





**"משולחן הטיפים" של מטה יונט – עדכון השוואת ביטוח נסיעות לחו"ל
השוואת עומק בין החברות: הפניקס / הראל / דיוידשילד (פספורטכארד) / כלל ביטוח**

| עמוד | הכיסוי | הפוליסה |
|-------|-----------------------------------|---------|
| -12- | כבודה | הרחבות |
| 13-19 | הפסד עקב ביטול/קיצור נסיעה | |
| -20- | החמרת מצב רפואי קודם | |
| -21- | החמרת מצב רפואי קיים מיוחד | |
| 22-23 | החמרה של מהלך הריון | |
| -24- | תאונות אישיות (מוות ונכות מתאונה) | |
| 25-26 | ספורט אתגרי | |
| 27-28 | ספורט חורף | |
| -29- | ספורט תחרותי | |
| 30-35 | הוצאות מיוחדות עקב מגיפה | |

| עמוד | הכיסוי | הפוליסה |
|------|-----------------------------------|---------|
| -2- | תקופת ביטוח מירבית | בסיסית |
| -2- | גבול אחריות להוצאות רפואיות | |
| -2- | הוצאות רפואיות שלא בעת אשפוז | |
| -3- | הוצאות רפואיות לאשפוז | |
| -3- | פיזיותרפיה | |
| -3- | פינוי לביה"ח | |
| -3- | הטסה רפואית | |
| 3-4 | חילוץ | |
| -4- | הארכת שהות | |
| -4- | הטסת מלווה למקום אשפוזו של המבוטח | |
| -5- | המשך טיפול בישראל | |
| -5- | העברת גופה | |
| 5-6 | הריון | |
| -6- | חבות כלפי צד ג' | |
| 7-10 | השוואת חריגים בולטים בפוליסה | |

• הנתונים המוצגים מעודכנים ליום פרסומם – ט.ל.ח.

• תוכן מסמך זה בדגש על המפורט בטבלת ההשוואה המצורפת מוגן בזכויות יוצריו
משכך חל איסור לעשות בו שימוש ו/או לפרסמו ללא אישור

|  |  |  |  | פירוט הכיסוי | הכיסוי | הפוליסה | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|----------------------------------|--|---------|--|--------|------|-------|----|-------|----|-------|----|-----|-------|--|--------|------|-------|----|-------|----|-------|----|-------|----|-------|---|-----|-------|---|--------|------|-------|----|-------|----|-------|----|-------|----|-----|-------|--------------------|------|--------|
| <table border="1" data-bbox="69 336 380 483"> <tr><td>גילאים</td><td>ימים</td></tr> <tr><td>עד 75</td><td>60</td></tr> <tr><td>+76</td><td>45</td></tr> </table> <p>* החל מגיל 70 נדרש חיתום</p> | גילאים | ימים | עד 75 | 60 | +76 | 45 | <table border="1" data-bbox="409 320 703 563"> <tr><td>גילאים</td><td>ימים</td></tr> <tr><td>עד 64</td><td>30</td></tr> <tr><td>65-75</td><td>15</td></tr> <tr><td>76-84</td><td>10</td></tr> <tr><td>+85</td><td>חיתום</td></tr> </table> | גילאים | ימים | עד 64 | 30 | 65-75 | 15 | 76-84 | 10 | +85 | חיתום | <table border="1" data-bbox="734 272 1055 611"> <tr><td>גילאים</td><td>ימים</td></tr> <tr><td>עד 60</td><td>45</td></tr> <tr><td>61-70</td><td>30</td></tr> <tr><td>71-80</td><td>15</td></tr> <tr><td>81-85</td><td>10</td></tr> <tr><td>86-95</td><td>7</td></tr> <tr><td>+96</td><td>חיתום</td></tr> </table> | גילאים | ימים | עד 60 | 45 | 61-70 | 30 | 71-80 | 15 | 81-85 | 10 | 86-95 | 7 | +96 | חיתום | <table border="1" data-bbox="1086 296 1402 587"> <tr><td>גילאים</td><td>ימים</td></tr> <tr><td>עד 60</td><td>60</td></tr> <tr><td>61-70</td><td>30</td></tr> <tr><td>71-80</td><td>15</td></tr> <tr><td>81-95</td><td>10</td></tr> <tr><td>+96</td><td>חיתום</td></tr> </table> | גילאים | ימים | עד 60 | 60 | 61-70 | 30 | 71-80 | 15 | 81-95 | 10 | +96 | חיתום | תקופת ביטוח מירבית | כללי | בסיסית |
| גילאים | ימים | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| עד 75 | 60 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| +76 | 45 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| גילאים | ימים | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| עד 64 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 65-75 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 76-84 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| +85 | חיתום | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| גילאים | ימים | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| עד 60 | 45 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 61-70 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 71-80 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 81-85 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 86-95 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| +96 | חיתום | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| גילאים | ימים | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| עד 60 | 60 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 61-70 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 71-80 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 81-95 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| +96 | חיתום | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \$5,000,000 | | | ללא תקרה | גבול אחריות להוצאות רפואיות | כללי | בסיסית | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| בגבול האחריות הכוללת | | | מכוסה | • טיפול/תשלום רופא | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| בגבול האחריות הכוללת | | | מכוסה | • בדיקות אבחון | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| מכוסה *למעט תרופות במסגרת טיפול שגרתי. | בגבול האחריות הכוללת * למעט תרופות לטיפול במחלות כרוניות ידועות. | עד \$1,500 ה.ע. : \$50 *למעט תרופות שנוטל באופן קבוע. | מכוסה *למעט תרופות שנוטל באופן קבוע. | • תרופות מרשם | בסיסית הוצאות רפואיות <u>שלא בעת אשפוז</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| בגבול האחריות הכוללת | | | מכוסה | • בדיקות מעבדה | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| בגבול האחריות הכוללת | | | מכוסה | • צילומי רנטגן ו/או בדיקות הדמיה | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| בגבול האחריות הכוללת | | | מכוסה | • אביזר בקשר לתאונה | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \$600 ה.ע. : \$50 | \$550 | \$400 ה.ע. : \$50 | ללא תקרה | • טיפול חירום בשיניים | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

