לקבל כל מיידע רפואי הנוגע למבוטח בהקשר לפוליסה זו.
- 14.3.6. החליט המבטח לדחות באופן חלקי או מלא את התביעה שהגיש לו המבוטח ו/או לא לאשר תביעה במקרים בהם נספח הטיפולים דורש אישור מוקדם, על פי פוליסה זו, יהא חייב לפני העברת הודעת הדחיה למבוטח להעביר את החומר הרפואי ואחר על פיו קבע

- את עמדתו, ליועצי על הפוליסה, על מנת שיבדקו את נימוקי החלטתו של המבטח והאם דחייתו תואמת את תנאי הפוליסה, ויפעלו על פי הסמכויות שהסכם זה מקנה להם.
- 14.3.7. רק לאחר אישור יועצי בעל הפוליסה ניתן יהיה להעביר את ההחלטה בדבר לדחיית תביעה מלאה או חלקית למבוטח עצמו.
- 14.3.8. על מנת ליעל את פעילותם של יועצי הבעל הפוליסה כאמור בסעיף לעיל, יודגש חשיבות העברת קבצי המבוטחים ליועצי הביטוח. בפרק "שירות למבוטחים".
- 14.3.9. מוצהר ומוסכם כי תנאי מקדמי להכרת המבטח בתביעה לפי פוליסה זו, היא מילוי מדויק ומלא של הנהלים לעיל.
- 14.3.10. בבקשה לטיפול שיניים במרפאה הסכם הדורש קבלת אישור מוקדם, האחריות במלואה על הגשת בקשה כ"ל תחול על רופא ההסכם. למבוטח לא תהיה כל אחריות לגשת הבקשה והמבטח לא יוכל לטעון טענה כלשהי בנושא זה כנגד המבוטח.
- 14.3.11. למרות האמור לעיל, יאושרו וישולמו תביעות לתשלום על טיפולים שבוצעו ולא הוגשה בגינם התייעצות מוקדמת ולא נתקבל אישור מראש אם ניתן לראות בצילומי רנטגן וצילומים פוטוגרפיים או בדרך אחרת את הזכאות הביטוחית.

#### 14.4. הגשת תביעה בגין טיפול שיניים שבוצע אצל נותן שירות שאינו בהסכם:

- 14.4.1. במקרה של פניה לרופא שיניים שאינו בהסכם על המבוטח להודיע לרופא לפני קבלת הטיפול שהינו מבוטח בביטוח הוצאות טיפולי שיניים.
- 14.4.2. מבוטח שביצע טיפול שיניים המכוסה ע"י פוליסה זו אצל רופא שיניים שאינו בהסכם עם המבטח, ושאינו מחייב אישור מוקדם של המבטח, יהיה זכאי לשיפוי הוצאותיו בגין אותו טיפול, עד תקרת ההחזר הנקובה לאותו טיפול בלוח התגמולים, בתוך 14 ימי עבודה מעת קבלת טופס תביעה של המבטח במשרדיו, בצירוף חשבונית מקור וכל המסמכים והצילומים הנדרשים למבטח לשם בירור חבותו.
- 14.4.3. מבוטח שביצע אצל רופא שיניים שאינו בהסכם עם המבטח טיפול שיניים המכוסה ע"י פוליסה זו, והמחייב אישור מוקדם של המבטח, בכפוף לאמור בסעיף 14.2.2 יהיה זכאי לשיפוי הוצאותיו בגין אותו טיפול עד תקרת ההחזר הנקובה לאותו טיפול בלוח התגמולים. המבטח ישפה את המבוטח תוך 14 ימי עבודה מעת קבלת טופס התביעה במשרדיו, בצירוף חשבונית מקור (בכפוף לאמור בסעיף 14.2 לעיל) וכל המסמכים והצילומים הנדרשים למבטח לשם בירור חבותו ככל ונעשו על ידי המבוטח, הכול, בתנאי שקיבל את האישור המוקדם של המבטח לביצוע הטיפול בהתאם להוראות סעיף 14.2 - "אישור מוקדם לביצוע הטיפולים".
- 14.4.4. המבוטח יהיה זכאי לשיפוי עבור טיפולים שבוצעו בפועל, והמכוסים ע"י פוליסה זו, בגובה הסכום הנקוב בלוח ההחזר המרבי, או עד השיעור המרבי של ההשתתפות עבור אותו טיפול, לפי הנמוך מביניהם.
- 14.4.5. קרה מקרה הביטוח, על המבוטח להגיש תביעה למבטח בהקדם האפשרי. כל תביעה לתשלום תגמולי ביטוח תוגש בכתב, על גבי טופס "הודעה על תביעה". אל התביעה יצורפו המסמכים כמפורט להלן.

14.4.6. על המבוטח לדאוג שהרופא שיניים שאינו בהסכם יציין את הטיפולים שקיבל בטופס "הודעה על תביעה". כמו כן עליו לקבל מרופא השיניים צילומים שבוצעו לו, לשלם עבור הטיפול ולקבל חשבונית מס - מקור בגין התשלום.

14.4.7. למען הסר ספק, על המבוטח להגיש למבטח בגמר כל טיפול את המסמכים הבאים:  
14.4.7.1. חשבונית מס - מקור.

14.4.7.2. טופס "הודעה על תביעה" שבו ציין הרופא סוג הטיפולים שהמבוטח קיבל, באיזה תאריך הם בוצעו ואת גובה התשלום בגין כל טיפול וטיפול.

14.4.8. צילומי רנטגן אשר נעשו למבוטח בגין הטיפולים המפורטים להלן:  
14.4.8.1. עקירה - צילום לפני הטיפול (למעט שיני חלב).

14.4.9. עקירה כירורגית - צילום לפני הטיפול.

14.4.9.1. קיטוע חוד השן - צילום לפני הטיפול.

14.4.9.2. טיפול שורש - צילום לפני הטיפול ובסיומו.

14.4.9.3. קיטוע מוך חי - צילום לפני הטיפול.

14.4.10. המבטח לא יאשר תשלום תביעה בגין אחד מהטיפולים הנ"ל אם לא יצורף לתביעה צילום רנטגן כפי שפורט לעיל.

14.4.11. היה ואין ביכולתו של המבוטח להציג לחברה מסמכים מקוריים, על המבוטח להציג העתק של המסמכים המקוריים בצירוף הסבר למי נשלחו המסמכים המקוריים ואישור של אותו גורם בגין הסכום ששילם למבוטח בגין מסמכים אלו, או בצירוף הסבר למי נשלחו המסמכים המקוריים ופירוט הסיבה לכך שאין ביכולתו להמציאם. בביקור הראשון אצל רופא שיניים או אצל רופא ההסכם תיערך לכל מבוטח בדיקת פה ראשונית. טופס הבדיקה יכלול רישום מלא של הממצאים הדנטליים והאוראליים ורישום מצבים כלליים לבריאות הכללית של המבוטח שיכולה להיות להם השלכה לגבי הטיפול הדנטלי. על המבוטח למסור לרופא השיניים את הטופס ולאחר שהרופא ימלא את הטופס על המבוטח להעבירו למבטח.

## **15. תשלום תגמולי ביטוח למבוטח -**

15.1. בוצע בתוך 14 ימי עבודה ממועד קבלת כל מסמכים הנחוצים לאשור ותשלום תביעה במשרדי החברה.

15.2. **תקופת ההתיישנות** של תביעה לתשלום תגמולי ביטוח על פי פוליסה זאת היא שלוש שנים מיום קרות מקרה ביטוח.

15.3. **סודיות רפואית** חתימת המבוטח על כתב ויתור על סודיות ומסירת הפרטים והמסמכים הדרושים לחברה בקשר עם הטיפולים הרפואיים שערך בשיניו.

15.4. **טיפול חלופי** - מבטח יאפשר למבוטח המעוניין בכך לקבל טיפול חלופי לטיפול המכוסה בפוליסה, בתנאי שלפי סטנדרטים רפואיים מקובלים הטיפול החלופי צפוי להביא לתוצאות רפואיות דומות, ובתנאי שעלות הטיפול החלופי למבטח לא תעלה על עלות הטיפול המכוסה בפוליסה.

**16. הצמדה**

- 16.1. סכומי דמי הביטוח החודשיים המשולמים למבטח, וגובה ההחזר המרבי וסכום ההשתתפות העצמית, אם קיים, שיש לשלם על פי תנאי הפוליסה על ידי החברה ו/או על ידי בעל הפוליסה ו/או המבוטח הכול לפי העניין, הינם צמודים למדד הידוע במועד בו בוצע התשלום בפועל.
- 16.2. חישוב ההצמדה יהא היחס שבין המדד הידוע במועד בו בוצע התשלום בפועל על ידי החברה לגבי סכום הביטוח בקרות מקרה ביטוח או על ידי בעל הפוליסה ו/או המבוטח לגבי תשלום דמי הביטוח, לבין מדד הבסיס כהגדרתו בסעיף 2.19 לעיל.

**17. עיקרי השירותים והרבדים על פי סוג הכיסוי הביטוחי:**

- 17.1. **טיפול שיניים משמר** - כל הטיפולים והשירותים הרפואיים אשר הגדרת הטיפולים שלהם מפורטת במפרט הטיפולים המסומן **כנספח א' פרק א'** המצורף לפוליסה.
- 17.2. **טיפול שיניים פריודונטלי** (חניכיים) - כל הטיפולים והשירותים הרפואיים אשר הגדרת הטיפולים שלהם מפורטת במפרט הטיפולים המסומן **כנספח א' פרק ב'** המצורף לפוליסה.
- 17.3. כל טיפול משמר, פריודונטי, המוגדרים במפרט הטיפולים (**המסומן כנספח א'**) יינתן פעם אחת בתקופת הביטוח, בכל שן או בכל לסת לפי סוג הטיפול ולפי העניין.

**18. טיפול שיניים במהלך שירות צבאי**

יובהר כי השימוש בעת השירות הצבאי בפוליסת ביטוח השיניים של בן/בת סוהר/ת, כפוף להוראות הצבא כפי שישתנו מעת לעת.

**19. שירות מיוחד לילדים**

יובהר כי, קיימים שירותים מסוימים בתחום רפואת השיניים עבור ילדים בסל הבריאות, המוענק על ידי קופות החולים, וזאת בהתאם ובכפוף לתנאים שנקבעו בהוראות הדין ובנהלי קופות החולים. שירותים כאמור עשויים להיות חופפים לכיסויים מסוימים בפוליסה.

**20. תחלוף, זכות שיפוי כלפי צד שלישי**

20.1. אם בגין מקרה הביטוח הייתה למוטב גם זכות שיפוי כלפי צד שלישי שלא מכוח חוזה ביטוח, עוברת זכות זו למבטח מעת ששילם למוטב תגמולי ביטוח ובשיעור התגמולים ששילם, ומבלי לפגוע בזכות המוטב לגבות תחילה מצד שלישי שיפוי מעל לתגמולי ביטוח שקיבל על פי פוליסה זו. קיבל המוטב מהצד השלישי שיפוי שהיה מגיע למבטח על פי סעיף זה, עליו להעבירו למבטח. בכל מקרה של פשרה, ויתור, או פעולה אחרת של המוטב הפוגעת בזכות שעברה למבטח, עליו לפצותו בשל כך בסכום שלא יעלה בכל מקרה על הסכום עליו ויתר המוטב, ועל התגמולים אותם קיבל מן המבטח. המוטב מתחייב לשתף פעולה ככל שיידרש ממנו לשם מימוש זכותו של המבטח כאמור.

- 20.2. המבטח מתחייב לוותר על זכותו לשיפוי כלפי צד שלישי כאשר מקרה ביטוח נגרם בתום לב על ידי גוף או אדם שמוטב סביר לא היה תובע ממנו פיצוי עקב היותו קרובו של המוטב או אורחו, וכלפי אדם או גוף שהמוטב ויתר על זכות השיבוב כלפיו בכתב, לפני קרות מקרה הביטוח. כמו כן מתחייב המבטח לוותר על זכותו כאמור כלפי בעל הפוליסה, בעלי המניות בה, מנהליה סוהריה וכל אדם או גוף הנמצא בשירותה.
- 20.3. בפוליסות ביטוח שתגמולי הביטוח לפיהן משולמים בהתאם לשיעור הנזק שנגרם, יישאו המבטחים בנטל החיוב בינם לבין עצמם, לפי היחס שבין תקרות תגמולי הביטוח הנוגעות למקרה הביטוח כפי שהן קבועות בפוליסות הביטוח.

## **21. חילוקי דעות על טיב הטיפול/איכות/כישלון טיפולי/היועץ הרפואי**

- 21.1. בעל הפוליסה יהיה זכאי להשתמש בשירותי יועצים רפואיים (כהגדרתם לעיל ובהתאם לאמנת השירות (SLA) שבין בעל הפוליסה לבין יועצי הביטוח, אשר יפעלו למתן שירותי ייעוץ מקצועי למבוטחים מול המבטח. דמי הייעוץ ליועצי הביטוח כשהם צמודים למדד המחירים לצרכן, ובתוספת מס ערך מוסף כמקובל, יופחתו מהפרמיה המועברת למבטחת וישולמו ישירות ליועץ הרפואי על ידי בעל הפוליסה.
- 21.2. השגות ותלונות של מבוטחים בעניינים רפואיים - מקצועיים הנוגעים ליישומו של חוזה זה, ובכלל זה - וללא הגבלה - תלונות בדבר תשלום בגין טיפולים שבוצעו ולא שולמו על ידי המבטח, אישור (או אי-אישור) תכניות טיפולים (אם תהיינה כאלה) ולרבות ההחלטה האם טיפול משקם הוא לצורך רפואי או אסטטי בלבד, תועברנה באמצעות המבוטח להכרעתם של יועצי הביטוח של בעל הפוליסה, אשר ייתנו החלטתם על בסיס עקרונות מקובלים ברפואת שיניים מודרנית ברמה גבוהה ביותר, ולאחר ששמעו את עמדת היועץ הרפואי של המבטח והתייעצו עמו.
- 21.3. במקרה הצורך ובתיאום עם היועצים הביטוחיים של בעל הפוליסה יופנה המבוטח ע"י המבטח ועל חשבונו, לרופא אמון לשם קבלת חוות דעת בכתב. חוות הדעת תהווה בסיס לביצוע תיקון או פעולה מחדש ע"י רופא ההסכם או לחילופין יופנה המבוטח לרופא הסכם אחר לתיקון המצב. הכול בתיאום עם יועצי הביטוח דל בעל הפוליסה ובהסכמת המבוטח.
- 21.4. הטיפול החוזר יינתן על פי חבות המבטח בפוליסה זו כאילו לא בוצע הטיפול הראשוני הלקוי לעניין המכסות הקבועות בפוליסה בלבד. מובהר כי אין באמור כדי לגרוע מזכותו של המבטח להיפרע מהרופא בשל הטיפול הכושל.
- 21.5. קבעו יועצי בעל הפוליסה כי על המבוטח לעבור טיפול חוזר כתוצאה מליקוי בטיפול הקודם אצל רופא ההסכם, לא יצטרך לשלם השתתפות עצמית במידה והפעולה הטיפולית כרוכה בתשלום כזה.
- 21.6. נחלקו הדעות בין המבוטח לבין המבטח, לאחר ששמע את עמדת רופא המבטח, תהיה דעתו של היועץ הרפואי של בעל הפוליסה, הדעה הקובעת, הסופית כפוסק מוסכם יחיד במסגרת הכיסויים בפוליסה.
- 21.7. מובהר כי, אפשרות הפניה ליועץ הרפואי והכרעתו של היועץ הרפואי בעניינם של המבוטחים כאמור בסעיף זה, אינה גורעת מזכותם של המבוטחים למצות את זכויותיהם על פי הוראות הפוליסה והוראות הדין בהגשת ערעור וכן בפנייה לערכאות שיפוטיות.

21.8. לא אושרה תביעתו של המבוטח באופן מלא או חלקי, יפעלו יועצי בעל הפוליסה לבדיקת התביעה. בתהליך הבדיקה יוכלו לפנות ליועץ הרפואי של המבוטח ו/או לרופא אמון של המבוטח אשר מתפקידו מדוע לא אושרה תביעתו של המבוטח.

## **22. מתן מסמכים למבוטח – בהתאם לנוסח על פי תקנות ביטוח בריאות קבוצתי**

22.1. המבוטח ימסור, עם תחילת תקופת הביטוח, לכל מבוטח, בין בהצטרפותו לראשונה, ובין במועד חידוש הביטוח לתקופה נוספת, העתק הפוליסה, טופס גילוי נאות לפי הנחיות המפקח על הביטוח, דף פרטי ביטוח וכן מסמכים נוספים שיוורה עליהם המפקח. לעניין זה "חידוש ביטוח" – למעט הארכת תקופת הביטוח בלא שינוי בדמי הביטוח ובתנאי הכיסוי הביטוחי, לתקופה שאינה עולה על שלושה חודשים, שבמהלכה מתקיים משא ומתן בין בעל הפוליסה ובין המבוטח על חידוש הביטוח לתקופה נוספת.

22.2. חלה על המבוטח חובה לשלם את דמי הביטוח או חלק מהם, ישלח המבוטח למבוטח, לפי דרישתו, העתק מהחווזה שבין המבוטח לבין בעל הפוליסה, בתוך 30 ימים מן המועד שהתקבלה בו בקשת המבוטח.

22.3. נקבע, כי בעל הפוליסה ישלם את דמי הביטוח, במלואם, ישלח המבוטח למבוטח, לפי דרישתו, העתק מהחווזה שבין המבוטח ובין בעל הפוליסה, בתוך 30 ימים מן המועד שהתקבלה בו בקשת המבוטח, ואולם המבוטח רשאי שלא לשלוח למבוטח. הוראות בחווזה האמור לעניין גובה דמי הביטוח, התאמת דמי הביטוח והשתתפות ברווחים.

## **23. שינויים בתנאי הביטוח או בדמי הביטוח - בהתאם לנוסח על פי תקנות ביטוח בריאות קבוצתי**

23.1. חל שינוי בדמי הביטוח או בתנאי הכיסוי הביטוחי, במועד חידוש הפוליסה או במהלך תקופת הביטוח, ימסור המבוטח לכל מבוטח 30 ימים לפני מועד תחילת השינוי, הודעה בכתב הכוללת פירוט של אותו שינוי.

