

לכבוד: נועה ברק

מבוטח/ת נכבד/ה,

מידע מהותי בקשר עם הצעת ביטוח

marpet - ביטוח לשירותים רפואיים לבעלי כלבים וחתולים 108505124922

אנו מודים לך על פנייתך לחברתנו.

אנו מתכבדים להעביר לידך את המסמכים כמפורט להלן:

- דפי המידע המהותי בנוגע להצעת ביטוח **marpet** - ביטוח לשירותים רפואיים לבעלי כלבים וחתולים כאמור
בנדון;
- תנאי פוליסת **marpet** - לעיון בנוסח הפוליסה [לחץ כאן!](#)

לקבלת הבהרות בנוגע לכיסוי הביטוחי ו/או לבדיקת התאמת תנאי הכיסוי לצרכיך, אנא פנה למוקד שירות לקוחות של
חברת **marpet** *5761

בברכה,

הראל חברה לביטוח בע"מ

כל הסכומים נקובים בש"ח

פרטי פוליסה

מס' עדכון	שם ומספר סוכן	מס' הפוליסה	ענף
00	סוכנות ארז - 2222	1085051254/22	פוליסה לביטוח marpet - מהדורת ספטמבר 2025

פרטי המבוטח

שם המבוטח		כתובת
נועה ברק		רח' העליה 7, ירושלים
תקופת הביטוח		תאריך תחילת עדכון
מ: 05-12-2025 עד (בחצות): 04-12-2026		—
טל' בית	טל' נייד	כתובת דוא"ל
02-8888888	054-1111111	noa.barak@example.com
ת.ז. מבוטח		
654987321		

פרטי חיית המחמד

סוג חיית המחמד		שם חיית המחמד
כלב		שוקו
גיל	מין	גזע
6	נקבה	פודל
משקל	סימן מזהה / תאור (צבע)	שבב
12 ק"ג	חום	985112007654321

פוליסה בסיסית וכיסויים נוספים

דמי ביטוח חודשיים	גבול אחריות לשנת ביטוח	
פוליסה בסיסית		
₪91	₪33,000 לשנת ביטוח	טיפולים ושירותים בקרות אירוע רפואי לחיית המחמד כגון מחלה או תאונה, הביטוח מכסה שירותים וטיפולים רפואיים הניתנים אצל נותני שירותים שבהסדר - וטרינרים ומרפאות וטרינריות שבהסדר; זאת לרבות טיפולים במקרה חירום* וכן החזר כספי (באישור מראש) במקרה שבו השירות ניתן שלא על-ידי נותן שירות שבהסדר - הכל בהתאם לתנאי הפוליסה וסייגיה. * במקרי חירום הבאים ניתן לגשת לכל מרפאה/מרכז חירום שאינם בהסדר, לשלם ולהגיש בקשה להחזר: פרכוסים, קושי נשימתי חמור, הרעלה, דימום מסיבי, פציעה חמורה, הכשת נחש, מכת חום.
	₪200 לטיפול ובכפוף לגבול האחריות לשנה	במקרה של ניתוח אורטופדי מכוסה הכיסוי יכלול טיפולי פיזיותרפיה ו/או הידרותרפיה סה"כ 4 טיפולים לכל שנת ביטוח בכפוף לגבול האחריות ולהשתתפות עצמית כנקוב בסעיף השתתפות עצמית בדף רשימה זה.
בכפוף לתשלום השתתפות עצמית		ייעוץ רפואי מקוון במקרה חירום בהתאם לתנאי, סעיף 4 בפרק א' בפוליסה (שירותים רפואיים במקרי חירום) או ייעוץ רפואי מקוון מחוץ לשעות הפעילות, בין השעות: א-ה 20:00-24:00 ו: 14:00-24:00 ש: 10:00-24:00
כיסויים נוספים		
לא כלול		שירות לקבלת חיסונים לחיית המחמד אצל נותני שירות שבהסדר
₪25		כיסוי לביטול השתתפות עצמית - ביטול השתתפות עצמית במקרים הנדרשים בפוליסה הבסיסית למעט השתתפות עצמית הנקובה בפרק 4 לפוליסה הבסיסית במקרה של טיפולים רפואיים במרפאה בהסדר במקרה חירום, או במקרה של ייעוץ רפואי מקוון.

בפוליסה זו קיימות החרגות: החרגה עד ל 31/12/2025 עבור אבחון וטיפול בצליעה

הפרטים המצוינים בדף רשימה זה מבוססים על המידע שנמסר למבטח בבקשה לעריכת הביטוח. על אי עמידה בחובת גילוי ענין מהותי תחולנה הוראות חוק חוזה הביטוח, התשמ"א-1981 (להלן: "חוק חוזה הביטוח"). הכיסוי יחול אך ורק על הפרקים המצוינים בדף רשימה זה.