להמשך צפייה בפירוט נתוני הטבלה
יש לפנות לקבלת הרשאת צפייה

הגדרת יום אשפוז

הוצ' רפואית
לאשפוז

בסיסית

הוצאות רפואיות
בעת אשפוז בחו"ל

טיפול פיזיותרפיה בחו"ל

פיזיותרפיה

בסיסית

פינוי יבשתי

פינוי לביה"ח

בסיסית

פינוי אווירי/ימי

הטסה רפואית לישראל

הטסה רפואית

בסיסית

תקרת הוצאות
לאיתור וחילוץ





ברירת המחדל לרכישת
הכיסוי

חילוץ

בסיסית

הגדרת זכאות לחילוץ

|  |  |  |  | פירוט הכיסוי | הכיסוי | הפוליסה |
|---|--|--|--|---|--------------------------------------|---------|
| <p><u>להמשך צפייה בפירוט נתוני הטבלה</u></p> <p><u>יש לפנות לקבלת הרשאת צפייה</u></p> | | | | חריגים בולטים (שאינם מוכסים בפרק זה) | חילוץ (המשך) | בסיסית |
| | | | | כרטיס נסיעה | הארכת שהות | בסיסית |
| | | | | לינה במלון | | |
| | | | | הוצ' כרטיס נסיעה | הטסת מלווה* למקום אשפוז של המבוטח | בסיסית |
| | | | | הוצ' נסיעה משדה התעופה וחזרה | | |
| | | | | הוצאות לינה במלון | | |

|  |  |  |  | פירוט הכיסוי | הכיסוי | הפוליסה |
|---|---|--|--|---|---|---------|
| <p><u>להמשך צפייה בפירוט נתוני הטבלה</u></p> <p><u>יש לפנות לקבלת הרשאת צפייה</u></p> | | | | המשך טיפול בישראל במקרה של תאונה בחו"ל | המשך טיפול בישראל | בסיסית |
| | | | | הוצאות העברת גופה מחו"ל לישראל | העברת גופה | בסיסית |
| | | | | <ul style="list-style-type: none"> • בירור ואבחון ראשוני | הריון: הוצאות רפואיות <u>שלא</u> בעת אשפוז כתוצאה מהריון שאובחן לראשונה בחו"ל הערה : אובחן עד שבוע 12 | בסיסית |
| | | | | <ul style="list-style-type: none"> • ביקור רופא | | |
| | | | | <ul style="list-style-type: none"> • בדיקת אבחון | | |
| | | | | <ul style="list-style-type: none"> • בדיקות מעבדה | | |
| היקף הכיסוי | הריון: הוצאות רפואיות <u>בעת</u> אשפוז כתוצאה מהריון שאובחן לראשונה בחו"ל הערה : אובחן עד שבוע 12 | בסיסית | | | | |