לעניין זה – "שינוי בדמי הביטוח" – לרבות העברת חובת תשלום דמי הביטוח מבעל הפוליסה למבוטח, במלואה או בחלקה או הרחבתה, ולמעט שינוי בדמי הביטוח בשל הצמדתם למדד שנקבע מראש או שינוי בדמי הביטוח בשל מעבר בין קבוצות גיל כפי שפורט בטבלת דמי הביטוח הכלולה לפוליסה.

"שינוי בתנאי הכיסוי הביטוחי" – למעט הארכת תקופת הביטוח לתקופה שאינה עולה על שלושה חודשים, שבמהלכה מתקיים משא ומתן בין בעל הפוליסה ובין המבוטח על חידוש הביטוח לתקופה נוספת.

23.2. חלה על מבוטח במועד ההצטרפות לביטוח החובה לשלם דמי ביטוח, אשר לפי תנאי הפוליסה תחל גבייתם לאחר המועד האמור, ימסור המבוטח למי שמשלם את דמי הביטוח שאינו בעל הפוליסה, הודעה בכתב בדבר המועד שבו תחל הגבייה של דמי הביטוח. הודעה כאמור תימסר למבוטח במהלך שלושת החודשים שקדמו למועד הגבייה האמור.

**24. קרן פיצוי לתשלומי "לפנים משורת הדין"**

- 24.1. לפתרון בעיות טיפוליות ושיקומיות חריגות שלא נמצא להן פתרון במסגרת הביטוח, או לפתרון בעיות חריגות אחרות שלדעת הגורמים הרלוונטים אצל בעל הפוליסה, יש לתת להן מענה, תועמד לרשות בעל הפוליסה אפשרות להחליט במקרים חריגים על מתן כיסוי לפנים משורת הדין (להלן "הקרן המיוחדת").
- גובה הסכום השנתי** - שיעמוד לרשות בעל הפוליסה יהיה בגובה של 1% מהפרמיה הבסיסית והמורחבת. הסכום יצטבר לאורך תקופת הביטוח (להלן "התקציב השנתי"). סכום שלא נוצל יישאר למבטח בתום תקופת הביטוח.
- 24.2. היועץ הרפואי של בעל הפוליסה ימליץ בפני בעל הפוליסה, במקרים רפואיים חריגים אשר לדעתו יש לאשר בהם תשלום תביעות לפנים משורת הדין.
- 24.3. בעל הפוליסה ימנה גורם מוסמך מטעמו שיהיה אחראי להחליט אם להיענות לבקשה ולהמלצת היועץ הרפואי, ולהודיע למבטח בכתב על ההחלטה של בעל הפוליסה לכסות התביעה לפנים משורת הדין באמצעות תשלום מכספי הקרן המיוחדת.
- 24.4. במקרה שבו אושרה תביעה לפנים משורת הדין, תשלום התביעה ייעשה מתוך תקציב הקרן.
- 24.5. יובהר כי, סך התשלומים בגין תביעות לפנים משורת הדין, עבור כל שנת ביטוח, לא יעלה על התקציב השנתי.

**25. חלוקת רווחים:**

- 25.1. 90 יום לפני תום כל תקופת ביטוח (אחת לארבע שנים), יועבר על ידי המבטח לבעל הפוליסה דו"ח רווח/הפסד מפורט, במבנה שיוסכם בין הצדדים.
- המבטח מתחייב להעביר לבעל הפוליסה כל מסמך או פרט שיידרש על ידי בעל הפוליסה לבדיקת הדו"ח הנ"ל, בכפוף להוראות הדין וחוק הגנת הפרטיות, התשמ"א-1981.
- 25.2. בתום כל תקופת הביטוח (אחת לארבע שנים), תיערך חלוקת רווחים בין המבטח לבעל הפוליסה, לפי הנוסחה כדלקמן:
- 25.3. כהכנסות יחשבו 85% מסך כל הפרמיות ששולמו בפועל בתקופת הביטוח, כשהן מותאמות למדד.
- 25.4. כהוצאות יחשבו סך כל התביעות ששולמו בפועל בגין אותה תקופה, כולל תביעות תלויות, כשהן מותאמות למדד. לפירוט הוצאות ראה סעיף 25.7.
- 25.5. ההפרש בין ההכנסות להוצאות כאמור לעיל, אם יהיה חיובי, יוגדר כרווח.
- 25.6. 50% מהרווח, כהגדרתו בסעיף 25.5 לעיל, יחושב וישולם בתום 6 חודשים.
- 25.7. בתום תקופת הביטוח על - ידי המבטח לבעל הפוליסה. מהסכום המגיע כחוזר, יועבר 50% מהרווחים לקרנות הסוהרים. הסכום ישמש לפעילויות לרווחת סוהרים, גימלאים ובני משפחותיהם.
- 25.8. **פירוט הוצאות** –  
כהוצאות יחשבו:

- ז. **תביעות ששולמו** בכל אחת משנות הביטוח, מיום החתימה על ההסכם, ועד לתאריך סיום הביטוח, ולמשך 90 יום נוספים, על פי הנחיות המפקח על הביטוח.
- ח. **תביעות תלויות** – פרושו על פי מסמך זה, תביעות שהוגשו לחברת הביטוח ונדחו לדוגמא היות וחסרה חשבונית מקורית, חסר צילום לפני הטיפול, חסר צילום סיום הטיפול, לא נתבקש אישור מראש לטיפול, נדרש הסבר הרופא המטפל וכדומה. לכל אחד מסיבות דחיה אלו ואחרות, יכול להימסר על ידי המבוטח ו/או הרופא המטפל, הסבר, צילום, חשבונית וכדומה, ובכך להביא לתשלום התביעה. אבל יתכן שהרופא המטפל ו/או המבוטח לא יכולים או לא מוסרים בפעל, תשובות רלוונטיות לדחיה.
- על כן**, לתביעות תלויות אלו, צריכה המבטחת להמציא תדפיס נתונים מפורט ומלא (שם המבוטח, סוג הטיפול, תאריך הטיפול סיבת הדחיה/דחיות וסכום התשלום הצפוי, במידה והתביעה תיושב). תביעות תלויות מסוג זה מוגבלות בשלוש שנים מיום הגשת התביעה.
- ט. **תכניות שאושרו מראש**, לא יכללו בחישוב, למעט אלו של 14 חודשים אחרונים של הביטוח, שכן לכל תכנית לאישור מראש, אין תוקף לתשלום, שכן זהו אישור לביצוע בלבד, ואילו התביעה לתשלום מוגשת אך רק בסיום הטיפול. אולם, קיימת אפשרות שתוכנית שאושרה מראש, מתבצעת ולמעשה הופכת לתביעה תלויה או IBNR.
- י. **במידה ונכללו תכניות לאישור מראש בחישוב**, צריכה המבטחת להמציא נתונים (שם המבוטח, סוג הטיפול שאושר, תאריך האישור וסכום שתצטרך המבטחת לשלם במקרה של תביעה).
- יא. **IBNR**, טיפולים שבוצעו אך עדיין לא דווחו (Incurred But Not Reported). אלו תביעות שחלקן נובע מהאמור בסעיף 3 לעיל, וחלקן טיפולים שאינם דורשים אישור מראש, ובוצעו, אך מסיבות שונות (חוסר תשלום המבוטח או תשלום חלקי של המבוטח לרופא פרטי, עצלנות, עיכוב בדואר, מבוטח לא הגיע לבצע צילום סופי וכדומה).
- יב. במקרה כזה, יש להתייחס לחישוב כהערכה, המבוססת על נתונים לא מדויקים. בכל מקרה לא אפשרי לכלול חישוב IBNR לתקופה העולה על 3 שנים, עקב התיישנות. מוסכם בזאת כי נתוני IBNR, יופיעו רק בשנת הביטוח האחרונה ועד 90 יום לאחר תום תקופת הביטוח.

## **26. דוחות ונתונים**

אחת לשנה, במשך תקופת ההסכם, בתוך 60 יום מתום השנה, יעביר המטח ישירות לבעל הפוליסה באמצעות יועצי הביטוח, דוחות מפורטים הכוללים פירוט תביעות ששולמו או שעתידות להשתלם וכן דו"ח תשלום פרמיות ודו"חות הנוגעים לכמות המבוטחים או כל חתך אחר שיידרש על ידי בעל הפוליסה. הדו"חות יערכו על ידי גורמים מוסמכים מטעם המבטח ויאושרו על ידי רואה חשבון המבקר של המבטח הנתונים שיועברו יהיו זמינים לבעל הפוליסה לעשות בהם כל שימוש שימצא לנכון.

**27. הוצאות הטמעה ותחזוקה**

- 27.1. לא יאוחר מ – 30 יום מיום מתן הודעת הזכייה, יפיק המבטח על חשבונו חוברת ביטוח מהודרת, על פי הוראות כל דין בנוגע לגילוי נאות, לרבות נוסח הפוליסה המלא, רשימת הרופאים והמרפאות שעימם יש למבטח הסכם, ופירוט אופן קבלת השירות. נוסח החוברת, עיצובה וכל הכרוך בה יהיו כפופים להחלטתו של בעל הפוליסה ובסטנדרים המקובלים עליו. החוברת תודפס במספר עותקים כמספר עובדי השב"ס וגימלאיו, בתוספת מספר הסוהרים העתידיים להצטרף לשירותיו בעתיד. המבטח יפיק, על חשבונו, חוברת ביטוח נוספו לכל המבוטחים החדשים, לפי רשימה שיעביר לו בעל הפוליסה ו/או מי מטעמו. כל שינוי בנוסח החוברת חייב להיות מאושר, מרא ובכתב, על ידי השב"ס וקרנות הסוהרים.
- 27.2. הנפקת החוברת תבוצע על ידי ספקי השירות עמם המבטח מצוי בקשר. בכל מקרה יובהר כי החוברת תעמוד בתנאים הקבועים בסעיף זה.
- 27.3. בנוסף לחוברת הכוללת את תנאי הפוליסה כקבוע לעיל, מתחייב המבטח להנפיק כל חצי שנה מיום תחילת הביטוח על פי פוליסה זו חוברת של רופאי ההסכם מעודכנת על כל פרטיה. בעל הפוליסה יקבל את החוברת הנ"ל ויפיץ אותן במייל או בכל דרך אחרת. עלות ההפצה תהא על המבטח.
- 27.4. המבטח מתחייב לדוור למבוטחים פעמיים בתקופת הביטוח, פעם ראשונה בתחילת תקופת הביטוח הראשונה ופעם שניה בתחילת תקופת הביטוח הנוספת, בצירוף חומר שיווקי שיוחלט על די השב"ס וקרנות הסוהרים על צירופו. המבטח יישא בעלות דיוור החוברות למבוטחים דרך קבע. יודגש כי הדיוור יעשה ישירות לביתו של הסוהר/ת/גימלאי/ת אלמנה/ עברו ועבור בני משפחתו המבוטחים עימו.

**28. אתר אינטרנט**

המבטח מתחייב להקים ולהפעיל אתר אינטרנט לטובת המבוטחים, שבו יכלל כל המידע הקשור לפוליסה, תנאיה ותנאי הפעלתה. מבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, יכלול האתר את כל התנאים המלאים של הפוליסה, תקציר הפוליסה, טבלת דמי הביטוח, כל הטפסים הרלוונטיים הקשורים בפוליסה, ובכלל זה טפסי הצטרפות, טפסי תביעה, וכיו"ב בפורמט אשר ניתן להורדה ולהדפסה ישירות מהאתר לשירות הלקוחות. האתר יציג את רשימת כל רופאי ההסכם, והתפלגותם על פי ערים ומקומות יישוב, ועל פי התמחיותיהם. הרשימה שתמצא באתר, תעודכן באורח שוטף.

**29. הוצאות שיווק**

- 29.1. לצורך מימוש הפוטנציאל השיווקי, לסוהרים לבני משפחותיהם, ידרש המבטח לשאת בעלויות הטמעת הביטוח, הכולל מימון הרצאות לסוהרי בעל הפוליסה בכל מקום אשר יקבע על ידי בעל הפוליסה בישראל. אשר יבוצעו על ידי יועצי הביטוח ו/או גורם שייבחר על ידי בעל הפוליסה. וכן, הפקת חומרים מודפסים, כגון: מכתבים אישיים לסוהרים, פוסטרים וכ'.
- 29.2. המבטח יישא במימון הוצאות ההטמעה המלאות. בכל הנוגע להפקת חוברת ו/או פולדר ו/או CD וכל חומר שיווקי אחר, במספר שייקבע על ידי השב"ס וקרנות הסוהרים וברמה עיצובית

אשר תאושר על ידי השב"ס. כמו כן, יישא המבטח בכל ההוצאות הקשורות לדיוור החומרים השונים על פי הוראת השב"ס.

### **30. שיתוף פעולה**

- 30.1. על המבוטח למסור תוך זמן סביר לאחר שנדרש לכך את כל המיידע והמסמכים הדרושים לבירור התביעה או הבקשה לאישור מראש.
- 30.2. אם המבוטח עשה במתכוון דבר שהיה בו כדי למנוע מהמבטח את בירור חבותו או להכביד עליו, אין המבטח חייב בתגמולי ביטוח, אלא במידה שהיה חייב בהם אילו לא נעשה אותו דבר. הופרה חובה לפי סעיף 31.1 לעיל או שהמבוטח מסר למבטח עובדות כוזבות, או שהמבוטח העלים מהמבטח עובדות בנוגע למקרה הביטוח או בנוגע לחבות המבטח, פטור המבטח מחבותו.
- 30.3. נגרם מקרה ביטוח ביב המבוטח במתכוון, פטור המבטח מחבותו.

### **31. תעודות מבוטח**

- 31.1. בסמוך לתחילת הביטוח ישלח המבטח למבוטח, לכתובת מגוריו, כרטיס מגנטי, אשר יכלול את פרטיו האישיים של נושא הכרטיס, סוג הביטוח, תקופת הביטוח וכו'. את הכרטיס יציג המבוטח ביחד עם תעודת הזהות שלו בפני רופא השיניים/המרפאה. אם המבוטח לא יציג מסמכים אלו בפני רופא השיניים/מרפאה שבהסכם, הוא רשאי שלא להעניק טיפול למבוטח על פי הסכם זה.

### **32. המשכיות בביצוע טיפולי שיניים – תקופת המעבר**

- 32.1. המבטח מתחייב כלפי המבוטח/ים, שהיו בטיפול שיניים כלשהו אשר אושר או במהלך כל טיפול שיניים אחר שעל פי הביטוח הקודם, כמוגדר לעיל, כי אם במועד כניסת פוליסה זו טרם הסתיימו ו/או טרם הוחל בביצועם, הטיפולים הנ"ל והמבטח של הביטוח הקודם לא יישא בעלותם על פי תנאי הביטוח הקודם, הם יהיו זכאים לכיסוי הביטוחי מאת המבטח החדש, בתנאי כי המבוטח הנ"ל בוטח במסלול המכסה את הטיפול הנ"ל על פי העניין בפוליסה החדשה.
- 32.2. מוסכם כי כל אישור לטיפול שניתן על פי הביטוח הקודם, יהיה תקף במשך שנה.
- 32.3. היה והמבוטח לא ביצע את הטיפול במשך שנה, יהא המבטח על פי פוליסה זו רשאי לדרוש אישור מחדש לביצוע הטיפול הנדרש, בתנאי כי המבוטח הנ"ל בוטח במסלול המכסה את הטיפול הנ"ל על פי העניין בפוליסה החדשה. מוסכם כי האישור החדש ייטיב עם המבוטח.
- 32.4. טיפולים שאושרו על פי הביטוח הקודם בין אם באמצעות רופא הסכם ובין אם באמצעות רופא פרטי שאינו בהסכם עם המבטח, ואשר הוחל בביצועם אך לא הסתיימו בפרק זמן של שנה, יאושרו וישולמו על ידי המבטח החדש לאחר קבלת הסבר סביר על השיהוי בביצועם.
- 32.5. על מנת למנוע כל ספק אפשרי, מתחייב המבטח לשלם לרופא הסכם, בעבור טיפולים שהחל לבצע במבוטח, גם עם המבטח החדש סיים או הפסיק את ההסכם עמו.

