

גמלאים/ות יקרים!

כללי

אגודת העובדים מייחסת חשיבות רבה למענה מקיף ואיכותי בביטוח הבריאות והשיניים באמצעות פוליסת הקולקטיב של התע"א – שמטרתה, בין היתר, למלא את החוסרים במערכת הבריאות. במסגרת זו אנו ממשיכים לפעול לשמר את הכיסוי הביטוחי בפרקי הבריאות והשיניים באופן התואם את התפתחותם של השירותים הרפואיים בארץ ובעולם. תקוותנו, כי סל הביטוח המתואר, ימשיך להקנות הגנה ראויה למקרים רפואיים שאינם מכוסים דיים במסגרת חוק הבריאות הממלכתי וביטוחים המשלימים של קופות החולים, וייתן מענה הולם לצורך בשמירה על איכות החיים, ולעיתים אף להצלתם. אנו גאים לציין כי הצלחנו לשמר את גובה הפרמיות עבור העובדים והגמלאים ובני משפחותיהם אשר נותרו ללא שינוי, וזאת חרף ייקור העלויות בשוק הביטוח.

החל מיום ה' 01/09/2024 ("המועד הקובע") ועד ליום 30/11/24 ייפתח "חלון הזדמנויות".

אנו מזכירים, כי קיימת קבלת קהל בין השעות 08:30-13:00 ומענה טלפוני במשרדי "הראל" שבתעשייה אווירית (נתב"ג) בימים א'-ה' בין השעות 08:30-10:30 ובטלפון שמספרו: 03-9772257 (כמובן שניתן גם לפנות בשעות הפעילות למוקד "הראל" הראשי בטלפון שמספרו 2735*).

הכיסוי הביטוחי המלא והמחייב מפורט בחוברת תנאי הפוליסה בהתאם למוסכם בין חברת הראל לאגודת העובדים. תנאי הפוליסה נמצאים באזור האישי שלכם בהראל. להלן תמצית תוכניות הביטוח המוצעות לכם:

תכנית א' סללת (כסוי בריאות ושיניים משמר בפוליסה אחת):	תכנית ב' סללת (את תוכנית א' + פרק ח'):
פרק א': השתלות, ניתוחים/ טיפולים מיוחדים בחו"ל. פרק ב': ניתוחים וטיפולים מחליפי ניתוח בארץ לרופאי הסדר (מה שקיים היום, ברירת המחול) - המסלול המומלץ (גם הסדר וגם שב"ן). פרק ג': כיסוי ביטוחי לניתוחים וטיפולים מחליפי ניתוח (לבעלי שב"ן) פרק זה יחול במקום פרק ב' והינו כיסוי לשב"ן בלבד ללא רופאי הסדר. פרק ד': ניתוחים פרטיים ומחליפי ניתוח בחו"ל. פרק ה': תרופות שאינן כלולות בסל בריאות הממלכתי. פרק ו': שירותים רפואיים אמבולטוריים. פרק ז': טיפולי שיניים משמרים, טיפולי וניתוחי חניכיים. ילד המבוטח עם הוריו יהיה זכאי בנוסף לכיסוי לטיפולי שיניים משמרים וגם לטיפולי יישור שיניים (אורתודנטיה) לילדים עד גיל 17 שנה כמפורט בפרק ח' לפוליסה.	תכנית א' ובנוסף את פרק ח' טיפולים בכירורגיה פה, לסת ושיקום הפה, שתלים ושיקום על גבי שתלים דנטאליים וטיפולי יישור שיניים (אורתודנטיה) לילדים עד גיל 17 שנה.

תהליך המעבר

החל ממועד פתיחת חלון הזדמנויות כאמור לעיל ניתן יהיה לעבור מתכנית ב' לתכנית א' (עבור הגמלאי/ת וכלל התא המשפחתי). המעבר יתבצע באמצעות מילוי טופס על ידי הגמלאי – ראו נספח א. את הטפסים יש להעביר לנציגי ארגון גמלאי תע"א – דוד בוך/ דני שחם והם יעבירו אותם לוועדת ביטוח.