|  |  |  |  | פירוט הכיסוי | הכיסוי | הפוליסה |
|---|--|--|--|--|---------------------------|---------|
| <p><u>להמשך צפייה בפירוט נתוני הטבלה</u></p> <p><u>יש לפנות לקבלת הרשאת צפייה</u></p> | | | | תנאי למתן הכיסוי לאחר שבוע 12 | כיסוי להריון לאחר שבוע 12 | בסיסית |
| | | | | <ul style="list-style-type: none"> הפלה יזומה | הריון חריגים בולטים | בסיסית |
| | | | | <ul style="list-style-type: none"> מעקב הריון שוטף, בדיקות מעקב, בדיקות שיגרה ובדיקות גנטיות. | | |
| | | | | חבות כלפי צד שלישי בשל אירוע בחו"ל (גוף/רכוש) | חבות כלפי צד ג' | בסיסית |
| | | | | ברירת המחדל לרכישת הכיסוי | | |
| | | | | חריגים בולטים | | |

השוואת חריגים בולטים בפוליסה הבסיסית

|  |  |  |  | |
|---|---|---|---|--|
| חשפיה לחומר נרעוני רגולוגי | התפראות ונלקוחים ריקוע נרעוני | | | |
| <p><u>להמשך צפייה בפירוט נתוני הטבלה</u></p> <p><u>יש לפנות לקבלת הרשאת צפייה</u></p> | | | | |

להמשך צפייה בפירוט נתוני הטבלה
יש לפנות לקבלת הרשאת צפייה

להמשך צפייה בפירוט נתוני הטבלה
יש לפנות לקבלת הרשאת צפייה



ספורט אתגרי ו/או ספורט חורף





להמשך צפייה בפירוט נתוני הטבלה
יש לפנות לקבלת הרשאת צפייה

ספורט תחרותי





הרחבות לפוליסה הבסיסית

לנוחיות הקורא, כל הרחבה מסומנת ברקע אפור

|  |  |  |  | פירוט הכיסוי | הכיסוי | הפוליסה |
|---|---|---|---|------------------|--------|---------|
| <p><u>להמשך צפייה בפירוט נתוני הטבלה</u></p> <p><u>יש לפנות לקבלת הרשאת צפייה</u></p> | | | | חברת שפירא רפואה | כבודה | הרחבה |

|  |  |  |  | פירוט הכיסוי | הכיסוי | הפוליסה |
|---|--|--|--|--------------|---|---|
| <p><u>להמשך צפייה בפירוט נתוני הטבלה</u></p> <p><u>יש לפנות לקבלת הרשאת צפייה</u></p> | | | | | <p>הפסד עקב ביטול/קיצור נסיעה</p> | <p>הרחבה</p> <p>תשומת לב: אין מדובר בביטול נסיעה עקב מגיפה/בידוד להרחבה לעניין מגיפה – ראו הרחבה נפרדת</p> <p>למעט חברת כלל ביטוח שכיסוי למקרה הנובע עקב קורונה מובנה בפוליסה</p> |

|  |  |  |  | פירוט הכיסוי | הכיסוי | הפוליסה |
|---|--|--|--|-----------------------------------|--------|---|
| <p><u>להמשך צפייה בפירוט נתוני הטבלה</u></p> <p><u>יש לפנות לקבלת הרשאת צפייה</u></p> | | | | היקף הכיסוי | | <p>המשך פירוט הרחבה</p> <p>הפסד עקב ביטול/קיצור נסיעה</p> |
| | | | | מקרים המזכים <u>בביטול</u> | | |

|  |  |  |  | פירוט הכיסוי | הכיסוי | הפוליסה |
|---|--|--|--|--------------|--|---|
| <p>צפת מ-2 פוליסות</p> | <p>צפת מ-2 פוליסות</p> | <p>צפת מ-4 פוליסות</p> | <p>צפת מ-2 פוליסות</p> | | <p>מקרים המזכים בביטול (המשך)</p> | <p>המשך פירוט הרחבה הפסד עקב ביטול/קיצור נסיעה</p> |

להמשך צפייה בפירוט נתוני הטבלה
יש לפנות לקבלת הרשאת צפייה

המשך
מצב רפואי שא
למבוטח /או ל
שבעקבותיו ב

להמשך צפייה בפירוט נתוני הטבלה
יש לפנות לקבלת הרשאת צפייה



פירוט הכיסוי

הכיסוי

הפוליסה




להמשך צפייה בפירוט נתוני הטבלה
יש לפנות לקבלת הרשאת צפייה

מקרים המזכים
בביטול
 (המשך)