**33. שירות למבוטחים**

- 33.1. פוליסה זו לא תלווה ע"י שירותי סוכן או סוכנות והשירות למבוטחים יינתן על פיה על ידי המבטח וצוות שירות הלקוחות שלו, ובכלל זה רופאי האמון של המבטח, היועץ הרפואי של בעל הפוליסה ועל ידי היועצים המלווים את המיזם הביטוחי של ביטוח השיניים.
- 33.2. לאור האמור לעיל, מתחייב המבטח כי נציג מטעמו יבקר במשרדי יחידת הרווחה של בעל הפוליסה, או בכל מקום אחר על פי הוראת בעל הפוליסה, וזאת אחת לשבוע, ביום אשר ייקבע בהסכמה בין השב"ס למבטח, על פי הצורך, על מנת שהנציג יטפל בכל הנוגע לקבלת מסמכי הביטוח טפסי הביטוח, צילומים וכיו"ב וכן ידאג להחזרת כל חומר רלוונטי כולל המחאת תשלום ואישורי תכניות טיפול.
- 33.3. בנוסף לאמור בסעיף 33.2 לעיל, במשך תקופה של 120 יום מיום חתימת ההסכם עם המבטח, יקצה המבטח נציג נוסף מטעמו אשר ישהה במשרד יחידת הרווחה במרכז ובמחוזות בתאום עם קצינות הרווחה לצורך מתן סיוע למצטרפים, וינחה אותם בכל הקשור להצטרפות הוולונטרית לפוליסה.
- 33.4. מוסכם כי זמן המתנה לקבלת טיפול רפואי במרפאת הסכם ע"י רופאי הסכם לא יעלה על 14 ימי עבודה. על אף האמור לעיל, טיפולי עזרה ראשונה וטיפול חירום יינתנו עוד באותו היום.
- 33.5. יועצי הביטוח - השב"ס וקרנות הסוהרים יהיו זכאים להעסיק יועצי ביטוח אשר יכללו יועץ רפואי שהינו רופא שיניים כהגדרתו בפוליסה, אשר יפעל וייתן שירותי ייעוץ מקצועיים רפואיים למבוטחים לצד הטיפול והייעוץ המשפטי והאחר ובכל נושא הנוגע למבוטחים ולבעל הפוליסה והנובע מפוליסה זו מול המבטח, רפאיו ורופאי האמון שמטעמו. אמנת שירות תיחתם בין השב"ס לבין יועצי הביטוח אשר ייבחרו ע"י בעל הפוליסה.
- 33.6. למציע מערך מוקד/ים לקבלת שיחות ופניות טלפונית המספק מענה טלפוני בתוך 2 דקות לפניות מבוטחים בין השעות 08:00 (בבוקר) ועד 20:00 (בערב) בימים א' – ה' וכן בשעות 08:00 עד 13:00 ביום ו', (ע"י מוקדנים המכירים את הפוליסה של שירות בתי הסוהר וקרנות הסוהרים), וכן מוקד חירום בשעות שמעבר לאלו המוגדרות לעיל. עמידה בתנאי זה תוכח בתצהיר קבלת תנאי מכרז מאומת ע"י עו"ד בו יצינו הפרטים לעניין המוקד/ים.
- 33.7. המבטח מתחייב להעביר ליועצי הביטוח ו/או למי שקרנות הסוהרים יורה לו מדי חודש קובץ מבוטחים הכולל הן את רשימת הסוהרים משרתי השב"ס, גמלאיו אלמניו/ותיו ובני המשפחה אם צורפו לביטוח שעל פי פוליסה זו. על מנת לאפשר ליועצי הביטוח להיות מעודכנים ברשימת המבוטחים לשם תביעת הזכאות ולשם בירור כל נושא העולה מתוך תנאי הפוליסה.
- 33.8. המבטח מתחייב לאפשר ליועצי הביטוח וכל הפועל מטעמו או בשמו ו/או בשם בעל הפוליסה, כניסה למשרדיו, ומבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, נגישות יום יומית למידע הנמצא במחשבו על מנת לייעל ככל שניתן את הטיפול במבוטחים ובתביעותיהם.
- 33.9. המבטח מתחייב כך שניהול התביעות שיוגשו על ידי המבוטחים, הן לגבי תוכניות שהוגשו לאישו מראש, והן לגבי תביעות לתשלום שהוגשו בין עם על ידי רופאי ההסכם, ובין אם באופן ישיר על ידי המבוטח, יטפלו במחלקת התביעות של המבטח, ועל ידי צוות עובדי המבטח או על ידי מומחים המקבלים שכרם מהמבטח.

33.10. המבטח מתחייב שבשום מקרה לא תועבר על ידו או על ידי עובד מטעמו, תוכנית לאישור מראש ו/או תביעה לתשלום, לטיפול בדרך של קפיטציה על ידי גורם מחוץ למחלקת התביעות של המבטח.

### **34. שונות**

- 34.1. הייתה למבוטח בגין מקרה הביטוח גם זכות פיצוי או שיפוי כלפי צד שלישי שלא מכוח חוזה הביטוח, יישא המבטח בהוצאות המבוטח הכלולות בנספח הטיפולים וזכות המבוטח תעבור למבטח, וזאת מששלמה למבוטח תגמולי ביטוח וכשיעור התגמולים ששילמה. המבטח אינו רשאי להשתמש בזכות שעברה אליו לפי סעיף זה, באופן שיפגע בזכותו של המבוטח לגבות מן הצד השלישי פיצוי או שיפוי מעל לתגמולים שקיבל מהמבטח.
- 34.2. קיבל המבוטח מן הצד השלישי פיצוי או שיפוי שהיה מגיע למבטח לפי סעיף זה, עליו להעבירו למבטח. עשה פשרה, ויתור או פעולה אחרת הפוגעת בזכות שעברה למבטח, עליו לפצותו בשל כך.
- 34.3. הוראות סעיף זה לא יחולו אם מקרה הביטוח הוא תוצאה של מעשה ו/או מחדל שלא בכוונה בידי אדם שמבוטח סביר לא היה תובע ממנו פיצוי או שיפוי, מחמת קרבת משפחה או יחס של מעביד עובד ביניהם.

### **35. ביטול הפוליסה על ידי המבטח**

- 35.1. לא שולמו דמי הביטוח או חלקם במועד, ולא שולמו תוך 30 יום לאחר שהמבטח דרש מהמבוטח ו/או מבעל הפוליסה בכתב לשלם, רשאי המבטח להודיע לבעל הפוליסה ו/או למבוטח בכתב כי הפוליסה תבוטל כעבור 30 ימים נוספים אם הסכום שבפיגור לא יסולק לפני כן. מובהר על מנת למנוע כל ספק אפשרי, כי בעל הפוליסה ו/או המבוטח לא ישאו בתשלום דמי הביטוח עקב אי תשלום, עד לסוף תקופת הביטוח.
- 35.2. על אף האמור לעיל, מובהר כי אין בהודעת ביטול זו כדי לשחרר את בעל הפוליסה ו/או המבוטח מלשלם את דמי הביטוח המגיעים למבטח על פי הסכם זה עד מועד ביטול הפוליסה כדין.
- 35.3. לאחר ביטול הביטוח, תינתן לבעל הפוליסה האפשרות, תוך 90 יום מהמועד הקבוע לתשלום דמי הביטוח, שלא שולמו, לחדש את הביטוח ע"י תשלום כל דמי הביטוח שבפיגור בתוספת הפרשי ריבית והצמדה ממועד התשלום עד יום התשלום בפועל. הביטוח יחודש ביום בו נפרעו כל הפיגורים. מובהר כי במקרה כנ"ל יהא המבטח אחרי לכל מקרה ביטוח אשר אירע בתקופת הפיגור.

### **36. חוק חוזה הביטוח והוראות המפקח – שינוי ההסכם במהלך תקופת הביטוח.**

מוסכם ומוצהר בזאת כי הוראות חוק חוזה הביטוח יחולו על הסכם זה, כמו כן מוסכם, כי כל שינוי שיעשה בחוק חוזה הביטוח, חוק בריאות ממלכתי ובכל דין רלוונטי אחר, אשר ייטיב את זכויות בעל הפוליסה ו/או המבוטחים יהווה חלק בלתי נפרד מפוליסה זו החל מיום כניסתו לתוקף. אם יחוקק חוק אשר יבטיח ריפוי שיניים במסגרת ממלכתית, יבדקו הצדדים את המסגרת הנאותה לקיום הסכם זה, שינויו או ביטולו.

והיה ובמהלך הביטוח יחול שינוי מהותי בענף ביטוח השיניים, אשר ינבע משינויים טכנולוגיים בענף או שתתפתח או תתקבל שיטת טיפול חדשה לבעיה רפואית המכוסה בהסכם, תיתוסף שיטה זו למסגרת הטיפולים הכלולים בכיסוי הרפואי במקום הטיפול הקיים בהסכם וזאת לגובה עלות הכיסוי הקיים. הצדדים ידונו בהכנסת הטיפול החדש ומידת השפעתו על העלות.

### **37. הודעות**

37.1. כל הודעה של המבטח לבעל הפוליסה תיעשה בכתב ותישלח לפי המען של בעל הפוליסה המצויין להלן. כל הודעה של המבטח למבוטח תיעשה בכתב ותשלח לפי המען האחרון של המבוטח אשר מסר למבטח ובהעדר מען כאמור, לבעל הפוליסה. כל ההודעות תוכלנה להיעשות גם באמצעות הפקסימיליה.

37.2. על בעל הפוליסה/המבוטח להודיע לחברה על כל שינוי כתובת במכתב רשום.

37.3. בעל הפוליסה - שירות בתי הסוהר, ת.ד. 81, רמלה.

37.4. המבטח - \_\_\_\_\_.

37.5. המבוטח – כתובת אחרונה של המבוטח, כפי שנמסרה למבטח על ידי בעל הפוליסה.

37.6. הודעה שתשלח על ידי החברה לכתובת האחרונה הידועה לו של בעל הפוליסה/המבוטח תחשב כהודעה שהתקבלה על ידי הנמען תוך 72 שעות מזמן המסר המכתב הכולל את ההודעה בדואר.

### **38. מות המבוטח**

נפטר מבוטח, יגיע הביטוח לגבי אותו מבוטח לקיצו. על אף האמור לעיל ניתן יהא להגיש תוך 60 יום מפטירת המבוטח, על ידי בני משפחתו, תביעות הנוגעות לעבודות או טיפולים שנעשו בחייו ואלו יטופלו כתביעות.

39. כל מקרה בו מנוסחים הפוליסה ונספחיה **בלשון זכר הכוונה היא גם ללשון נקבה**, ולהיפך.

40. **כל שינוי או הוספה לפוליסה זו ייעשו בכתב בלבד** ויחתמו ע"י בעל הפוליסה והמבטח.

### **41. מקום שיפוט**

מקום השיפוט הבלעדי בכל הקשור למכרז זה, לרבות ההסכם והפרתו יהיה בבית המשפט ברמלה /לוד, בהתאם לסמכות העניינית.

**נספח א' לפוליסה המורחבת - טיפולים פרוטטיים (משקמים)**

**1. מקרה הביטוח**  
מקרה הביטוח הוא ביצוע שחזור שן או אזור בפה בכפוף להוראות, לתנאים ולסייגים המצוינים בפוליסה, תחילת פרק זה ובכל טיפול.

**הזכאות לקבלת טיפולים פרוטטיים תחול במקרים הבאים:**

- א. כאשר יש הרס כותרת בשל עששת המחייב ביצוע טיפול שורש או עקירת השן.
- ב. כאשר בשן קיים טיפול שורש או עקירה אשר בוצעו לפני תקופת ביטוח זה, או שאושרו ע"י המבטח במסגרת הסכם ביטוח זה ושולם בגין טיפולים אלו החזר מלא.
- ג. למרות האמור לעיל, כאשר, על פי צילום רנטגן, ו/או צילום פוטו, ו/או על פי בדיקה של רופא של המבטח, ו/או בדיקה של היועץ הרפואי של בעל הפוליסה, נמצא שלמעלה מ 2/3 כותרת של שן ויטלית חסרה או נפגעה בפגיעה עששתית, ולמרות זאת אין צורך בביצוע טיפול שורש, יאושר כתר לשן זו.

**2. תגמולי ביטוח**

2.1. תגמולי ביטוח לטיפולים המכוסים על פי פרק זה, אם התקיימו התנאים הבאים:

- א. השלמת הטיפול המשמר, ובכלל זה גם עקירה, חידוש ו/או טיפול שורש.
- ב. קבלת אישור החברה מראש, אלא אם צוין אחרת, לפני התחלת השחזת השיניים או כל טיפול שיקומי אחר בכפוף לאמור בסעיף 4.6 להלן.

2.2. **נותן שירות שאינו בהסכם** – החברה תשפה את המבוטח בתגמולי ביטוח בכפוף לכל התנאים המצטברים הבאים:

- א. עד לגובה התשלום בו נשא המבוטח בפועל.
  - ב. עד לגובה התקרה הנקובה לצד כל טיפול.
  - ג. בניכוי השתתפות עצמית של המבוטח, במידה וקיימת.
- 2.3. **נותן שירות בהסכם** – החברה תשלם ישירות לנותן השירות שבהסכם את תגמולי הביטוח עלפי תנאי ההתקשרות בין החברה לנותן השירות בכפוף לתשלום השתתפות עצמית של המבוטח,

במידה וקיים, לנותן השירות כנקוב לצד כל טיפול בפוליסה.

2.4. תגמולי הביטוח כוללים כתרם זמניים, עבודות המעבדה וכל הנחוץ להכנסת השחזור לפה על פי הסטנדרטים הרפואיים המקובלים.

2.5. המבוטח ייחשב כזכאי לתגמולי ביטוח על פי פרק זה, בתנאי כי גיל המבוטח בקרות מקרה

ביטוח עולה על 21 שנה.

**3. סייגים לחבות המבטח**

- 3.1. סעיף החריגים הכללים בפוליסה חל אף על פרק זה.
- 3.2. בנוסף לאמור לעיל, החברה לא תהא חייבת בתשלום תגמולי ביטוח על פי פרק זה במקרים הבאים:
  - א. לא יכוסה טיפול שהחל לפני כניסתו של המבוטח לביטוח כנקוב בדף פרטי הביטוח.
  - ב. לא יכוסה טיפול באם לא אומת בתיעוד רפואי צורך בביצועו.
- 3.3. הכיסוי הביטוחי לטיפול לפי בפרק זה, הינו אחד לשן או אחת ללסת לפי העניין, לתקופת ביטוח, אלא אם צוין אחרת.

- 3.4. המבטח רשאי לא לאשר תכנית טיפול, אם על פי חוות דעת רופא החברה תכנית הטיפול שהוגשה למבטח אינה עומדת בסטנדרטים הרפואיים המקובלים.
- 3.5. הכיסוי אינו כולל, שיחזור שן או אזור בפה הקשור באופן ישיר ו/או עקיף במטרת יופי ו/או אסתטיקה.
- 3.6. טיפול הנובע מאירוע תאונתי מכל סוג למעט המצוין בסעיף 4.1 להלן.
- 3.7. המבטח יהיה פטור מכיסוי ו/או שיפוי המבוטח בגין טיפולים החורגים ממסגרת הכיסוי.

#### 4. שירותים וטיפולים דנטליים הנכללים במסגרת פרק זה:

- 4.1. המבטח יכסה הוצאות טיפולים משקמים (פרוטטיים). למבוטח מבוגר מגיל 21 כמפורט בנספח זה ועד לסכום תקרת החזר הנקוב בנספח החוזרים הרלוונטי וכמפורט להלן:
- א. יכוסו אך ורק טיפולים משקמים (פרוטטיים) אשר הצורך בביצועם הוא תוצאה ישירה, והמשך ישיר של עקירות, וטיפולי שורש בשיניים קבועות, שבוצעו לפני תקופת ביטוח זה, או שאושרו על ידי המבטח במסגרת הסכם ביטוח זה ושולם בגין טיפולים אלו החזר מלא.
- ב. למרות האמור לעיל, כאשר, על פי צילום רנטגן, ו/או צילום פוטו, ו/או על פי בדיקה של רופא אמון של המבטח, ו/או בדיקה של היועץ הרפואי של בעל הפוליסה, נמצא שלמעלה מ 2/3 כותרת של שן ויטלית חסרה או נפגעה בפגיעה עששתית, ולמרות זאת אין צורך בביצוע טיפול שורש, יאושר כתר לשן זו.
- ג. יכוסו טיפולים משקמים אשר הצורך בביצועם הוא תוצאה ישירה של חבלות בשיניים. הביטוח לא יכסה טיפולים אשר הצורך בהם נגרם במזיד, או בקטטה, או אם נזקי התאונה מבוטחים משגורו במהלך שירות צבאי סדיר או מילואים, תאונת דרכים או תאונת עבודה. כל נזק תאונתי אחר לשיניים, ושחזורים קיימים, יכוסה בביטוח על פי צורך מוכח בצילומי רנטגן, וכפוף לאישור תוכנית טיפול שהוגשה לאישור מוקדם של המבטח.
- ד. המבטח יכסה הוצאות טיפולים משקמים (פרוטטיים), על גבי שתלים אשר בוצעו ושולמו על ידי המבטח בכפוף לנספח הטיפולים הכירורגיים של השתלות שיניים כמפורט בנספח זה (פרק ג' טיפולים משקמים) ועד לסכום תקרת החזר הנקוב בנספח הגימלאות לטיפולים משקמים.
- 4.2. תכוסה החלפת שחזורים (כתרים, גשרים, מבנים יצוקים וישירים, תותבות חלקיות נשלפות ותותבות שלמות) במידה וקיים צורך רפואי-דנטלי להחלפתם, וכאשר לא ניתן על ידי תיקון מעבדתי להביאם למצב שמיש. בכפוף לאמור בסעיף 2 - "החלפת שחזורים" להלן.
- 4.3. יכוסו טיפולים פרוטטיים גם בעקבות חסר או עקירת שיניים נשירות עקב חסר מולד של השן הקבועה.
- 4.4. את הטיפול המשקם, רשאי המבוטח לבצע אצל רופא שיניים כללי, או אצל מומחה לשיקום הפה. ואולם למען הסר ספק, גובה התשלום לשחזורים פרוטטיים (כתרים, גשרים, מבנים, תותבות חלקיות ושלמות מכל סוג ותיאור), אחיד לגבי הכיסוי הנ"ל, ועל פי המפורט בנספח ב' פרק ג'. ולא יהיה החזר נוסף לטיפול על ידי מומחה לשיקום הפה, או החזר בגובה שונה.
- 4.5. הרופא שבהסכם או שאינו בהסכם, יגיש תוכנית לאישור מראש של המבטח, והמבטח מתחייב להחזיר תשובתו לרופא בתוך 14 עמי עבודה. במקרה כזה מובטח התשלום למבוטח ו/או לרופא המומחה, עם סיום הביצוע של תוכנית הטיפול שאושרה כלשונה.
- 4.6. מבוטח שצריך לקבל טיפול פרוטטי כפי שיפורט להלן יפנה לקבלת "אישור מראש" לביצוע הטיפול לפני שיבוצע טיפול פרוטטי כלשהוא אותו זכאי המבוטח לקבל במסגרת הביטוח ועבורו הוא עשוי לבקש החזר כספי. על המבוטח להודיע למבטח על קרות מקרה הביטוח ולפנות אליו בבקשה לקבלת אישור מוקדם לקבלת הטיפול הרפואי. לא פנה המבוטח למבטח לצורך קבלת אישורו, לפני ביצועו של הטיפול הרפואי, כאמור לעיל, יהא רשאי המבטח להפחית את סכום תגמולי הביטוח להם יהיה זכאי המבוטח לגובה הסכום שהיה משלם המבטח לו היה פונה המבוטח למבטח בבקשה לקבלת אישור לפני ביצועו של הטיפול הרפואי.
- 4.7. חוסר עמידה בתנאי התייעצות מוקדמת לכשעצמו לא יבטל זכאות לכיסוי הוצאות טיפול שיניים מכוסה, במידה ויוכח בדיעבד באמצעות צילומי רנטגן אבחנתיים, או באמצעים אבחנתיים אחרים, כי אכן נתקיימו התנאים, קודם לביצוע הטיפול, לזכאות ביטוחית לכיסוי הוצאות הטיפול.
- 4.8. לצורך התביעה לתשלום יגיש רופא ההסכם או המבוטח (במידה והנו מטופל בידי רופא שאינו בהסכם), רישום מפורט של ממצאי הבדיקה בפה, אליו יצורפו צילום או צילומים פריאפיקלים

בודדים (או סטטוס דנטלי) עדכניים, אשר בוצעו בסמוך לכתיבת תוכנית הטיפול (לא יותר מאשר חודשיים לפני כן), ועוד לפני השחזת השיניים. המראים את רקמות התמיכה הגרמיות (העצם האלביאולרית), ואת חוד שורש השן (אפקס) של השיניים שיכוסו בכתרים בין אם בכתב בודד, או בשן מאחזת (אבטמנט) בגשר, וזאת בנוסף לטופס התביעה לתשלום, המפרט את מספר השן או השיניים המועדות לשיקום, סוג השחזור, חומר השחזור וכו', וכן יגיש צילומים של סיום הטיפול.