השתתפות עצמית

פרק א - הפוליסה הבסיסית:

קרה מקרה ביטוח בגינו זכאי המבוטח לכיסוי לפי פוליסה זו יהיה עליו לשלם השתתפות עצמית, כמפורט להלן:

1. מקרה ביטוח שטופל על-ידי נותן שירות שבהסדר - 10% ממחיר הטיפול על-פי מחירון נותן השירות שבהסדר;
2. מקרה ביטוח שטופל על-ידי נותן שירות שאינו בהסדר או נותן שירותים מיוחדים - 35% ממחיר הטיפול על פי מחירון נותן השירות שאינו בהסדר או מחירון נותן השירותים המיוחדים, בכפוף לאישור מראש ולתנאי סעיף 5 בפרק א' בפוליסה (החזר כספי במקרה שבו השירות ניתן שלא על ידי נותן שירות שבהסדר)
3. מקרה ביטוח שבגינו בוצעה בדיקה במעבדה חיצונית שאינה אצל הוטרינר - 20% ממחיר הטיפול על פי מחירון הוטרינר
4. השתתפות עצמית בגין טיפולים רפואיים במרפאה בהסדר במקרה חירום או מחוץ לשעות הפעילות בהתאם לתנאי סעיף 4 בפרק א' בפוליסה(שירותים רפואיים במקרי חירום) - 200 ₪
5. השתתפות עצמית בגין ייעוץ מקוון במקרה חירום או מחוץ לשעות הפעילות בהתאם לתנאי סעיף 4 בפרק א' בפוליסה(שירותים רפואיים במקרי חירום) - 30 ₪
6. טיפולי פיזיותרפיה ו/או הידרותרפיה במקרה של ניתוח אורטופדי מכוסה בהתאם לסעיף 2.2 לפרק א' בפוליסה (הכיסוי הביטוחי) - 40 ₪

*לתשומת ליבך! הינך זכאי לפטור מהשתתפות עצמית למעט תשלום השתתפות עצמית המפורטת בסעיפים 4-5 לעיל

תקופת אכשרה

1. במקרה של מחלה - תקופת האכשרה הינה בת 45 ימים מיום תחילת הביטוח.
2. במקרה של תאונה (לא כולל בעיות אורטופדיות במפרקים) - תקופת האכשרה הינה בת 7 ימים מיום תחילת הביטוח.

אמצעים להקלה בסיכון

בהתאם לתנאי סעיפים 18, 19 ו-21 לחוק חוזה הביטוח, כדי למנוע היעדר כיסוי ביטוחי או הפחתה משמעותית בתגמולי הביטוח בקרות מקרה ביטוח - אנא הקפד על מילוי האמצעי הבא - לגבי כלב/חתול - סימון בשבב אלקטרוני על פי החוק

דמי ביטוח חודשיים ופירוט התפתחות פרמיה לשנים הבאות

תקופת ביטוח	גיל	דמי ביטוח חודשיים
05-12-2026 - 04-12-2027	7	94₪

פירוט אמצעי תשלום אפשריים:

באפשרותך לשלם את פרמיית הביטוח באמצעות הוראת קבע בכרטיס אשראי או העברת בנקאית שנתית.

פנייה לשירות:

1. המבוטח יהיה רשאי לבקר וטרינר שבהסדר קבוע אחד במהלך רבעון קלנדרי מלא ומעבר לוטרינר הסדר אחר יתאפשר רק ברבעון הבא אחריו. מעבר לוטרינר הסדר חדש טרם חלוף הרבעון ייעשה על פי שיקול הספק ובהתאם להחלטתה.
2. המבוטח יעביר לספק, על חשבון, את העתק התיק הרפואי של חיות המחמד במידה ויידרש לכך.
3. יובהר כי העברת מידע רפואי על ידי המבוטח לנותן השירות אינה מהווה קבלת של המידע הרפואי בידי החברה.

פירוט נוסף במדיניות הפרטיות באתר הראל ובקישורים הייעודיים.

פרטיות

הראל חברה לביטוח בע"מ והראל פנסיה וגמל בע"מ ("הראל") ומרפאט בע"מ ("מרפאט") אוספות מידע כבעלות שליטה עצמאיות ונפרדות, למאגרי המידע שלהן, לצורך צירוף למוצרים, מתן שירותים, תפעול וניהול חיי מוצרים, טיפול בתביעות, תשלומים והליכים, ניהול ושיפור עסקים ושירותים שהן מעניקות, קיום הוראות הדין, להתאים ולהציע מוצרים ושירותים על בסיס מאפיינים אישיים ולמטרות לגיטימיות אחרות. בדרך כלל אין חובה חוקית למסור מידע, אולם בחירה שלא למסור מידע, תביא לכך שלא נוכל לבחון את הבקשה ולספק שירות. המידע יועבר לספקים ולצדדים שלישיים אחרים הרשאים לקבלו, בקשר למטרות אלו.

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

פירוט נוסף, אודות איסוף ועיבוד המידע על ידי מרפאט, זמין במדיניות הפרטיות באתר מרפאט הכוללת גם מידע על זכות עיון ותיקון וכן הסרה מדיוור ישיר בקובץ: [מדיניות פרטיות, איסוף מידע ושירות](#)

הודעה על קבלת דבר פרסומת

בנוסף, פרטים שמסרת ישמשו לצורך משלוח דברי פרסומת ממרפאט באמצעות דואר אלקטרוני, מערכת חיוג אוטומטי או הודעת טקסט. באפשרותך לסרב בכל עת ב: <https://www.harel-group.co.il/t/OMUYBS>, unsubscribe1@harel-ins.co.il, *2735

QR קוד