המשך פירוט
 הרחבה
הפסד עקב
ביטול/קיצור
נסיעה

|  |  |  |  | פירוט הכיסוי | הכיסוי | הפוליסה |
|---|--|--|--|--------------|--------------------------------------|--|
| <p><u>להמשך צפייה בפירוט נתוני הטבלה</u></p> <p><u>יש לפנות לקבלת הרשאת צפייה</u></p> | | | | | מקרים המזכים <u>בקיצור</u> | המשך פירוט הרחבה הפסד עקב ביטול/קיצור נסיעה |
| בחי"ל | | | | | | |

|  |  |  |  | פירוט הכיסוי | הכיסוי | הפוליסה |
|---|--|--|--|--------------|--|--|
| <p><u>להמשך צפייה בפירוט נתוני הטבלה</u> <u>יש לפנות לקבלת הרשאת צפייה</u></p> | | | | | <p>חריגים בולטים ביטול/קיצור נסיעה</p> | <p>המשך פירוט הרחבה הפסד עקב ביטול/קיצור נסיעה</p> |

|  |  |  |  | פירוט הכיסוי | הכיסוי | הפוליסה |
|---|--|--|--|--------------|------------------------------------|--------------|
| <p><u>להמשך צפייה בפירוט נתוני הטבלה</u></p> <p><u>יש לפנות לקבלת הרשאת צפייה</u></p> | | | | | <p>החמרת מצב רפואי קודם</p> | <p>הרחבה</p> |
| | | | | | <p>חריגים להחמרת מצב רפואי</p> | |

|  |  |  |  | פירוט הכיסוי | הכיסוי | הפוליסה |
|---|--|--|--|--------------|--|--------------|
| <p><u>להמשך צפייה בפירוט נתוני הטבלה</u></p> <p><u>יש לפנות לקבלת הרשאת צפייה</u></p> | | | | | <p>החמרת מצב רפואי קיים <u>מיוחד</u></p> | <p>הרחבה</p> |
| <p>חירום לביצוע בחו"ל</p> | | | | | | |

|  |  |  |  | פירוט הכיסוי | הכיסוי | הפוליסה |
|---|--|--|--|--------------|--------------------------------------|--------------|
| <p><u>להמשך צפייה בפירוט נתוני הטבלה</u></p> <p><u>יש לפנות לקבלת הרשאת צפייה</u></p> | | | | | <p>החמרה של מהלך הריון שגרתי</p> | <p>הרתבה</p> |
| הכלליים | | ולתפנתחוננו | | | <p>חריגים בולטים</p> | |






כאשר המבטוח נמצא

להמשך צפייה בפירוט נתוני הטבלה
יש לפנות לקבלת הרשאת צפייה

מפורד למבוטחים





המשך
החמרה של מהלך
הריון שגרתי
חריגים בולטים

|  |  |  |  | פירוט הכיסוי | הכיסוי | הפוליסה |
|---|--|--|--|--------------|---|--------------|
| <p><u>להמשך צפייה בפירוט נתוני הטבלה</u></p> <p><u>יש לפנות לקבלת הרשאת צפייה</u></p> | | | | | <p>תאונות אישיות (מוות/נכות מתאונה)</p> | <p>הרחבה</p> |





|  |  |  |  | פירוט הכיסוי | הכיסוי | הפוליסה |
|---|--|--|--|--------------|--------------------|--------------|
| <p>נוסעים הזדקקו באופן חריג</p> | <p>טעולותיו של המבטוח באסד</p> | <p>עומד ספרכו הכללים או</p> | <p>טעולותיו אסד או נוסד</p> | | <p>ספורט אתגרי</p> | <p>הרחבה</p> |
| | | | | | | |

להמשך צפייה בפירוט נתוני הטבלה
יש לפנות לקבלת הרשאת צפייה





|  |  |  |  | פירוט הכיסוי | הכיסוי | הפוליסה |
|---|--|--|--|--------------|--------|---|
| <p><u>להמשך צפייה בפירוט נתוני הטבלה</u></p> <p><u>יש לפנות לקבלת הרשאת צפייה</u></p> | | | | | | <p>המשך הרחבה ספורט אתגרי</p> |
| (מתוך החריגים הכלליים) | | | | | | |



|  |  |  |  | פירוט הכיסוי | הכיסוי | הפוליסה |
|---|--|--|--|--------------|------------|---------|
| <p><u>להמשך צפייה בפירוט נתוני הטבלה</u></p> <p><u>יש לפנות לקבלת הרשאת צפייה</u></p> | | | | | ספורט חורף | הרחבה |
| | | (מנוכר פריט אחד \$20) | | | | |