- 4.9. לאחר עיון אצל המבטח יקבל המבוטח החזר מלא או חלקי, בגין ביצוע הטיפולים. דחייה חלקית או מלאה תלווה בנימוקים מפורטים.
- 4.10. תוקף האישור הינו לשנה. לאחר מכן ניתן להאריכו, בתנאי שלא חל שינויי במצב המשנן שיש בו משום השפעה על תוכנית הטיפול שאושרה והאישור שניתן בגינה.
- 4.11. במקרה של טיפול פרוטטי שלא ניתן לסיימו מסיבה שאינה דנטלית, ישלם המבטח את החלק היחסי של תוכנית הטיפול שבוצעה. בכל מקרה לא יקבל המבוטח מעבר לסכום המלא המגיע לו בגין הטיפולים שאושרו, גם אם יחזור להשלים את הטיפולים שאושרו.
- 4.12. במקרה הצורך יכול המבוטח לפנות להתייעצות של חוות דעת שניה אצל מומחה לשיקום הפה או מומחה אחר לפי העניין. המבטח יכסה עלות בדיקה זו.

**להלן רשימת הטיפולים והשירותים הדנטליים המכוסים במסגרת פרק זה והגדרתם.****1. תותבת חלקית קבועה**

**כתר או כתרים (כמפורט להלן), אם כבודדים או כיחידות בגשר, יכוסו הכתרים הבאים:**

- 1.1. כתר חרסינה מאוחה למתכת בסיס.
- 1.2. כתר חרסינה מאוחה למתכת לא אצילה על שתל.
- 1.3. כתר שרף־אקריל על בסיס מתכת אצילה (כתר וינר).
- 1.4. כתר יצוק ממתכת חצי אצילה או אצילה.
- 1.5. כתר זרקוניה.
- 1.6. הטיפול כולל את ההכנה של הפה והשיניים לתותבת, עבודות המעבדה, מחיר החומרים והמתכת, הכנסת התותבת לפה, והתאמות הדרושות עד להשגת תוצאה משביעת רצון.
- 1.7. התשלום עבור תותבת חלקית קבועה שפורטו לעיל כולל כתר/ גשר זמני, איזון מנשך, הדבקה זמנית וקבועה, והתאמות נדרשות במשך 6 חודשים, לאחר הכנסת התותבת.
- 1.8. למען הסר ספק, גשר יחשב לפי מספר השיניים החסרות בתוספת שן מאחזת אחת בכל צד ולא לפי מספר היחידות הכלולות בו. לדוגמא, גשר בן 3 יחידות יהיה כזה בו חסרה שן אחת, גשר בן 5 יחידות יהיה כזה בו חסרות 3 שיניים. במידה ותהיינה שיניים נוספות סמוכות לגשר אשר בהן קיימת זכאות לכתרים בגין טפול שורש או בגין שן או שיניים חסרות, לא יחשב מניין שיניים אלו בגשר, בין אם תחוברנה לגשר הראשון ובין אם לאו.
- 1.9. התשלום יהיה עבור שן מאחזת אחת מכל צד של מרווח שיניים חסרות וכן עבור כל השיניים התלויות (המשלימות את המרווח החסר). אם קבע הרופא המטפל שיש צורך בשן מאחזת נוספת יקבע האישור על פי חוק אנטה (מספר השורשים ושטח השורשים המתאים), בכל מקרה אחר יובא העניין להכרעתו הסופית של הרופא היועץ מטעם בעל הפוליסה.
- 1.10. לא יכוסה גשר כאשר המצב הפריודונטלי (מצב רקמות התמיכה) של השן המאחזת לקוי או מעורער. במקרה כזה יופנה המבוטח קודם כל לטיפול (מכוסה) אצל מומחה לטיפול חניכיים (פריודונט), ורק לאחר סיום הטיפול ואישורו על יכולת השן המאחזת לשאת בנטל הגשר, יבוצע הטיפול וישולם.
- 1.11. במקרים בהם קיים חוסר של 4 שיניים ומעלה ברציפות (פרט לאזור קדמי כאשר חסרות שיניים 12-22, 32-42), לא ניתן לבצע גשר, במקרה זה יכול המבוטח לבצע השתלה בכפוף לנספח ההשתלות הכירורגיות או לחילופין לבצע תותבת חלקית נשלפת.

- 1.12. לא יכוסה גשר כאשר קיים בלסת חוסר של 8 שיניים ומעלה (לא כולל שיני בינה).
- 1.13. גשר תלוי קדמי יאושר בכל מקרה בו שן 14 או 24, או 34, או 44, חסרה, ושן הקודמת לשן החסרה הנה ויטלית ואינטקטית או בעלת סתימה שטחית בלבד, ואין כל התוויה קרובה לביצוע טיפול שורש בשן, ואילו השיניים דיסטלית (אחורית) לשן החסרה הן בעלות סתימה או טיפול שורש. הרצון להימנע מלכלול את הניב בגשר אחורי, ושימורה לצורך שיקום עתידי של השיניים הקדמיות, הוא שמנחה שיקול זה.
- 1.14. במידה וקיימות מספר שיניים סמוכות שעברו טיפולי שורש, ואושרו בהן כתרים ו/או גשרים בגין שיניים חסרות, לא יוכל המבטח להתערב בשיקולי הרופא והמבוטח ולמנוע חיבורם של שיניים אלו שעברו טיפולי שורש בינם לבין עצמן ו/או בין לבין הגשר הסמוך זה לזה.
- 1.15. לא יקבע מספר מכסימלי של כתרים מחוברים זה לזה, גם אם חלקם על חשבון המבטח וחלקם על חשבון המבוטח, אלא אם כן חיבורם יכול לגרום נזק רפואי על פי דעת היועץ הרפואי.
- 1.16. כאשר גשר קבוע ותותבת חלקית להוצאה מתוכננים לאותה לסת, וכאשר יש אפשרות כזו, יאושרו שני סוגי השחזור. מודגש בזאת כי יכול המבוטח, כחלופה לאמור. לבצע גשר וטיפול ע"ג שתלים (במקום התותבת).

## 2. החלפת שחזורים

- 2.1. בנוסף לכיסויים הרגילים של הביטוח המשקם יכוסו הוצאות החלפת שחזורים בתנאים כדלקמן:
- א. בכל מקרה בו נעקרה שן מאחזת לגשר, יאושר הגשר החדש כולו, בלבד שמספר יחידות הגשר התלויות לא יעלה על 4 שיניים.
- ב. בכל מקרה בו בוצע טיפול שורש דרך הכתר, אלא אם כן, ניתן לבצע טיפול השורש, וסתימה בכתר/בשן המאחזת. בכל מחלוקת בין הרופא המטפל והמבטח, יפסוק היועץ הרפואי של בעל הפוליסה.
- 2.2. המבטח לא יוכל לדרוש במקרה של עקירת שן מאחזת בגשר, ויצירת מצב שמחייב תותבת חלקית נשלפת או לחילופין השתלה, כי הכתרים בשיניים שנותרו, לא יוחלפו אלא ינוסרו
- מיתרת הגשר.** למען הסר ספק, עקירת שן מאחזת מגשר תזכה כל אחת מהשיניים המאחזות הקיימות הנותרות בכתרים חדשים לחילופין.

- 2.3. **החלפת גשר קיים**, תאושר גם אם לא נעקרה שן או שיניים, במידה וקיים צורך רפואי.  
 לדוגמא: תהליך עשיתי בשולי הכתר או תחתיו, שבר של הגשר, ביצוע טפול שורש או חידוש טיפול שורש דרך הכתר, חור בכתר אשר גרם לפגיעה עששתית בתוך הכתר, ביצוע קטוע  
 אחד משורש השן (המיסקציה), או שבר בסיס המתכת ועוד.
- 2.4. **החלפת תותבת חלקית נשלפת לתותבת שלמה**, בעקבות עקירת שיניים תאושר בכל מקרה.  
 החלפת תותבת חלקית נשלפת בתותבת חלקית נשלפת חדשה, תאושר בכל מקרה בו אין אפשרות לתיקון התותבת הקיימת על ידי ריפוד, חידוש בסיס תותבת, הוספת שיניים או וויס, ו/או כל תיקון מעבדתי אחר אשר יבוא את התותבת הקיימת למצב תקין ושמיש.
- 2.5. **החלפת בניית תווד**, כולל פינים לסוגיהם (מבנה ישיר) או מבנה יצוק בתוספת לכתר תאושר אך ורק כאשר הופיע תהליך עשיתי הנראה בצילום רנטגן או בצילום פוטוגרפי, סביב המבנה הקיים, או כאשר בוצע חידוש טיפול שורש שאושר ושולם על ידי המבטח.
- 2.6. **החלפת תותבת חלקית נשלפת** אשר הייתה מחוברת באמצעות מחבר מדויק או חצי מדויק לכתר/כתרים אליהם היה מחובר החלק הנקבי של המחבר, במידה ותאושר, תזכה בהחלפת הכתרים והמחברים גם כן.
- 2.7. **החלפת שחזור כתוצאה מנסיגת חניכיים**, שנוצרה תוך שישה חודשים ממועד ביצוע ניתוח חניכיים שאושר ושולם על ידי המבטח, ובהמלצת מומחה לניתוחי חניכיים. החלפה תאושר גם אם קיימת נסיגת חניכיים בשיני החזית שאינה מחייבת ניתוח, אבל יש אישור לקיומה על ידי מומחה לחניכיים.
- 2.8. החלפת כתר או גשר קדמי תאושר **בנפילת חיפוי חרסינה**, וחשיפת בסיס מתכת השחזור שאינו ניתן לתיקון.
- 2.9. **החלפת כתר על גבי שתל**- החלפת כתר או גשר קיים על גבי שתל או שתלים תאושר במידה וקיים צורך רפואי בהחלפת הגשר, בגין הוצאה/סילוק כירורגי של השתלים הקיימים כתוצאה מאבדן העצם התומכת וניידות השתל/השתלים וצורך בהשתלה מחודשת. או על פי קריטריונים, של אי התאמה לרקמת החניכיים, עקירה של שן/שיניים סמוכות, וצורך בביצוע שחזור ארוך יותר, וסיבות רפואיות נוספות על פי אישור היועץ הרפואי. ובתנאי שחלפו לפחות 5 שנים מיום שבוצע השיקום ושולם על ידי המבטח. לא תכוסה החלפת שחזורים על גבי שתלים, מסיבות

אסטטיות - קוסמטיות.

**2.10. החלפת שחזור בעל מספר כתרים.**

תאושר החלפת שחזור בן מספר יחידות כתר, גם אם הנגע בעקבותיו נוצר הצורך בהחלפת

השחזור, קיים רק באחת מהשיניים או הכתרים.

2.11. תאושר החלפת שחזור כאשר נגרם בשל שחיקה **ניקוב של החרסינה והמתכת.**

2.12. תאושר החלפת שחזור לקוי כאשר הליקוי גורם **לנזק בריאותי.**

2.13. תאושר החלפת שחזור כאשר קיימת שטיפת הדבק משן מאחזת אחת בגשר, כאשר

המאחזת/מאחזות הנותרות מודבקות היטב ואינן ניתנות לשחרור, ואינן מאפשרות הסרת הגשר

בשלמות ללא חיתוך.

2.14. תאושר החלפת שחזור מסיבה שלא פורטה בפרק זה, לפי החלטתו ואישורו של היועץ הרפואי

של בעל הפוליסה.

2.15. תאושר החלפה של תותבת קבועה, חלקית או שלמה רק לאחר פרק זמן של 5 שנים מביצוע

התותבת הקודמת ובתנאי שאין אפשרות לתקנה ולהחזירה למצב שמיש.

**2.16. גשר תלוי קדמי.**

גשר תלוי קדמי מכוסה, באזור הבין ניבי, גם אם הוא נשען על שן מאחזת (ניב) אחד בלבד, ואין לו שן מאחזת נוספת. (שינויי בזכאות ביחס לפוליסה קודמת).

**2.17. זכאות לכתר בעקבות חשיפת חניכיים**

עקב ניתוח או טיפול חניכיים, או בשל נסיגת חניכיים, ללא פגיעה עששתית. הזכאות הינה לכתר בכל שן העונה על הקריטריונים האמורים, באישור היועץ הרפואי של בעל הפוליסה. (לא היה קיים כיסויי בפוליסה קודמת).

**2.18. כתרים על שיניים שנשחקו**

יכוסה כתר או כתרים, לשיקום שיניים שעברו שחיקה מסיבית, גם אם אין צורך בביצוע טיפולי

שורש, באישור היועץ הרפואי.

**3. שיקום ע"ג שתלים**

**א. התקנת שתל בין שיניים שאינו סינטקטיות.**

במידה והוגשה בקשה לאישור השתלה ושיקום בין שיניים שאינן סינטקטיות (שיניים שאינן ויטליות, או שבוצעו בהם שחזורים משמעותיים – כתר, טיפול שורש ומבנה ועוד) ובמצב זה קיימת התוויה לביצוע גשר, ואין זכאות לביצוע שתל ושיקום על גבי השתל, יוכל המבוטח לבצע את ההשתלה על חשבונו, והמבוטח יכסה את השיקום על גבי השתל (מבנה ע"ג שתל וכתר ע"ג שתל).

- ב. בשיקום על גבי שתלים, אשר ביניהם מרווח שן חסרה אחת, תכוסה **יחידת ביניים** אחת בין שני השתלים שאושרו.
- ג. **חיבור בין שתלים ושיניים טבעיות**, אסור. במקרים חריגים יינתן אישור לביצוע החיבור עפ"י חוות דעת מומחה או בהמלצת היועץ הרפואי.
- ד. למרות האמור לעיל (סעיף 3 ב'), באזור קדמי עליון ו/או תחתון:
1. במידה ובוצעו במצב של, חוסר של 4 החותכות הקדמיות העליונות, שני שתלים, יאושרו 4 כתרים וכן יאושרו מבנים ע"ג כל אחד מהשתלים.
  2. במידה ובוצעו במצב של, חוסר של 6 השיניים הקדמיות העליונות, עד 4 שתלים, יאושרו 6 כתרים וכן יאושרו מבנים ע"ג כל אחד מהשתלים.

4. **במידה וקיים חסר שיניים אחוריות מלא** (אוכף חופשי חד צדדי בלסת, ובצד שני קיימת תוכנית לביצוע גשר (תותבת חלקית קבועה), תאושר תותבת חלקית להוצאה בלבד בלסת זו, ואולם, אם בחר המבוטח לבצע השתלות באזור האוכף החופשי, לא יוכל המבוטח לבצע את הגשר, אלא לאחר שבצע ההשתלה. ואולם, המבוטח יאשר ביצוע הגשר, מיד לאחר הגשת התביעה בגין השתלים, ולא ידחה החלטה זו עד לאחר חשיפתם.

• **כיסוי ביטוחי – אחד לחמש שנים בתקופת ביטוח.**

5. לא יכוסו שחזורים קבועים, כאשר **המצב הפריודונטלי של השיניים** אינו מצדיק או מאפשר שיקום קבוע, עפ"י חוות דעתו של מומחה לפריודונטיה.

6. **בניית תווך, כולל פינים לסוגיהם**

6.1. **מבנה ישיר או מבנה יצוק בתוספת לכתר**

פין מוכן מראש לחיזוק שן שעברה טיפול שורש או על גבי שתל.

6.1.1. מבנה יצוק למתכת חצי אצילה.

6.1.2. מבנה טרומי – מבנה ישיר (בורג כגון: דנטוס, פרהפוסט וכדומה).

6.1.3. מבנה טרומי על גבי שתל.

• **כיסוי ביטוחי - אחד לשן בתקופת הביטוח.**

7. **כיפת שורש/כתר טלסקופי**

כיפה מתכתית יצוקה, מותאמת לשולי הגדם המותקנת מתחת לתותבת בשן שעברה טיפול שורש. הכיפה באה לשחזר גדם לאחר טיפול שורש שיבוצע לשם מתן תמיכה לתותבת שלמה אם אישרה למבוטח כיפת שורש ישתתף המבוטח בעלות טיפול השורש, במידה ולא קיים טיפול שורש בשן, וכן בעלות הכיפה ובעלות 2 מחברים בלסת – מותנה באישור תותבת רוכבת

• **כיסוי ביטוחי – אחד לשן (גדם) ועד מקסימום שנים ללסת בתקופת הביטוח.**

8. **מחבר מדויק לפי זיווח**

אביזר שמטרתו לתמוך ולחבר שן מאחזת קיימת משני צדי התותבת מסוג כרום קובלט. התותבת תאחז משני צדדיה בכתרים במחבר מדויק. המחברים המדויקים/חצי מדויקים יותקנו בתוך

כתרים אשר יכוסו ע"י המבטח, גם אם בשיניים שבהם מתוכננים המחברים אין סיבה המזכה בכתר לשן ע"פ תנאי הסכם זה.

- **כיסוי ביטוחי- שניים לכל לסת בתקופת ביטוח.**

#### 9. מוט מחבר נתמך שתלים, עד 3 שתלים

מחבר חצי מדויק לחיבור תותבת לשיניים או שתלים המחבר כולל חלק מוברג לשן או מודבק לשן וחלק נגדי בתוך התותבת.

- **כיסוי ביטוחי- אחד לכל לסת בתקופת ביטוח.**

#### 10. תותבת חלקית נשלפת

תותבת מחומר כלשהו שיכול המתרפא לשלפה מפיו ולחזור לייצבה במקומה.

**יכוסו התותבות הבאות:**

תותבת חלקית לסת עליונה – נשלפת מויטליום (כרום קובלט), כולל וויס ונחות.

