

# הוכחת בריאות נדרשת - ביטוח חיים

הוכחת בריאות	מטריה לקרן פנסיה	אובדן כושר עבודה (סכום פיצוי חודשי)	ביטוח למקרה מוות מסוג ספיר/שוהם מוות מתאונה נכות מתאונה	גיל המועמד לביטוח / המבוטח
הצהרת בריאות מלאה ומפורטת	מ- 20,000 ₪	מ- 20,000 ₪	עד 3,000,000 ₪**	50 - 20
בדיקה כולל: א.ק.ג, מעבדה, HIV, קוטינין (ללא מעשנים)	מ- 30,001 ₪	מ- 30,001 ₪	מ- 3,000,001 ₪	
בדיקה כולל: ארגומטריה, מעבדה עם תפקודי כבד, כליה ופרופיל שומנים, HIV, קוטינין (ללא מעשנים)	מ- 40,001 ₪	מ- 40,001 ₪	מ- 5,000,001 ₪	
הצהרת בריאות מלאה ומפורטת	עד 14,000 ₪	עד 14,000 ₪	עד 2,000,000 ₪	55 - 51
בדיקה כולל: א.ק.ג, מעבדה, HIV, קוטינין (ללא מעשנים)	מ- 14,001 ₪	מ- 14,001 ₪	מ- 2,000,001 ₪	
בדיקה כולל: ארגומטריה, מעבדה עם תפקודי כבד, כליה ופרופיל שומנים, HIV, קוטינין (ללא מעשנים)	מ- 27,001 ₪	מ- 27,001 ₪	מ- 4,000,001 ₪	
הצהרת בריאות מלאה ומפורטת	עד 9,000 ₪	עד 9,000 ₪	עד 1,300,000 ₪	60 - 56
בדיקה כולל: א.ק.ג, מעבדה, HIV, קוטינין (ללא מעשנים)	מ- 9,001 ₪	מ- 9,001 ₪	מ- 1,300,001 ₪	
בדיקה כולל: ארגומטריה, מעבדה עם תפקודי כבד, כליה ופרופיל שומנים, HIV, קוטינין (ללא מעשנים)	מ- 16,001 ₪	מ- 16,001 ₪	מ- 3,000,001 ₪	
הצהרת בריאות מלאה ומפורטת	עד 9,000 ₪	עד 9,000 ₪	עד 1,000,000 ₪	65 - 61
בדיקה כולל: א.ק.ג, מעבדה, HIV, קוטינין (ללא מעשנים)	מ- 9,001 ₪	מ- 9,001 ₪	מ- 1,000,001 ₪	
בדיקה כולל: ארגומטריה, מעבדה עם תפקודי כבד, כליה ופרופיל שומנים, HIV, קוטינין (ללא מעשנים)	מ- 16,001 ₪	מ- 16,001 ₪	מ- 2,500,001 ₪	
הצהרת בריאות מלאה ומפורטת	-	-	עד 800,000 ₪	65-70
בדיקה כולל: א.ק.ג, מעבדה, HIV, קוטינין (ללא מעשנים)	-	-	מ- 800,001 ₪	
בדיקה כולל: ארגומטריה, מעבדה עם תפקודי כבד, כליה ופרופיל שומנים, HIV, קוטינין (ללא מעשנים)	-	-	מ- 1,000,001 ₪	

\*\*סכום הביטוח המצויין ייבחן גם ביחס לסכום ביטוח קיים, ככל שקיים, בגין אותו כיסוי ביטוחי (מסוג ספיר או שוהם) למבוטח. בנוסף לאמור, ככל שנרכשו כיסויים מסוג ספיר ושוהם יחד, סכום הביטוח המצרפי לצורך הצהרת בריאות מלאה, יעמוד על 5,000,000 ₪.