

פוליסת SAFE STAY PLUS

פוליסת עובדים זרים - תמצית הכיסויים

גבול האחריות	תמצית הכיסויים
כיסוי מלא	* הוצאות רפואיות בעת אשפוז
עד 60 ימי אשפוז	* הוצאות רפואיות בעת אשפוז בבתי חולים פסיכיאטרי
כיסוי מלא	* הוצאות רפואיות שלא בעת אשפוז – לרבות רופא משפחה, רופא מומחה, בדיקות אבחון, שרותי הדמיה, תרופות
כיסוי מלא	* חדר מיון – בכפוף לקריטריונים הקבועים בצו
כיסוי מלא	* הטסה רפואית – ליווי של צוות וציוד רפואי כמתחייב ממצבו הרפואי של המבוטח במידה ואינו כשיר לעבודה
	הרחבות (ללא תוספת תשלום)
כיסוי מלא	* טיפול חרום בשיניים
כיסוי מלא	* הוצאות העברת גופה
\$10,000	* תאונות אישיות מוות/נכות
\$1,500	* טיסת חרום לבן משפחה קרוב והוצאות שהייה בישראל עד 10 ימים
\$2,000	* כרטיס טיסה חזרה לארץ המוצא במקרה של אובדן כושר עבודה

תמצית החריגים:

לידה, שרותים פסיכולוגיים, בדיקות גנטיות, אשפוז סיעודי ו/או שירותי סיעוד אחרים, טיפולים בבעיות אין אונות ובתפקוד המיני, טיפולי פוריות. מצב מחלתי קיים ותאונות עבודה למעט כקבוע בפוליסה, תאונות דרכים.

- התנאים המלאים של הפוליסה יחייבו את המבטח –

דמי הבטוח:

\$1.70 ליום למבוטח. (לקבלת הצעת מחיר באמצעותו התקשר 03-6735915)

כללי:

תקופת בטוח מינימלית – 90 ימים
גיל מרבי – 65 שנה.