תותבת חלקית לסת תחתונה – נשלפת מויטליום, (כרום קובלט), כולל וויס ונחות.

- **כיסוי ביטוחי – אחת ללסת בתקופת הביטוח.**

תותבת חלקית בלסת העליונה - על בסיס שרף, כולל וויס מקובלים, נחות ושיניים, כולל בסיס שרף אקרילן עם ווי שרף או תיל מלופף.

תותבת חלקית לסת תחתונה – על בסיס שרף/אקריל, כולל וויס ונחות.

תכוסה תותבת חלקית על בסיס שרף אקריל, כאשר יש סיכוי צפוי לאבדן שיניים נוספות על אלו החסרות, וקיים סיכו למעבר עתידי לתותבת שלמה. או במצבים בהם לא ניתן לבצע השתלות ו/או שיקום קבוע, בשל מצב פריודונטלי לקוי, או בשל מצב בריאותי.

- **כיסוי ביטוחי – אחת ללסת בתקופת הביטוח**

- b. הטיפול כולל הכנת הפה והשיניים לתותבת, תכנון התותבת, עבודות המעבדה, מחיר החומרים והמתכת, תשלומים לטכנאי, הכנסת התותבת לפה, והתאמות הדרושות עד להשגת תוצאה משביעת רצון.
- c. תשלום התותבת - תשלום עבור הטיפולים שפורטו לעיל כוללים התאמות נדרשות במשך 6 חודשים לאחר הכנסת התותבת.
- d. כאשר קיים חוסר שיניים דו-צדדי אחורי בלסת אחת (חוסר מוחלט של שיניים ללא אפשרות לביצוע גשר מחוסר שיניים מאחזות), יש לבצע תותבת חלקית נשלפת, אלא אם כן בחר המבוטח לבצע השתלות.
- e. אישור עבור תוספת שיניים לתותבת קיימת או תוספת ווים על שיניים טבעיות לצורך חיזוק תותבת חלקית להוצאה, ו/או כל תיקון נדרש יינתן גם במידה והתותבת נתנה שלא במסגרת הביטוח.
- f. כאשר גשר קבוע ותותבת חלקית להוצאה מתוכננים לאותה לסת, ישלם המבטח רק עבור התותבת החלקית להוצאה. לחילופין עומדת בפני המבוטח אפשרות לשיקום באמצעות השתלה ושיקום על גבי שתלים ועל גבי שיניים קיימות.
- g. הכסוי בתותבת חלקית נשלפת על בסיס כרום קובלט הנו לתותבת כולל ווים של שיניים מאחזות. כמו כן מכוסים מחברים מדויקים לפי דיווח או חצי מדויקים או טלסקופים עד לגובה התשלום שפורט בנספח ב' פרק ג'. אישור המחבר המדויק או החצי מדויק מקנה זכאות גם להשתתפות בגובה 50% בכתר בשן. כתרים אלו, בשיניים מאחזות לתותבת החלקית, יאושרו על מנת שישמשו כשיניים מאחזות לתותבת חלקית נשלפת, שאושרה על ידי המבטח.
- h. ווים בצבע השן או שקופים יאושרו בתותבת, יכוסו בביטוח עד לגובה התשלום שפורט בנספח ב' פרק ג'.
- i. כאשר מצבן הפריודונטי של השיניים בלסת ו/או מספרן מצביע על אפשרות מעבר לתותבת שלמה בתוך פרק זמן של שנה, יאשר המבטח תותבת חלקית על בסיס שרף אקריל בלבד.

### 1. תותבת שלמה - לסת עליונה

### 2. תותבת שלמה - לסת תחתונה

תותבת מאקריל אשר מכסה במלואה לסת חסרת שיניים (עליונה או תחתונה).

#### • **כיסוי ביטוחי - אחד לשן בתקופת הביטוח.**

הטיפול כולל את הטיפול במרפאה, עבודות המעבדה, מחיר החומרים ותשלומים לטכנאי, הכנסת התותבת לפה, והתאמות הדרושות עד להשגת תוצאה משביעת רצון ואדפטציה של המתרפא.

תשלום עבור התותבות שפורטו לעיל, כולל ריפודים והתאמות נדרשות במשך 6 חודשים לאחר הכנסת התותבת.

### 3. תותבת שלמה לסת עליונה - שלד מתכת, כולל ווים ונחות

**4. תותבת שלמה לסת תחתונה – שלד מתכת, כולל ויים ונחות**

תותבת מאקריל על בסיס שלד מתכת, כולל נחות או הכנות למצמדים, אשר מכסה במלואה לסת חסרת שיניים (עליונה או תחתונה).

במידה והתותבת נשענת על גדם/גדמי שיניים מושחזות וניתן לבנות על גדמים אלו כיפה טלסקופית, יינתן כיסוי לכיפה על פי האמור לעיל בנספח הטיפולים הפרוטטים.

כאשר נישענת התותבת על גבי שתלים שאושרו, יינתן כיסוי למצמדים שעל גבי השתלים על פי האמור לעיל בנספח הטיפולים הפרוטטים.

הטיפול כולל את הטיפול במרפאה, עבודות המעבדה, מחיר החומרים ותשלומים לטכנאי, הכנסת התותבת לפה, והתאמות הדרושות עד להשגת תוצאה משביעת רצון ואדפטציה של המתרפא.

תשלום עבור התותבות שפורטו לעיל, כולל ריפודים והתאמות נדרשות במשך 6 חודשים לאחר הכנסת התותבת.

לתותבת – על יינתן כיסוי הגבוה ב 30% מתותבת שלמה מקבילה. התשלום אינו כולל את המצמדים ע"ג השתלים או את הכיפות הטלסקופיות.

- **כיסוי ביטוחי – אחת ללסת בתקופת ביטוח.**

**5. עיבוי רכס**

יכוסו הוצאות בגין עיבוי רכס והגבתו (אוגמנטציה), ו/או השתלת עצם למטרות ביצוע תותבת שלמה בלסת מחוסרת שיניים לחלוטין, ובתנאי שיבוצעו על ידי מומחה לכירורגית פה או ע"י פריודונט מומחה ועל פי הנהלים שפורטו בהסכם לגבי הגשת בקשה לאישור מראש. גובה ההחזר בגין טיפול כירורגי זה יהיה על פי הנקוב בטבלת גמלאות ב' 3, ובהשתתפות עצמית של 50%.

**6. תותבת חלקית זמנית בכלל זה:**

**תותבת מיידיית לסת עליונה**

**תותבת מיידיית לסת תחתונה**

תותבת זמנית נדרשת במקרה של השתלות שיניים, שכן נדרשת המתנה של 3-6 חודשים לקליטת השתלים, או במקרה של עקירה של שן או שיניים חזית, כך שהמבוטח יוכל להופיע בציבור.

16.1. תותבת זמנית חלקית או שלמה, תאושר בכל מקרה שאושרו למבוטח שלשה שתלים ויותר, למשך תקופת הזמן שבין ההשתלה הכירורגית ועד לסיום חשיפת השתלים והשיקום על גבי השתלים.

16.2. תותבת זמנית שלמה תאושר בנוסף לתותבת השלמה הקבועה, במקרה של עקירה של למעלה מ- 5 שיניים בסדרת טיפולים אחת, כאשר כתוצאה מעקירות אלו עובר המבוטח למצב של צורך בתותבת שלמה. במקרה כזה יהיה שיעור התשלום בגין התותבת המיידית (זמנית), לא גדול מ- 50% מעלות התותבת השלמה הקבועה.

16.3. תותבת חלקית זמנית תאושר כאשר המבוטח יעבור עקירה של 2 שיני חזית ויותר או לחילופין של 8 שיניים בלסת בסדרת טיפול אחת.

16.4. ההחזר בגין תותבת זמנית יהיה על פי הנקוב לוח הגימלאות.

• **כיסוי ביטוחי – אחת ללסת בתקופת הביטוח.**

16.5. תותבת חלקית זמנית - תותבת ל"הגבהת מנשך"

ייתכן כיסוי לביצוע "הגבהת מנשך" על ידי תותבת זמנית.

• **כיסוי ביטוחי – אחת ללסת בתקופת הביטוח.**

16.6. תותבת ביניים חלקית נשלפת, פליפר- לסת עליונה, כולל וויס נחות

16.7. תותבת ביניים חלקית נשלפת, פליפר- לסת תחתונה, כולל וויס ונחות

תותבת חלקית זמנית מסוג של "פליפר" תאושר כאשר המבוטח יעבור עקירה של שן או שיני חזית (שן 24-14, 44-34) ואין מדובר בביצוע כתרים זמניים או גשר זמני בשיניים המאחזות (לדוגמא ביצוע מתוכנן של שתל בודד באזור קדמי). ההחזר בגין הפליפר יהיה על פי הנקוב לוח גימלאות.

• **כיסוי ביטוחי – אחת ללסת בתקופת הביטוח.**

7. סד סיגרי/סד לילה

מכשיר פלסטי שמטרתו למנוע לחץ סגרי ממוקד על שיניים בודדות או שחיקת שיניים כתוצאה מחריקה במהלך היום או הלילה. פוליסה החדשה קיים כיסוי למכשיר.

תשלום בגין הטיפול, מותנה בהמצאת חשבונית/העתק נאמן למקור מעבדה או פרטי המעבדה. בצרוף מכתב רפואי מפורט.

• **כיסוי ביטוחי - אחד לשלוש שנים.**

8. ציפוי שן משרף/אקריל בצד השפתי labial – במרפאה

• **כיסוי ביטוחי- אחד לשלוש שנים.**

9. תיקונים בתותבות חלקיות או שלמות

הכסוי כולל את כל סוגי התיקונים כגון:

**19.1. תיקון שבר בסיס תותבת שלמה**

תיקון שבר או סדק.

**19.2. תיקון שן שבורה או הוספת שן לתותבת חלקית קיימת**

הוספת שיניים לתותבת חלקית נשלפת לשחזור שיניים שנעקרו.

**19.3. תיקון או החלפה של וו שבור או הוספת וו לתותבת חלקית קיימת****19.4. הוספת וויס או שיניים כולל הלחמות בתותבת חלקית נשלפת**

לאחר עקירת שיניים שאושרה על ידי המבטח

**19.5. תיקון שלד יצוק של תותבת****19.6. חידוש בסיס תותבת שלמה עליונה****19.7. חידוש בסיס תותבת שלמה תחתונה****19.8. ריפוד תותבת שלמה עליונה במעבדה****19.9. ריפוד תותבת שלמה תחתונה במעבדה**

ריפוד תותבת שלמה או תותבת חלקית נשלפת.

**19.10. ריפוד תותבת שלמה עליונה במרפאה****19.11. ריפוד תותבת שלמה תחתונה במרפאה**

ריפוד תותבת שלמה או תותבת חלקית נשלפת.

- כיסוי ביטוחי- טיפול אחד לשלוש שנים.
- כיסוי ביטוחי לסעיפים 23.1 – 23.9 יינתן גם לתיקון שיבוצע במעבדת שיניים ע"י טכנאי שיניים.

**19.12.** המבטח לא ישלם עבור ריפוד החלפת בסיס תותבת, תיקון או תוספת כל שהיא של תותבת חדשה (שלמה או חלקית) במשך 6 חודשים מיום הכנסתה לפה.

**10. חריגים**

- 22.1. שחזורים זמניים (למשל כתרם וגשרים זמניים) כלולים בהחזר בגין השחזור הקבוע, ולא יכוסו בנפרד בכל מקרה.
- 22.2. תותבת חלקית קבועה (גשר או כתר) תשולם רק פעם אחת לתקופת ביטוח. המבטח לא ישלם עבור תותבת ששולם עבורה על ידי החברה ואשר אבדה למטרפא מסיבה כלשהי.
- 22.3. המבטח ישלם עבור שן מאחזת אחת מכל צד של מרווח שיניים חסרות וכן עבור כל השיניים התלויות (המשלימות את המרווח החסר). המבטח לא ישלם עבור שיניים מאחזות נוספות מעבר לאמור לעיל.
- אם תהיה טענה שיש צורך בשן מאחזת נוספת והמבטח דחה את הדרישה - יובא העניין להכרעתו הסופית של הרופא היועץ מטעם בעל הפוליסה.

- 22.4. כאשר ישנו מצב של חסר מוחלט של שיניים טוחנות (אוכף חופשי) בצד אחד של הלסת, תאושר תותבת חלקית נשלפת או השתלה בלסת זו.
- 22.5. טיפולים בעקבות חבלה אשר נגרמה בתאונת דרכים או תאונת עבודה, תאונה במסגרת שירות צבאי, ו/או חבלה בשיני חזית בילדים תלמידי בתי ספר, או כל תאונה שיש לגביה כיסוי ביטוחי בחוק - אינם מכוסים.
- 22.6. לא מכוסה גשר כאשר המצב הפריודונטלי (מצב רקמות התמיכה) של השן המאוזנת לקוי או מעורער. במקרה כזה יופנה המבוטח קודם כל לטיפול (מכוסה) אצל מומחה לטיפול חניכיים (פריודונט), ורק לאחר סיום הטיפול ואישורו על יכולת השן המאוזנת לשאת בנטל הגשר, יבוצע הטיפול וישולם.
- 22.7. לא מכוסה גשר כאשר קיים חוסר של 4 שיניים ומעלה ברציפות (פרט לאזור קדמי כאשר חסרות שיניים 22-12, 32-42). במקרה זה יכול המבוטח לבצע השתלה בכפוף לנספח ההשתלות הכירורגיות או לחילופין לבצע תותבת חלקית נשלפת.

## פרק ב' - יישור שיניים (אורתודונטיה) לילדים

### 1. מקרה ביטוח

מקרה הביטוח הוא תיקון ליקוי הסגר, על פי אבחנת הרופא בכפוף להוראות, לתנאים ולסייגים המצוינים בפוליסה.

### 2. תגמולי ביטוח

2.1. תגמולי ביטוח לטיפולים המכוסים על פי פרק זה, אם התקיימו התנאים הבאים:  
 א. יבוצעו על ידי רופאים מומחים ליישור שיניים, בעלי מומחיות מטעם משרד הבריאות בישראל או על ידי רופא שיניים "מורשה" שבהסכם, אשר הוסכם עליו במשותף על ידי המבטח ובעל הפוליסה.

ב. קבלת אישור החברה מראש, אלא אם צוין אחרת כמפורט בסעיף 4.1 להלן.

2.2. נותן שירות שאינו בהסכם – החברה תשפה את המבוטח בתגמולי ביטוח בכפוף לכל התנאים המצטברים הבאים:

- א. עד לגובה התשלום בו נשא המבוטח בפועל.
- ב. עד לגובה התקרה הנקובה לצד כל טיפול.
- ג. בניכוי השתתפות עצמית של המבוטח, במידה וקיימת.

2.3. נותן שירות בהסכם – החברה תשלם ישירות לנותן השירות שבהסכם את תגמולי הביטוח עלפי תנאי ההתקשרות בין החברה לנותן השירות בכפוף לתשלום השתתפות עצמית של המבוטח, במידה וקיים, לנותן השירות כנקוב לצד כל טיפול בפוליסה.

2.4. המבוטח יחשב כזכאי לתגמולי ביטוח על פי פרק זה, בתנאי כי גיל המבוטח בקרות מקרה הביטוח לא עולה על 21 שנה.

**3. סייגים לחבות המבטח**

- 3.1. סעיף החריגים הכללים בפוליסה חל אף על פרק זה.
- 3.2. בנוסף לאמור לעיל, החברה לא תהא חייבת בתשלום תגמולי ביטוח על פי פרק זה במקרים הבאים:

- א. לא יכוסה טיפול שהחל לפני כניסתו של המבוטח לביטוח כנקוב בדף פרטי הביטוח.
- ב. לא יכוסה טיפול באם לא אומת בתיעוד רפואי צורך בביצועו.
- 3.3. טיפול הנובע מאירוע תאונתי מכל סוג.
- 3.4. הכיסוי אינו כולל, ניתוח הקשור באופן ישיר ו/או עקיף במטרת יופי ו/או אסתטיקה.
- 3.5. המבטח רשאי לא לאשר תכנית טיפול, אם על פי חוות דעת רופא החברה תכנית הטיפול שהוגשה למבטח אינה עומדת בסטנדרטים הרפואיים המקובלים.

**3.6. המבטח יהיה פטור מכיסוי ו/או שיפוי המבוטח בכל אחד מצבים הבאים:**

- א. בגין טיפולים החורגים ממסגרת הכיסויים.
- ב. בגין טיפול חוזר מכל סיבה שהיא.

**4. נוהלי בקשת "אישור מראש" ותביעה לתשלום**

4.1. מבטח שצריך לקבל טיפול אורתודונטי יפנה לקבל "אישור מראש" לביצוע הטיפול לפני שיבוצע טיפול אורתודונטי כלשהו אותו זכאי המבוטח לקבל במסגרת הביטוח, ועבורו הוא עשוי לבקש החזר כספי. על המבוטח להודיע למבטח על קרות מקרה הביטוח ולפנות אליו בבקשה לקבלת אישור מוקדם לקבלת הטיפול הרפואי. לא פנה המבוטח למבטח לצורך קבלת אישורו, לפני ביצועו של הטיפול הרפואי, כאמור לעיל, יהא רשאי המבטח להפחית את סכום תגמולי הביטוח להם יהיה זכאי המבוטח לגובה הסכום שהיה משלם המבטח לו היה פונה המבוטח למבטח בבקשה לקבלת אישור כאמור לפני ביצועו של הטיפול הרפואי.

4.2. לצורך האישור מראש יגיש רופא ההסכם או המבוטח (במידה והיינו מטופל בידי רופא שאינו בהסכם), רישום מפורט של ממצאי הבדיקה והאבחנה האורתודונטית, על גבי טופס מיוחד המיועד למטרת הגשת התייעצות מוקדמת בטיפול של יישור שיניים, אליו יצורפו צילום פנורמי וכן צילומי פוטו (סדרת צילומים המבוצעת על פי הפנית מומחה ליישור שיניים למטרות אורתודונטיה), אשר בוצעו בסמוך לכתיבת תוכנית הטיפול (לא יותר מאשר חודשיים לפני כן). כמו כן יתכן ותידרש אנליזה ממוחשבת, צילום צפלומטרי ותבניות לימוד במידה ואלו קיימות. הרופא יגיש זמן משוער לביצוע הטיפול ועלותו.