בברכת בריאות טובה ואריסת ימים!

יאיר כץ
מזכר הארגון הארצי

יוני ענתבי
י"ר ועדת ביטוח

**בקשה לשינוי תכנית בביטוח בריאות ושיניים קבוצתי לעובדי וגמלאי התעשייה האווירית
ובני משפחותיהם**

הטופס מיועד לגמלאים מבוטחים ובני משפחותיהם אשר מעוניינים לעבור מתוכנית ב' לתוכנית א' בתוך 90 ימים, מיום 01.09.2024. לידיעתך-שינוי בתכנית הביטוח, אשר יתבקש במסגרת טופס זה, יחול על כל בני המשפחה המבוטחים עמך לרבות משפחתך המורחבת(ילד בוגר ובני משפחתו אשר צורפו לביטוח)

אני החתום מטה מבוטח/ת בפוליסה לביטוח בריאות ושיניים קבוצתי לעובדי וגמלאי התעשייה האווירית, מבקש/ים בזאת מהראל חברה לביטוח בע"מ לעבור מתוכנית ב' לתוכנית א' עבורי ועבור בני משפחתי כולל בני משפחתי המורחבת (ככל שמבוטחים עמי) ובכפוף לתנאי הפוליסה.

אני מצהיר/ה כי תנאי הצרוף ומהות השינוי הוסברו לי וכי לא יהיו לי ולבני משפחתי תביעות ו/או דרישות כלשהן כנגד "הראל" חברה לביטוח בע"מ ו/או תעשייה אווירית, במישרין או בעקיפין, בגין שינוי התוכנית בעבורי ו/או בעבור בני משפחתי לביטוח הבריאות והשיניים הנ"ל.

שם הגמלאי/ת: _____ מס' ת.ז.: _____
חתימה: _____ תאריך: _____

את הטופס יש להעביר אל: הראל חברה לביטוח בע"מ, אבא הלל 3 רמת גן ת.ד. 10951, מיקוד 5211802 או באמצעות פקס: 03-7348178 או באמצעות דוא"ל: qlqtiv1@harel-ins.co.il

דמי הביטוח החודשיים (בש"ח) עבור מסלול ניתוחים וטיפולים מחליפי ניתוח בארץ - לאחר השתתפות עצמית:

אופן התשלום: אמצעי גביה אישי			
סוג מבטח/ת	תכנית א'	תכנית ב'	
חבר שהינו גמלאי/ת	205.62	367.78	
בן/בת זוג של גמלאי/ת	217.99	367.78	
ילד עד גיל 21 שנה*	80.93	80.93	
ילד בוגר (מעל גיל 21 שנה)	142.19	199.42	

דמי הביטוח החודשיים (בש"ח) עבור מסלול ניתוחים וטיפולים מחליפי ניתוח בארץ - משלים שב"ן:

אופן התשלום: אמצעי גביה אישי			
סוג מבטח/ת	תכנית א'	תכנית ב'	
חבר שהינו גמלאי	203.42	365.58	
בן/בת זוג של גמלאי	215.79	365.58	
ילד עד גיל 21 שנה*	78.73	78.73	
ילד בוגר (מעל גיל 21 שנה)	139.99	197.22	

* התשלום הינו עבור 3 ילדים, מגיל 5 עד גיל 21 שנה, החל מהילד הרביעי ואילך - חינם.

התנאים המחייבים הינם תנאי הפוליסה המלאה המופיעים בחוברת תנאי הפוליסה באתר "הראל".

*דמי הביטוח יהיו צמודים למדד המחירים לצרכן שפורסם ביום 15.8.2023. ביום 01.03.2027 יערך חישוב לצורך התאמת דמי הביטוח בפוליסה ליתרת תקופת הביטוח ויתכן שיבוצע עדכון של דמי הביטוח.