|  |  |  |  | פירוט הכיסוי | הכיסוי | הפוליסה | |
|--|--|--|--|--|--|--------------------------------------|----------------------|
| גלושה בשלג בכל זכר | המסגרת מסגרת כלכל | גלושה בוגרת מולשנים | גלושה במזרח מולשנים | | <p>הגדרת "ספורט חורף"</p> | <p>המשך הרחבה ספורט חורף</p> | |
| <p style="text-align: center;"><u>להמשך צפייה בפירוט נתוני הטבלה</u> <u>יש לפנות לקבלת הרשאת צפייה</u></p> | | | | | | | <p>חריגים בולטים</p> |
| | | | | | <ul style="list-style-type: none"> המשך | | |
| | | | | <ul style="list-style-type: none"> כללי ב | | | |

|  |  |  |  | פירוט הכיסוי | הכיסוי | הפוליסה |
|---|--|--|--|--------------|---------------|---------|
| <p><u>להמשך צפייה בפירוט נתוני הטבלה</u></p> <p><u>יש לפנות לקבלת הרשאת צפייה</u></p> | | | | | ספורט תחרותי | הרחבה |
| | | | | | חריגים בולטים | |

|  |  |  |  | פירוט הכיסוי | הכיסוי | הפוליסה | |
|---|---|---|---|--------------|--------|---------|--|
| | | הכיסוי בהראל לעניין מגיפה | <p><u>להמשך צפייה בפירוט נתוני הטבלה</u></p> <p><u>יש לפנות לקבלת הרשאת צפייה</u></p> | | | | <p>הרחבה: הוצאות מיוחדות עקב מגיפה</p> |
| | | \$2,000 לכו טיט נסיעה | | | | | |

|  |  |  |  | פירוט הכיסוי | הכיסוי | הפוליסה |
|---|--|--|--|--------------|---|---|
| <p><u>להמשך צפייה בפירוט נתוני הטבלה</u> <u>יש לפנות לקבלת הרשאת צפייה</u></p> | | | | | <p>היקף הכיסוי (טרום הנסיעה)</p> | <p>המשך ההרחבה הוצאות מיוחדות עקב מגיפה</p> |
| | | | | | <p>מקרים המזכים בביטול (טרום הנסיעה)</p> | |

|  |  |  |  | פירוט הכיסוי | הכיסוי | הפוליסה |
|---|--|--|--|--------------|---|---|
| <p><u>להמשך צפייה בפירוט נתוני הטבלה</u></p> <p><u>יש לפנות לקבלת הרשאת צפייה</u></p> | | | | | <p>המשך: מקרים המזכים <u>בביטול</u> (טרם הנסיעה)</p> | <p>המשך ההרחבה הוצאות מיוחדות עקב מגיפה</p> |

|  |  |  |  | פירוט הכיסוי | הכיסוי | הפוליסה |
|--|--|--|--|--------------|------------------|--|
| <p style="text-align: center;"><u>להמשך צפייה בפירוט נתוני הטבלה</u> <u>יש לפנות לקבלת הרשאת צפייה</u></p> | | | | | לאחר הנסיעה | המשך ההרחבה הוצאות מיוחדות עקב מגיפה |
| | | | | | היקף הכיסוי | |
| | | | | | מק בהחזר ההוצ | |

|  |  |  |  | פירוט הכיסוי | הכיסוי | הפוליסה |
|---|---|---|---|--------------|--------------------|---|
| <p><u>להמשך צפייה בפירוט נתוני הטבלה</u> <u>יש לפנות לקבלת הרשאת צפייה</u></p> | | | | | <p>לאחר הנסיעה</p> | <p>המשך ההרחבה הוצאות מיוחדות עקב מגיפה</p> |
| | \$1,000 | | | | היקף הכיסוי | |

|  |  |  |  | פירוט הכיסוי | הכיסוי | הפוליסה |
|--|--|--|--|--------------|---|--|
| | 1 סוג המבטחים ברנדנד | 1 לרני המבטחים /אנ | 1 סוג המבטחים ברנדנד | | <p>מקרים המזכים בהחזר הוצאות עקב הארכת שהייה מעבר לתקופת הביטוח</p> | <p>המשך ההרחבה הוצאות מיוחדות עקב מגיפה</p> |
| <p><u>להמשך צפייה בפירוט נתוני הטבלה</u> <u>יש לפנות לקבלת הרשאת צפייה</u></p> | | | | | | |