4.3. לאחר עיון אצל המבטח יקבל המבוטח אישור מהמבטח לביצוע מלא של תכנית הטיפולים המוצעת. באישור יפורט גם סכום ההשתתפות העצמית שיהיה עליו לשלם על-פי ההסכם ישירות לרופא. העתק האישור ישלח לרופא ההסכם. המבטח מתחייב להשיב למבוטח על פנייתו תוך 14 ימי עבודה מיום קבלת המסמכים הנדרשים.

4.4. במקרה של צורך בברורים נוספים, או במקרה של דחית הבקשה תשלח על כך הודעה מפורטת למבוטח, עם העתקים לרופא המטפל.

4.5. בתום הטיפול הן אצל "רופא הסכם" והן אצל "רופא שאינו בהסכם" על המבוטח לצרף לתביעת צילום של כרטיס הטיפולים המראה כי אכן בוצע הטיפול.

4.6. יכול המבטח להפנות את המבוטח לצורך התייעצות אצל רופא יועץ מטעמו לפני קבלת החלטה בעניין ה"אישור מראש". המבטח יכסה עלות בדיקה וחווה דעת זו.

הטיפול שאושר צריך להסתיים בתוך פרק זמן סביר. בדך כלל תוך שנה וחצי מיום קבלת האישור לטיפול מהמבטח, אלא אם כן העיכוב בסיום הטיפול נבע מאי הופעתו של המתרפא לטיפול או בשל סיבה מתקבלת על הדעת.

4.7. תוקף האישור מראש יפוג לאחר ששה חודשים במידה ולא החלו בטפול מסיבה לכשהיא, ולאחר 18 חודש במידה והחלו בטיפול. לאחר 18 חודש מיום הוצאתו יהיה על המבוטח לבקש הארכת תוקף האישור. המבטח עשוי לבקש הסבר לסיבות שהביאו לאי השלמת הטיפול בתוך פרק זמן זה.

5. המבטח ישלם החזרים בגין טיפול אורתודונטי בגובה שלא יעלה על האמור בלוח הגמלאות וזאת על פי התנאים הבאים:

5.1. המבוטח המטופל היינו ילד שגילו אינו עולה על 19 שנה. יישור שיניים למבוגרים אינו מכוסה.  
5.2. טיפול אורתודונטי יכוסה רק במידה ולקוי הסגר, מצב המנשך והסגר ניתנים לתיקון על פי הקריטריונים שיפורטו להלן.

5.3. הטיפול יאושר ויכוסה רק אם הוא ניתן על ידי רופא מומחה, בעל תעודת מומחיות באורתודונטיה (יישור שיניים ולסתות) מטעם משרד הבריאות או, אצל רופאים מורשים ששמותיהם מופיעים ברשימת הרופאים המומחים ואשר הוסכם עליהם בין היועצים הרפואיים של המבטח ובעל הפוליסה.

#### 6. אחריות.

6.1. המבטח לא יהיה אחראי לעבודתו של רופא שיניים/מומחה, בין אם הינו בהסכם ובין אם לאו, ואולם המבטח מתחייב כי לכל אחד מרופאי ומומחי ההסכם יהיה ביטוח אחריות מקצועית וביטוח צד ג' תקפים, בחברה ידועה ומקובלת.

6.2. רופא ההסכם יהיה אחראי לכל עבודה אורתודונטית שיבצע למשך שלוש שנים מגמר הטיפול, למעט אירועים הדורשים תיקון ואשר נגרמו על ידי תאונות. במקרה האחרון יהיה המבוטח אחראי לעבודה ותוצאותיה.

#### 7. השתתפות עצמית.

השתתפות עצמית של המבוטח בטיפול אורתודונטי משתנה מפוליסה לפוליסה ועומדת על אחוז מוסכם של העלות לפי לוח הגמלאות המצורף להסכם זה.

#### רשימת הטיפולים המכוסים בפרק זה:

##### 1. בדיקת רופא שיניים מומחה

בדיקה של רופא שיניים מומחה לאורתודונטיה לצורך בדיקת ייתכנות של ביצוע טיפול.

- כיסוי ביטוחי - אחת בתקופת ביטוח.

##### 2. צילומים ועזרי אבחון:

###### 2.1. צילום פנורמי

צילום פנורמי הינו צילום רנטגן המשקף חזיתית את כל חלל הפה והשיניים, בצילום הפנורמי מתקבלת תמונה לצורך סקירת מבנה הלסתות, מיקום השיניים, מפרקים, סינוסים וגובה עצם המכתשית. צילום זה אינו משמש לצורך איתור תחלואים בשיניים עצמן.

- כיסוי ביטוחי - אחד בתקופת ביטוח בהפניית רופא מומחה ליישור שיניים.

**2.2. צילומי פה/פנים**

סדרת צילומים במצלמה רגילה בתשליל צבעוני הנחוצה לצורך אבחון.

- **כיסוי ביטוחי - אחד בתקופת ביטוח בהפניית רופא מומחה ליישור שיניים.** (כלול במסגרת צילום צפלומטרי).

**2.3. פענוח של צילום צפלומטרי, לא קשור לביצוע**

פעולה ממוחשבת להערכת ממצאים אורתודנטיים, הנדרשת באבחנות אורתודונטיות מסוימות כעזר לקביעת תוכנית הטיפול.

- **כיסוי ביטוחי - אחד בתקופת ביטוח.**

**2.4. צילום צפלומטרי**

צילום רנטגן של הגולגולת בפרופיל, נדרש למטרת איבחונים אורתודנטיים מסויימים, לצורך קביעת תוכנית טיפול אורתודונטית.

- **כיסוי ביטוחי - אחד לתקופת ביטוח.**

**2.5. תבניות אבחנתיות, מטבע ומודל לימוד**

תבניות גבס.

- **כיסוי ביטוחי - אחד לתקופת ביטוח.**

3. **יישור שיניים** המבוטח זכאי לטיפול אורתודונטי על פי התנאים הבאים :

- 3.1. **יישור שיניים חלקי למשנן מתחלף – טיפול אורטודנטי חלקי (מכשיר נייד).**
  - 3.2. **יישור שיניים מלא למשנן הקבוע – טיפול אורטודנטי הכולל טבעות ורסן.**
  - 3.3. **יישור שיניים מלא למשנן הקבוע – טיפול אורטודנטי הכולל רסן, טבעות ומכשיר אורטופדי.**
- **כיסוי ביטוחי – אחד בתקופת ביטוח.**

4. **המבוטח זכאי לטיפול אורטודונטי על פי התנאים הבאים :**

א. **במשנן המעורב יאושר הטיפול כאשר :**

1. קיים מנשך צלבי קדמי ו/או אחורי של יותר משתי שיניים בצד אחד של הלסת. ( POSTERIOR ANTERIOR/CROSSBITE ), למעט מצב בו שתי הקשתות מסודרות, ויש צפיפות או רווחים של 4 מ"מ או פחות.
2. קיים לקוי סגר מסוג אנגל קלאס 2 ( 1 . ANGLE CLASS II DIV ) עם הלסת התחתונה בעמדה אחורית. (RETROGNATIC MANDIBLE) ויחס עובר אופקי מעל ל - 20 מ"מ הגורם לעוות הפנים (דפורמציה).
3. קיים מנשך פתוח (OPEN BITE).

ב. **במשנן הקבוע יאושר הטיפול כאשר :**

1. קיימת צפיפות מעל ל - 4 מ"מ ללסת אחת.
2. קיים לקוי סגר מסוג אנגל קלאס 1 ( ANGLE CLASS I ) עם PROTRUSION BIMAXILLARY.
3. קיימים רווחים מעל ל - 4 מ"מ ללסת אחת, ובתנאי שיש הפרעה תפקודית מלבד ההפרעה האסתטית.
4. קיים יחס עובר אופקי (OVERJET) מעל ל - 5 מ"מ.
5. קיים לקוי סגר מסוג אנגל קלאס 2 דיוויזיון 2 ( CLASS 2 DIV.2 ).
6. קיים לקוי סגר מסוג אנגל קלאס 3 ( ANGLE CLASS III ).

7. קיים מנשך צלבי קדמי ו/או אחורי של יותר משתי שיניים בצד אחד של הלסת. ( POSTERIOR ANTERIOR/CROSSBITE ), למעט מצב בו שתי הקשתות מסודרות, ויש צפיפות או רווחים של 4 מ"מ או פחות.
5. כל מצב שאינו נופל בהגדרות אלו ובתנאי שקיימת בעיה אורתודונטית אמיתית ולא אסטטית, ידון בין רופא האמון של המבטח והיועץ הרפואי של בעל הפוליסה.
6. ההסכם מבטיח כיסוי לטיפול אורתודונטי פעיל (אקטיבי) לתקופה שלא תעלה על 20 חודש החל מיום הכנסת המכשיר האורתודונטי הראשון (או היחיד) לפה. וכן לטיפול אורתודונטי סביל (פסיבי) של שימור מצב אחזקה ומעקב למשך תקופה שלא תעלה על 6 חודש.
7. עקירת שן או שיניים למטרה אורתודנטית תשולם בנפרד במסגרת ביטוח שיניים לטפולים משמרים.
8. **כיסוי ביטוחי - טיפול אורתודונטי אחד לילד עד גיל 21 לתקופת ביטוח.** לא יכוסה טיפול חוזר בין אם הוא נובע מטיפול לא מוצלח ובין אם כתוצאה משינויים לאחר טיפול (RELAPSE).
9. המבטח שומר לעצמו את הזכות לבדיקה שנתית של התקדמות הטיפול אצל המבוטח, על מנת לקבוע צורך להמשך הטיפול. לשם כך יופנה המבוטח לרופא-יועץ אורתודונט לבדיקה. מבוטח שלא יופיע לבדיקה יופסק התשלום בגין הטיפול בו לאלתר.
10. מרגע שנקבעו הצורך בטיפול והזכאות בהליך של אישור מראש, ועד לסיום הטיפול לא יוכל המבטח לשלול זכאות להמשך טיפול, על בסיס מקצועי, אלא אם כן ישנם נימוקים אחרים, אותם יוכל המבטח להגיש לעיון בעל הפוליסה והיועץ הרפואי. הרופא המטפל יוכל להחליף צורות טיפול ומכשירים, כראות עיניו המקצועיות, ובלבד, שסכום ההחזר המצטבר מתחילת הטיפול ועד סיומו, כולל החלפת צורות טיפול, ומכשירים, לא יעלה על הנקוב כסכום המקסימלי בלוח תגמולי הביטוח פרק ה'.
11. ההסכם מבטיח כיסוי לטיפול אורתודונטי פעיל (אקטיבי) לתקופה שלא תעלה על 20 חודש החל מיום הכנסת המכשיר האורתודונטי הראשון (או היחיד) לפה. וכן לטיפול אורתודונטי סביל (פסיבי) של שימור מצב אחזקה ומעקב למשך תקופה שלא תעלה על 6 חודש. במקרה של חריגה ממסגרות זמן אלו, יש להמציא בקשה מנומקת. החלטה על הארכת התקופה תהיה על פי המלצת היועץ הרפואי של בעל הפוליסה.
- 12. חריגים.**
- א. הכיסוי היינו לטיפול אורתודונטי אחד לילד לתקופת ביטוח ולא יכוסה טיפול חוזר בין אם הוא נובע מטיפול לא מוצלח ובין אם כתוצאה משינויים לאחר טיפול (RELAPSE).

- ב. אין כיסוי למכשיר אורטודונטי זמני לכשהוא למעט מכשיר קבוע אחד בלבד.
- ג. כל מקרה בו הוחל בטיפול האורטודונטי לפני המועד הקובע לא יינתן כל כיסוי על ידי המבטח למעט אם היה הילד מבוטח ביום בו הוחל הטיפול. חוסר עמידה בתנאי התייעצות מוקדמת לכשעצמו לא יבטל זכאות לכיסוי הוצאות טיפול אורטודונטי, במידה ויוכח בדיעבד, כי אכן נתקיימו התנאים, קודם לביצוע הטיפול, לזכאות ביטוחית לכיסוי הוצאות הטיפול.
- ד. למען הסר ספק, לא יאושר טיפול אורטודונטי כאשר קיימות קשתות שיניים מסודרות, למעט המצבים שפורטו בסעיפים 8 א' 1 - 3, ו- 8 ב' 1 - 7.
- ה. אין כסוי לטיפול אורטודונטי לתיקון מרווח בין שיני החזית העליונות – דיאסטמה (DIASTEMA).
- ו. אין כסוי לטיפול אורטודונטי למטרות אסתטיות אלא אם כן הומלץ הטיפול על ידי היועץ הרפואי של בעל הפוליסה.

## פרק ג' - שתלים ושיקום על גבי שתלים דנטאליים

### 1. מקרה ביטוח

מקרה הביטוח הוא ביצוע שחזור באזור חסר שן או שיניים בפה באמצעות התקנת שתל דנטאלי, בכפוף להוראות, לתנאים ולסייגים המצוינים בפוליסה, תחילת פרק זה ובכל טיפול.

### 2. תגמולי ביטוח

2.1. תגמולי ביטוח לטיפולים המכוסים על פי פרק זה, אם התקיימו התנאים הבאים:  
 א. יבוצעו על ידי רופאים מומחים בכירורגיה פה ולסת ו/או מומחה למחלות חניכיים, בעלי מומחיות מטעם משרד הבריאות בישראל או על ידי רופא שיניים "מורשה" שבהסכם, אשר הוסכם עליו במשותף על ידי המבטח ובעל הפוליסה.

ב. קבלת אישור החברה מראש, אלא אם צוין אחרת בכפוף לאמור בסעיף 4.3 להלן.

2.2. נותן שירות שאינו בהסכם - החברה תשפה את המבוטח בתגמולי ביטוח בכפוף לכל התנאים המצטברים הבאים:

- א. עד לגובה התשלום בו נשא המבוטח בפועל.
- ב. עד לגובה התקרה הנקובה לצד כל טיפול.
- ג. בניכוי השתתפות עצמית של המבוטח, במידה וקיימת.

2.3. נותן שירות בהסכם - החברה תשלם ישירות לנותן השירות שבהסכם את תגמולי הביטוח עלפי תנאי ההתקשרות בין החברה לנותן השירות בכפוף לתשלום השתתפות עצמית של המבוטח, במידה וקיים, לנותן השירות כנקוב לצד כל טיפול בפוליסה.

2.4. תגמולי הביטוח כוללים את כל הנחוץ להתקנת השתל הדנטאלי בפה והנחת השיקום עליו על פי הסטנדרטים הרפואיים המקובלים.

2.5. המבוטח ייחשב כזכאי לתגמולי ביטוח על פי פרק זה, בתנאי כי גיל המבוטח בקרות מקרה ביטוח עולה על 21 שנה.

### 3. סייגים לחבות המבטח

3.1. סעיף החריגים הכללים בפוליסה חל אף על פרק זה.

3.2. בנוסף לאמור לעיל, החברה לא תהא חייבת בתשלום תגמולי ביטוח על פי פרק זה במקרים הבאים:

- א. לא יכוסה טיפול שהחל לפני כניסתו של המבוטח לביטוח כנקוב בדף פרטי הביטוח.
- ב. לא יכוסה טיפול באם לא אומת בתיעוד רפואי צורך בביצועו.
- 3.3. טיפול הנובע מאירוע תאונתי מכל סוג.
- 3.4. הכיסוי אינו כולל, ניתוח הקשור באופן ישיר ו/או עקיף במטרת יופי ו/או אסתטיקה.
- 3.5. המבטח רשאי לא לאשר תכנית טיפול, אם על פי חוות דעת רופא החברה תכנית הטיפול שהוגשה למבטח אינה עומדת בסטנדרטים הרפואיים המקובלים.
- 3.6. המבטח יהיה פטור מכיסוי ו/או שיפוי המבוטח בגין טיפולים החורגים ממסגרת הכיסוי.

**4. נוהל בקשת "אישור מראש" ותביעה לתשלום**

4.1. יש לסיים את כל הטיפולים המשמרים (עקירות, טיפולי שורש, סתימות, ניקוי אבן וכו') והטיפולים הפריודונטליים לפני התחלת הטיפול הכירורגי.

4.2. כאשר קיימת מחלה פריודונטלית מסוג של MODERATE PERIOONTITIS או ADVANCED PERIO, חייב המבוטח לקבל טיפול פריודונטלי לפני השתלות ע"י פריודונט מומחה מוכר ע"י משרד הבריאות. כל עוד לא קיבל טיפול, ואושר בכתב ע"י הרופא המטפל האמור כי מחלתו נרפאה, לא יאושרו שתלים בפיו.

4.3. מבוטח שצריך לקבל טיפול כירורגי של השתלה יפנה לקבל "אישור מראש" לביצוע הטיפול לפני שיבוצע טיפול כירורגי כלשהו, אותו זכאי המבוטח לקבל במסגרת הביטוח ועבורו הוא עשוי לבקש החזר כספי.

4.4. על המבוטח להודיע למבטח על קרות מקרה הביטוח ולפנות אליו בבקשה לקבלת אישור מוקדם לקבלת הטיפול הרפואי. לא פנה המבוטח למבטח לצורך קבלת אישורו, לפני ביצועו של הטיפול הרפואי, כאמור לעיל, יהא רשאי המבטח להפחית את סכום תגמולי הביטוח להם יהיה זכאי המבוטח לגובה הסכום שהיה משלם המבטח לו היה פונה המבוטח למבטח בבקשה לקבלת אישור כאמור לפני ביצועו של הטיפול הרפואי.

4.5. לצורך האישור המוקדם של ההשתלה/השתלות יגיש הרופא **המומחה שבהסכם או הרופא המומחה שאינו בהסכם**, באמצעות המבוטח, רישום מפורט של ממצאי הבדיקה בפה, אשר בוצעה למבוטח, צילומים פריאפיקלים בודדים (או סטטוס דנטלי) עדכניים, אשר בוצעו בסמוך לכתיבת תוכנית הטיפול (לא יותר מאשר שלושה שבועות לפני כן), בצרוף צילום או צילומים פריאפיקלים בודדים של כל השיניים הקיימות בפה (סטטוס דנטלי) או בצרוף צילום פנורמי עדכני שיבוצעו לפני הטיפול, ולא למעלה מ- 3 חודשים קודם להגשת תוכנית הטיפול לאישור.

4.6. במידה וההשתלה בוצעה בלסת עליונה או באזור בעלי רמת סיכון גבוהה לפגיעה בעצב המנדיבולרי או המנטלי בלסת התחתונה עשוי במבוטח להתבקש להמציא צילום C.T עדכני לצורך קבלת אינפורמציה מספקת על איכות העצם בלסת עליונה, וכפועל יוצא מכך, אפשרות ההשתלה.

4.7. בתוך 14 ימי עבודה מקבלת החומר יקבל הרופא המטפל (במקרה של רופא הסכם) או המבוטח (במקרה של טיפול אצל רופא שאינו בהסכם) תינתן תשובה (אישור או דחיה או אחרת) על בקשתו לאישור מוקדם של ההשתלות.

4.8. במידה ונעקרו שיניים בלסת קודם לביצוע השתלות, לא תבוצענה השתלות לפני חלוף 4 חודשי

המתנה. במקרה זה נדרש בנוסף לאמור בסעיף 4.5 לעיל, צילום פנורמי שלאחר ביצוע העקירות אשר נעשה עם תום תקופת ההמתנה.

4.9. למרות האמור לעיל, יאושרו לאחר המלצת היועץ הרפואי של בעל הפוליסה, לאחר שהתייעץ עם מומחה להשתלות, שתלים בשיטת ה – ONE STAGE (מיידית לאחר ובעת העקירה), במקרה של עקירות שיניי חזית ומלתעות.

4.10. תוקף אישור תוכנית הטיפולים הכירורגית שהנפיק המבטח הינו למשך שנה אחת או עד מועד הפרישה מהביטוח המוקדם מבין השניים. ניתן לבקש הארכת תוקף האישור, המבטח ישקול לאור הממצאים העדכניים אם תינתן הארכה.

4.11. המבטח ישלם החזרים בגין השתלה בגובה שלא יעלה על האמור בלוח תגמולי ביטוח.

4.12. המספר המקסימלי של שתלים לאדם לתקופת ביטוח עומד על 4 שתלים ללסת, בכפוף לתנאי נספח זה, ולרשימת הטיפולים המכוסים במסגרת השתלת שיניים, המצורפת לנספח זה.

4.13. היועץ הרפואי יוכל להמליץ על שתל נוסף בכל לסת, אם תוכנית השיקום דורשת זאת.

4.14. סכום השתתפות עצמית של המבטח בטיפול כירורגי של השתלה מפורט בלוח תגמולי ביטוח שתלים ושיקום על גבי שתלים דנטאליים.

רשימת הטיפולים המכוסים בפרק זה:

5. הערכה מקיפה של הפה – מטופל חדש/מוכר  
רישום מלא של הממצאים הדנטליים והאורליים: רישום מצבים כללים הנוגעים לבריאות הכללית של המתרפא ואשר עשוייה להיות להם השלכה על הטיפול הדנטלי-כירורגי, רישום מצב הפה ומלוי הטופס לתכנית הטיפולים.

בקורת לאחר טיפול כירורגי (POST SURGICAL) אינה נחשבת כבדיקה לצורך תשלום.

• **כיסוי ביטוחי - אחת בתקופת ביטוח.**

6. בדיקת רופא שיניים מומחה  
בדיקה של פריודונט או כירורג פה ולסת לבדיקת היתכנות של ביצוע שתל.

• **כיסוי ביטוחי – אחת בתקופת ביטוח.**

7. החזרה כירורגית של שתל דנטלי, כולל חשיפה וחיבור של כיפת ריפוי  
במקום כל שן חסרה או שנעקרה בתקופת הביטוח ושולמה על ידי המבטח ללא סייגים, יהיה המבוטח זכאי להשתלה כירורגית של שתל שן לרקמת העצם והחניכיים.

הטיפול כולל: אלחוש מקומי, הפשלת מטלית רקמה רכה, הכנסת השתל/שתלים תפרים, תחבושת פריודונטלית וכל הדרוש לביצוע וסיום משביע רצון של הטיפול. כמו כן כולל הטיפול חשיפה של השתל לאחר פרק הזמן שנקבעה להתאקלמות וקליטה בעצם והכנתו לתחילת הטיפול הפרוטטי

העוקב. הטיפול כולל גם הסברה ויעוץ לפני ואחרי הטיפול בכלל זה הוצאת תפרים בקורת ביניים, טיפולי חירום הקשורים בתהליכי אחלמה של השתלים, מתן מרשמי תרופות ו/או תעודה רפואית וביקורת לאחר הטיפול.

הזמן הדרוש להקלטות השתל וחשיפתו, הינו לפחות 6 חודשים בלסת עליונה, ולפחות 3 חודשים בלסת תחתונה, מיום התקנת השתל.

במקרה של שתלים ONE STAGE לא יועמס השתל בלסת עליונה לפחות לשישה חודשים ובלסת תחתונה לפחות שלושה חודשים.

7.1. אין המבטח מכסה ניתוחי תחזוקה של העצם או הרקמה הרכה סביב השתלים שהצורך בהם נובע מנגעים שהופיעו או התפתחו סביב השתלים במהלך הזמן שלאחר ביצוע השתל.

7.2. המבטח יכסה הוצאות בגין הוצאת שתל שאבד אחיזתו בעצם המכתשית, בתנאי מפורש שיוכח שהשתל שוקם ותיפקד בפה במשך לפחות 6 שנים. במקרה כזה, יהיה המבטח זכאי להוצאות בגין השתלה מחודשת כולל שיקום על גבי השתל, ו/או שיקום על גבי מרווח השן החסרה (לאחר הוצאת השתל) כאילו לא היה האזור משוקם קודם לכן.

7.3. חלפו 5 שנים מאז אושר ושולם בגין שתל, ונוצר תהליך סביב השתל המודגם בצילום רנטגן המחייב הוצאה כירורגית של השתל, יהיה זכאי המבטח להחלפת השתל, ובתנאי כי אומת כי הסתיים תהליך ריפוי רקמת העצם ובכפוף לחתימת המבטח על הצהרה, שניסוחה יוסכם בין הצדדים. חבות המבטח בעקבות השתל החדש וביצוע השיקום עליו לא תעלה על היקף החבות לולא בוצעה החלפת שתל.

7.4. המבטח יכסה הוצאות בגין הוצאת שתל אם הבורג המחזיק את המבנה לשתל נשבר, בתנאי מפורש שיוכח שהשתל הושלם ותיפקד בפה במשך לפחות 6 שנים. שיקום האזור יהיה על פי המפורט בנספח הטיפולים המשקמים.

## **8. המבטח זכאי לטיפול כירורגי של השתלת שיניים על פי התנאים הבאים:**

### **8.1 שתלים של שיניים בודדות**

השתלת שן בין שיניים קיימות תאושר במצב של חוסר שן לפני תקופת הביטוח או במקרה של עקירת שן בתקופת הביטוח, בהחרגות והתנאים שיפורטו להלן, ותבוצע אך ורק כאשר:

8.1.1. כאשר לא קיימת מחלה פריודונטלית או קיימת מחלה פריודונטלית שמידת חומרתה אינה עולה על מצב של EARLY PERIODONTITIS, (עד אבדן של 20% - 30%).

8.1.2. לא יאושר שתל כאשר מאחד או שני צידי מרווח השן החסרה, שיניים לא ויטליות ולא אינטקטיות (מובהר כי סתימה שטחית בשן, שאינו סמוכה ללשכת המוד, לא תחשב לעניין זה).

8.1.3. יוצא מן הכלל הוא מצב של השתלת שתל בודד בין שן אינטקטית כאמור בסעיף 8.1.2 לעיל, ושתל משוחזר קיים. במקרה זה, היות והשן הסמוכה אינה שן בהגדרתה, ואילו חלופה של גשר בין שתל קיים לשן טבעית אינה מותרת, החלופה היחידה הקיימת הינה ביצוע שתל בין שן טבעית אינטקטית וויטלית לבין שתל משוחזר קיים.

8.1.4. במקרה של תוכנית טיפול הכוללת שחזור מרווח שן חסרה באמצעות שתל, למרות שאינו מכוסה על פי האמור בסעיף 8.1.2 לעיל, במקום שבו יש כיסוי לגשר רגיל, ביצוע השתל על חשבון המבטח, יקנה לו כיסוי לשיקום השתל שבוצע, במבנה וכתר.

**8.2. שיקום על גבי שתלים**

8.2.1. לא יכוסו כתרים ו/או גשרים המחוברים בחלקן בשתל ובחלקן נאחזים בשן קיימת.

8.2.2. למען הסר ספק, לא יכוסה שיקום פרוטטי הנתמך הן על ידי שתל והן על שן טבעית.

8.2.3. לא יכוסה כתר על שתל שלא אושר ע"י המבטח אלא אם כן יוכח על פי תיעוד רנטגני ו/או אחר, כי השתל בוצע לפני תחילת הביטוח.

8.2.4. השחזור הפרוטטי על גבי שתלים (תח"ק) יבוצע תמיד ככתרים מחוברים או כגשר ולמען הסר ספק, לא יבוצעו כתרים בודדים על שתלים (למעט במקרה של שיקום שתל בודד).

8.2.5. יכוסה שיקום באמצעות שתלים למטרת שיקום קבוע בלבד ולא כפתרון ביניים עד לביצוע הטיפול הקבוע. במידה ובוצעו שתלים שאינם סמוכים, וקיים מרווח של שן חסרה אחת, בין שני שתלים המשמשים כמאחזים לגשר, יאושר גם שיקום של כתר תלוי אחד כחלק הביניים.

**8.2.6. שתלים באזור אוכף חופשי**

8.2.6.1. כאשר קיים אוכף חופשי והשן האחרונה בקשת הינה מלתעה ראשונה יאושרו עד 3 שתלים במקום שיניים מס. 5, 6 ו-7.

8.2.6.2. כאשר קיים אוכף חופשי והשן האחרונה הינה הניב, יאושרו עד 4 שתלים.

8.2.6.3. כאשר קיים אוכף חופשי דו צדדי, יאושרו עד 4 שתלים.

8.2.6.4. כאשר קיים חסר של שתי טוחנות (מס' 6 ו-7) בצד אחד של הפה, והשן מס. 8 אינה קיימת, יאושר עד 2 שתלים במקום שן מס. 6 ובמקום מס. 7.

8.2.6.5. כאשר יש חסר של שיני הבינה, לא יאושרו שתלים.

**8.2.7. שתלים באזור קדמי עליון**

8.2.7.1. כאשר קיים חוסר של 4 החותכות הקדמיות העליונות יאושרו עד 2 שתלים.

8.2.7.2. כאשר קיים חוסר של 6 שיני החזית הקדמיות יאושרו עד 4 שתלים.

8.2.7.3. כאשר קיים חסר של שן אחת או שתיים מהחותכות הקדמיות יאושרו שתלים לפי הצורך.

8.2.7.4. שיקום על גבי שתלים באזור קדמי כמפורט לעיל, יהיה על פי האמור בפרק ג' - טיפולים משקמים סעיף 6 ד' 1, 6 ד' 2.

**9. מבנה טרומי לשתל דנטלי**

- כיסוי ביטוחי – אחד לכל שתל שאושר והותקן בתקופת הביטוח.

**10. תותבת חלקית נשלפת על שתלים**

תותבת נשלפת המשחזרת חוסר של שיניים רבות אולם אין מורכבות אך ורק על רכס החניכיים מחוסר שיניים אלא על גדמי שיניים שהושחזו עד לגובה החניכיים בוצעו בהם טיפולי שורש והם

נותרו מתחת לתותבת רוכבת או על גבי שני שתלים באם אושרו הדבר מאפשר לשמור על גובה העצם או הרכס השיניים ומשפר במידה ניכרת את עמידותה של תותבת זו ואת יציבותה.

• **כיסוי ביטוחי – אחת ללסת בתקופת הביטוח.**

**11. שתלים במקרה של חוסר שיניים מוחלט בלסת**

11.1. בלסת תחתונה מחוסרת שיניים לחלוטין, תאושר תותבת שלמה או לחילופין תותבת-על, על גבי שתלים. יאושרו עד 4 שתלים לתמוך בתותבת. וחיבור על ידי מוט מחבר נתמך שתלים, עד 3 שתלים (דולדר-בר), או בכל חיבור מקובל ברפואת שיניים מודרנית.

11.2. בלסת עליונה מחוסרת שיניים לחלוטין, תאושר תותבת שלמה או לחילופין תותבת-על, על גבי שתלים. יאושרו עד 4 שתלים על מנת למנוע COMBINATION SYNDROM ועל מנת לתמוך בתותבת על ידי מחבר הצמדה לתותבת חלקית קבועה/כיפוף לייצוב ועיגון תותבת על (חיבור כדורי) או חיבור על ידי מוט מחבר נתמך שתלים, עד 3 שתלים (דולדר-בר), או בכל חיבור מקובל ברפואת שיניים מודרנית.

11.3. למרות האמור לעיל, יכול המבוטח לבחור לבצע בלסת חסרת שיניים לחלוטין, השתלות שיניים בכל הלסת, אשר לא יפחתו מ- 8 שתלים. בצע המבוטח שתלים כאמור בלסת זו, כחלק מתוכנית לשיקום הלסת כולה באמצעות תותבת חלקית קבועה (גשר ו/או תותבת מוברגת), יכסה המבוטח שיקום על גבי 4 שתלים בתוספת שתי יחידות כתר תלויות. לחילופין יכוסו 4 שתלים ושיקום ע"ג שתלים אלו, ותותבת חלקית להוצאה על בסיס כרום קובלט.

11.4. מספר השתלים שיאושרו בפועל יהיה לפי מצב הרקמות בלסת, ובשום מקרה לא יעלה על המקסימום של 4 שתלים למבוטח לתקופת ביטוח.

**12. CBCT, טומוגרפיה ממוחשבת עם קרן קונית**

הינו צילום לסת, המבוצע במכון הנמצא בהסדר עם המבוטח אשר מתרגם משטח למבנה תלת ממדי ומאפשר קביעת עובי רקמת העצם.

צילום הדמיה ממוחשב (C.T.) יאושר בכל מקרה של הגשת תוכנית להשתלות, על פי הפנית רופא מומחה להשתלות על פי הגדרתו בפוליסה. ואולם, למען הסר ספק, יאושר תשלום בגין הצילום שבוצע כאמור, גם אם על פי הצילום התברר בדיעבד, כי לא ניתן לבצע השתלות, עקב ממצאים שנתגלו בצילום.

• **כיסוי ביטוחי - צילום אחד לכל לסת אחת לשלוש שנות ביטוח.**

**13. השתלת עצם - עיבוי רכס**

יכוסו הוצאות בגין עיבוי רכס והגבתו (אוגמנטציה), ו/או הרמת סינוס, ו/או השתלת עצם למטרות השתלות שיניים, או במקרה של הוצאה כירורגית של שתל, כאמור בסעיף 8 לנספח זה, ובתנאי שיבוצעו על ידי מומחה לכירורגית פה או ע"י פריודונט מומחה ועל פי הנהלים שפורטו בנספח השתלות ב' 5 לגבי הגשת בקשה לאישור מראש. גובה ההחזר בגין טיפול כירורגי זה יהיה על פי הנקוב בטבלת גמלאות ב' 5, ובהשתתפות עצמית של 50%.

טיפולים אלה יינתנו, אך ורק לצורך ביצוע שתלים (ו/או כמפורט בנספח הטיפוליים הפריודונטליים, במקרה של עיבוי רכס לפני ביצוע תותבת שלמה בלסת מחוסרת שיניים לחלוטין).

• **כיסוי ביטוחי - אחת ללסת בתקופת ביטוח לצורך התקנת שתלים.**

**14. הרמת סינוס פתוחה, לרבות השתלת עצם, חד צדדית –**

הרמת סינוס (אשר מכונה בין אנשי המקצוע כהרמת סינוס פתוחה) תכוסה ותשולם על פי טבלת הגימלאות, במידה ואכן בוצע ניתוח מלא של פתיחת הסינוס, והשתלת עצם, ולאחר ביצועו נתפר האזור, תוך המתנה של 6-8 חודשים לריפוי, קודם לביצוע השתלה כירורגית של שתל. טיפול כאמור יבוצע ע"י רופא שיניים מומחה לכירורגיה פה ולסת ו/או רופא שיניים פריודונט מומחה ביצוע שתלים. מבוטח ישלם ישירות לרופא השיניים, יגיש טופס תביעה, חשבונית או העתק נאמן למקור, תקרת החזר הכספי תהיה כנקוב בלוח תגמולי הביטוח.

- **כיסוי ביטוחי - אחת ללסת בתקופת ביטוח לצורך התקנת שתלים.**

**15. הרמת סינוס סגורה, חד צדדית –**

במידה והמומחה בצע פרוצדורה מקוצרת של הרמת סינוס, הנקראת בין אנשי המקצוע הרמת סינוס סגורה, ובאותו מעמד התבצעה גם השתלה, יהיה כיסוי ותשלום בגובה השתלת עצם בלבד.

טיפול כאמור יבוצע ע"י רופא שיניים מומחה לכירורגיה פה ולסת ו/או רופא שיניים פריודונט מומחה ביצוע שתלים. מבוטח ישלם ישירות לרופא השיניים, יגיש טופס תביעה, חשבונית או העתק נאמן למקור, תקרת החזר הכספי תהיה כנקוב בלוח תגמולי הביטוח. כיסוי ביטוחי – אחת לכל סינוס בתקופת הביטוח.

- **כיסוי ביטוחי - אחת ללסת בתקופת ביטוח לצורך התקנת שתלים (כחלופה להרמת סינוס כמפורט בסעיף הקודם).**

**16. צילום פנורמי**

צילום פנורמי עדכני לפי הצורך לפני השתלה המאפשר זיהוי מרקם העצם לפני השתלות שיניים.

- **כיסוי ביטוחי - לפי צורך לפני ביצוע השתלה.**

**17. טיפולי אחזקה בשתלי שיניים**

יאושרו טיפולי אחזקה בשתלי שיניים ששולמו על ידי המבטח בגובה הכנה ראשונית (ראה פרק טיפולים פריודונטליים) החל מתום 3 שנים להחדרתם.

**18. ממברנות**

יכוסה שימוש בממברנות במקרים מנומקים של השתלת עצם או הרמת סינוס.

**19. שתל שאבד אחיזתו ויש להוציאו באופן כירורגי**

בפוליסה החדשה יש כיסוי להוצאות בגין הוצאת שתל שאבד אחיזתו בעצם המכתשית, בתנאי מפורש שיוכח שהשתל שוקם ותיפקד בפה במשך לפחות 6 שנים. במקרה כזה, יהיה המבוטח זכאי להוצאות בגין השתלה מחודשת כולל שיקום על גבי השתל, ו/או שיקום על גבי מרווח השן החסרה (לאחר הוצאת השתל) כאילו לא היה האזור משוקם קודם לכן. (לא היה כיסוי בפוליסה קודמת).

- **כיסוי ביטוחי - הוצאת שתל על פי האמור לעיל, תשולם בגובה עקירת שן כלואה בעצם שבוצעה על ידי מומחה (דהיינו בתוספת 50%).**

**20. החרגות**

א. אין כיסוי לשתלים שבוצעו שלא על ידי מומחה לכירורגיה פה ולסת או פריודונט מומחה או מי שהוסכם עליו על ידי בעל הפוליסה והמבטח.

- ב. לא יאושרו יותר מ- 4 שתלים ללסת בתקופת הביטוח וכן לא יאושרו יותר ללסת או אזור בפה, כפי שפורט לעיל.
- ג. לא ישולם עבור השתלה שהוחל בה לפני שהביטוח נכנס לתוקפו, ושלא נתבקש עבורה אישור מוקדם כאמור בחלק הכללי של נספח זה.
- ד. שתל שאושר לביצוע ובוצע, תשולם תמורתו, גם אם נכשל/הוצא או יצא. ואולם התוכנית לשיקום הלסת תעוכב עד להגשת תוכנית חליפית ללסת. שתל חדש בתמורה לשתל שנכשל, אם יתאפשר ביצועו, לא יהיה על חשבון המבטחת.
- ה. אין המבטח מכסה ניתוחי תחזוק של העצם או הרקמה הרכה סביב השתלים שהצורך בהם נובע מנגעים שהופיעו או התפתחו סביב השתלים במהלך 5 שנים שלאחר ביצוע השתל.
- ו. בלסת בה אושרו שתלים ושיקום על גבי שתלים, לא יהיה כסוי להוצאות בגין תותבת חלקית נשלפת או שלמה בנוסף לכסוי הוצאות שיקום על גבי שתלים.
- ז. למרות האמור לעיל, תאושר תותבת חלקית זמנית במקרה שהשתלות בוצעו בשיניים קדמיות. האישור יהיה לתותבת חלקית על בסיס שרף אקריל.
- ח. החלפת שתל ששולם על ידי המבטח לא תכוסה בתקופת הביטוח או במשך 5 שנות ביטוח (הנמוך משני אלו), וכן לא יכוסה החלפת השיקום עליו. בכפוף לאמור בסעיף 2.10 בפרק "טיפולים משקמים" לעיל.

## תקציר הטיפולים המשקמים

הערות	צילומים	אישור מראש	זכאות	טיפול
השתתפות עצמית בגובה 25% על פי המחירון המוסכם	כן, לפני ובסיום הטיפול	כן	זכאות על פי המוסכם בפוליסה	תותבת קבועה – כתר או גשר
השתתפות עצמית בגובה 25% על פי המחירון המוסכם	כן לפני ובסיום הטיפול	כן	על גבי שתלים שאושרו ושולמו, כולל יחידת ביניים בין שני שתלים, או שתי יחידות ביניים באיזור קדמי	כתר על שתל
בביצוע תותבת - על	כן לפני ובסיום הטיפול	כן	עד שניים ללסת לתקופת ביטוח	כתר טלסקופי/כיפת שורש
	כן	כן	בכל שתל שאושר ושולם	מבנה על שתל
החלפה מותרת רק לאחר 5 שנים מיום הביצוע	כן	כן	אחת לתקופת ביטוח	תותבת יצוקה (כרום קובלט)
	כן לפני ובסיום הטיפול	כן		תותבת על בסיס שרף אקריל
	כן לפני ובסיום הטיפול	כן		פליר
	כן לפני ובסיום הטיפול	כן	אחת לתקופת ביטוח	תותבת מיידית/שמנית
החלפה מותרת רק לאחר 5 שנים מיום הביצוע	כן לפני ובסיום הטיפול	כן	על פי המוסכם בפוליסה.	החלפת שחזורים
החלפה מותרת רק לאחר 5 שנים מיום הביצוע	כן לפני ובסיום הטיפול	כן	אחת ללסת לתקופת ביטוח	תותבת שלמה
	לא	כן	כל התיקונים הנדרשים	תיקונים בתותבות
	כן	כן	עד 2 ללסת לתקופת ביטוח	מחברים מדוייקים או חצי מדוייקים
	לא	כן	אחת לתקופת ביטוח	סד לילה
יבוצע על ידי מומחה לשיקום פה בלבד	לא	כן	3 ישיבות לתקופת ביטוח	השחזה סלקטיבית
הפניה ממומחה להשתלות	כן	כן	אחד לתקופת ביטוח לכל לסת	CT טומוגרפיה

**תקציר השתלות שיניים**

הערות	צילומים	אישור מראש	זכאות	טיפול
	כן	לא	אחת לתקופת ביטוח	בדיקה ותכנית טיפול
	כן	כן	4 שתלים בכל לסת בתקופת ביטוח	שתל
	כן	כן	עד 2 שתלים ללסת תחתונה ועד 4 שתלים בלסת עליונה	שתלים בלסת מחוסרת שיניים
		כן	צילום אחד לכל שלוש שנות ביטוח	צילום CTטומוגרפיה

**תקציר טיפולי יישור שיניים (אורתודונטיה)**

הערות	צילומים	אישור מראש	זכאות	טיפול
אין כיסוי לטיפול חוזר	כן	כן	אחת לתקופת ביטוח	טיפול במשן מעורב מוקדם
אין כיסוי לטיפול חוזר	כן	כן	אחת לתקופת ביטוח	טיפול מלא במכשיר קבוע
אין כיסוי לטיפול חוזר	כן	כן	אחת לתקופת ביטוח	טיפול מורכב במכשיר קבוע
אין כיסוי לטיפול חוזר	כן	כן	אחת לתקופת ביטוח	טיפול אורתודונטי חלקי
אין כיסוי לטיפול חוזר	כן	כן	אחת לתקופת ביטוח	טיפול אורתודונטי קצר
אין כיסוי לטיפול חוזר	כן	כן	אחת לתקופת ביטוח	פלטה לרטנציה
אין כיסוי לטיפול חוזר	כן	כן	אחת לתקופת ביטוח	חשיפת שן כלואה לצורך הבקעה אורתודונטית
אין כיסוי לטיפול חוזר	כן	כן	אחת לתקופת ביטוח	צילומים ועזרים לצורך יישור שיניים

**חלק ז' נספח ב' – פרק א' לוח תגמולי ביטוח****שירות בתי הסוהר - קרנות הסוהרים****טיפולים פרוטטיים- כולל החלפת שחזורים**

קודי טיפול	סוג הטיפול	השתתפות של עצמית של מבוטח הפונה לרופא שיניים שבהסכם- בש"ח	תקרת ההחזר המירבי למבוטח הפונה לרופא שיניים שאינו בהסכם- בש"ח	הערות
D2751000	כתר חרסינה מאוחה למתכת בסיס	465.00	1365	אחד לשן בתקופת הביטוח כוללהשחזה, כתר זמני, הדבקה והתאמות סגר נדרשות בביצוע תותבת-על.
	כתר חרסינה מאוחה למתכת לא אצילה על שתל	465.00	1365	
	כתר טלסקופי	437.00	1312	
D2950000	מבנה מידי בתוספת לכתר	148.00	443	אחד לשן בתקופת ביטוח
D2952000	מבנה יצוק בתוספת לכתר	183.00	547	אחד לשן בתקופת ביטוח
D2975000	כיפת שורש	267.50	802.50	אחת לגדם (לשן) בתקופת ביטוח. בביצוע תותבת-על
D5862000	מחבר מדויק לפי דיווח	271.00	814.00	שניים לכל לסת בתקופת הביטוח כאשר במצעים תותבת חלקית להוצאה על בסיס מתכתי
D6055000	מוט מחבר נתמך שתלים, עד 3 שתלים	120.47	362.49	אחת ללסת בתקופת ביטוח
D5130000	תותבת מיידית לסת עליונה	447.50	1,342.50	אחת ללסת בתקופת ביטוח

1,342.50	1,342.50	447.50	תותבת מיידית לסת תחתונה	D5140000
אחת ללסת בתקופת ביטוח	2587.5	862.50	תותבת חלקית לסת עליונה- נשלפת מויטליום, כולל וים ונחות	D5213000
אחת ללסת בתקופת ביטוח			תותבת חלקית לסת תחתונה- נשלפת מויטליום, כולל וים ונחות	D5214000
אחת ללסת בתקופת ביטוח	1,515.00	505.00	תותבת חלקית בלסת העליונה- על בסיס שרף/אקריל, כולל וים מקובלים, נחות ושיניים, כולל בסיס שרף אקרילן עם ווי שרף או תיל מלופף	D5211000
אחת ללסת בתקופת ביטוח	1,515.00	505.00	תותבת חלקית לסת תחתונה- על בסיס שרף/אקריל, כולל וים ונחות	D5212000
אחת ללסת בתקופת ביטוח בסיס מתכתי כאשר אושרה כיפה טלסקופית או כיפת שורש	2160	720.00	תותבת שלמה- לסת עליונה	D5110000
אחת ללסת בתקופת ביטוח			תותבת שלמה- לסת תחתונה	D5120000
אחת ללסת בתקופת ביטוח	712.00	237.00	תותבת ביניים חלקית נשלפת, פליפר- לסת עליונה,	D5820000
אחת ללסת בתקופת ביטוח	712.00	237.00	תותבת ביניים חלקית נשלפת, פליפר- לסת תחתונה,	D5821000

אחד לשלוש שנים	855.00	146.00	סד סיגרי/ סד לילה*	D9940010
טיפול אחד לשנתיים	157.50	52.50	תיקון שבר בסיס תותבת שלמה	D5510000
טיפול אחד לשנתיים	115.00	38.00	הוספת שן לתותבת חלקית קיימת	D5650000
טיפול אחד לשנתיים	115.00	38.00	הוספת וו לתותבת חלקית קיימת	D5660000
טיפול אחד לשנתיים	115.00	38.00	תיקון או החלפת וו בתותבת קיימת	D5630000
טיפול אחד לשנתיים	142.00	48.00	תיקון שלד יצוק של תותבת	D5620000
טיפול אחד לשנתיים	300.00	100.00	חידוש בסיס תותבת שלמה עליונה	D5710000
טיפול אחד לשנתיים	300.00	100.00	חידוש בסיס תותבת שלמה תחתונה	D5711000
טיפול אחד לשנתיים	210.00	70.00	ריפוד תותבת שלמה עליונה במעבדה	D5750000
	210.00	70.00	ריפוד תותבת שלמה תחתונה במעבדה	D5751000
טיפול אחד לשנתיים	295.50	98.50	ריפוד תותבת שלמה עליונה במרפאה	D5730000
	295.50	98.50	ריפוד תותבת שלמה תחתונה במרפאה	D5731000
אחד לשלוש שנים	225.00	75.00	השחזה סלקטיבית	D2960000

מבוטח הפונה לרופא שיניים שאינו בהסכם-ההחזר בגבול 75% מהתשלום בפועל לפי קבלות אך לא יותר מסכום תקרת ההחזר שלעיל הנמוך מביניהם (ההחזר המירבי הינו עפ"י מועד גמר ביצוע הטיפול ולא עפ"י מועד הגשתו.

מבוטח הפונה לרופא שיניים שאינו שבהסכם- ישלם השתתפות עצמית שלהלן.

כל טיפול פרוטטי יינתן בהתייעצות מוקדת מראש לפני ביצוע טיפול עם חברת הביטוח ובהתאם לאמור בנספח א' לפוליסה פרק ג'.

הסכומים בטבלה זו צמודים למדד ונכונים ליום \_\_\_\_\_ כאשר מדד הבסיס הינו מדד חודש \_\_\_\_\_ שפורסם ביום \_\_\_\_\_.

הסכומים הנ"ל כוללים מע"מ

**חלק ז' נספח ב' – פרק ב' לוח תגמולי ביטוח****שירות בתי הסוהר - קרנות הסוהרים****שתלים ושיקום על גבי שתלים דנטליים**

קודי טיפול	סוג הטיפול	השתתפות של עצמית של מבוטח הפונה לרופא שיניים שבהסכם- בש"ח	תקרת ההחזר המירבי למבוטח הפונה לרופא שיניים שאינו בהסכם- בש"ח	הערות
D9310000	בדיקת רופא שיניים מומחה *	100.00	150.00	אחת בתקופת ביטוח
D0330000	צילום פנורמי *	-	315.00	לפי הצורך, לפני ביצוע השתלה
D6010000	החדרה כירורגית של שתל דנטלי, כולל חשיפה וחיבור של כיפת ריפוי	1,050.00	1,950.00	עד 4 שתלים ללסת בתקופת הביטוח בהתאם לאמור בנספח ב' פרק ד'
D6056000	מבנה טרומי לשתל דנטלי	183.00	547.00	אחד לכל שתל שאושר והותק בתקופת הביטוח
D5860000	תותבת על שתלים	770.84	2,312.53	אחת ללסת בתקופת הביטוח
D0360000	CBCT, טומוגרפיה ממוחשבת עם קרן קונית	150.00	400.00	צילום אחד לכל לסת בתקופת ביטוח
D7952000	הרמת סינוס פתוחה, לרבות השתלת עצם, חד צדדית*	-	2,878.66	אחת בתקופת ביטוח לכל סינוס, לצורך ביצוע שתלים. תביעה פרטית בלבד
D7993020	השתלת עצם בלסת תחתונה, דו צדדית *	-	891.62	אחת בתקופת ביטוח לצורך התקנת שתלים בתביעה פרטית בלבד

<p>*החזר הכספי בגין טיפול זה יהיה בהגשת תביעה פרטית בלבד, המבוטח ישלם ישירות לרופא השיניים, יגיש טופס תביעה חתום ע"י רופא השיניים המטפל, בצירוף חשבונית/העתק נאמן למקור וצילומים נלווים ויקבל החזר בגבול התשלום בפועל אך א יותר מהסכום האמור בתקרת החזר לעיל, הנמוך מבניהם ( החזר המירבי הינו עפ"י מועד גמר ביצוע הטיפול בפועל ולא עפ"י מועד הגשתו).</p>
<p>מבוטח הפונה לרופא שיניים כירורג פה ולסת פריודונט מומחה שאינו בהסכם- החזר בגבול 65% מהתשלום בפועל לפי קבלות אך לא יותר מסכום תקרת החזר שלעיל, הנמוך מבניהם (החזר המירבי הינו עפ"י מועד גמר ביצוע הטיפול פריודונט בפועל ולא עפ"י מועד הגשתו).</p>
<p>מבוטח הפונה לרופא שיניים כירורג פה ולסת מומחה שבהסכם- ישלם השתתפות עצמית שלהלן.</p>
<p>כל טיפולי השתלות שיניים יינתנו בהתייעצות מוקדמת מראש לפני ביצוע טיפול עם חברת הביטוח ובהתאם לאמור בנספח א' לפוליסה פרק ד'.</p>
<p>הסכומים בטבלה זו צמודים למדד ונכונים ליום _____ כאשר מדד הבסיס הינו מדד חודש _____ שפורסם ביום _____.</p>
<p>הסכומים הנ"ל כוללים מע"מ.</p>

**חלק ז' נספח ב' פרק ג'.****שירות בתי הסוהר – קרנות הסוהרים****(יישור שיניים) טיפולים אורתודונטיים**

קודי טיפול	סוג הטיפול	השתתפות עצמית של מבוטח הפונה לרופא שיניים - שבהסכם - בש"ח	תקרת ההחזר המירבי למבוטח הפונה לרופא שיניים שאינו בהסכם - בש"ח	הערות
D9310000	בדיקת רופא שיניים מומחה *	100.00	150.00	אחת בתקופת ביטוח
D0330000	צילום פנורמי*		180.00	אחד בתקופת ביטוח בהפניית רופא שיניים מומחה ליישור שיניים
D0350000	צילומי פה /פנים	66.00	99.00	אחד בתקופת ביטוח בהפניית רופא שיניים מומחה ליישור שיניים
	אנליזה ממוחשבת	88.00	132.00	אחד בתקופת ביטוח
D0340000	צילום צפלומטרי	101.00	152.00	אחד בתקופת ביטוח
D8020000	יישור שיניים חלקי למשגן מתחלף	960.00	1,440.00	אחד בתקופת ביטוח
D8090000	יישור שיניים מלא ללסת אחת למשגן מבוגר	3,040.00	4,560.00	אחד בתקופת ביטוח
D8090001	יישור שיניים מלא שתי לסתות למשגן מבוגר	3,880.00	5,820.00	אחד בתקופת ביטוח
	חשיפת שן כלואה לצורך אורתודונטי		800.00	
	מודלים	68.00	102.00	
	פלטה לרטנציה	180.00	270.00	רטנציה כלולה בעלות יישור השיניים פלטה, מכוסה רק אם יש צורך ברטנציה

נוספת. בהמלצת היועץ הרפואי					
----------------------------	--	--	--	--	--

מבוטח הפונה לרופא שיניים אורתודונט מומחה שאינו בהסכם - ההחזר בגבול 60% מהתשלום בפועל לפי קבלות אך לא יותר מסכום תקרת ההחזר שלעיל, הנמוך מבניהם) ההחזר המירבי הינו עפ"י מועד גמר ביצוע הטיפול בפועל ולא עפ"י מועד הגשתו)

מבוטח הפונה לרופא שיניים אורתודונט מומחה שבהסכם - ישלם השתתפות עצמית שלהלן.

כל טיפולי אורתודונטי יינתן בהתייעצות מוקדמת מראש לפני ביצוע טיפול עם חברת הביטוח ובהתאם לאמור בנספח א' לפוליסה פרק ה'.

הסכומים בטבלה זו צמודים למדד ונכונים ליום \_\_\_\_\_ כאשר מדד הבסיס הינו מדד חודש \_\_\_\_\_ שפורסם ביום. \_\_\_\_\_

הסכומים הנ"ל כוללים מע"מ.