

TRAVEL INSURANCE POLICY

דף פרטי ביטוח - נסיעות לחול מגדל מסע עולמי

הטופס מיועד לנשים ולגברים כאחד

להלן פירוט כלל הכיסויים וההרחבות שנרכשו עבור פוליסת נסיעות לחו"ל:

א. פרטים כלליים

תאריך רכישה	שם התכנית הנבחרת	חבות צד שלישי	איתור וחילוץ	מס' פוליסה
01/09/2026	מגדל מסע עולמי פלטינום (510120007)	☒ כולל ☐ לא כולל	☒ כולל ☐ לא כולל	46379726126
מועד תחילת הביטוח	מועד תום תקופת הביטוח	סה"כ ימים	מס' מבטחים	
02/09/2026	06/09/2026	5	2	
יעד הנסיעה				
אוקראינה, פולין, מולדובה				

ב. פרטי מבטחים והרחבות (פירוט בדבר גבולות כיסוי והשתתפות עצמית, בעמוד הבא)

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות / דרכון	תאריך לידה	מין	הרחבות למבטח	עלות (\$)
ראשי	רננה	*****1208	27/06/1984	☒ נ ☐ ז		12.10
מבטח 2	יצחק ישראל	*****8558	22/03/2025	☐ נ ☒ ז		11.00
סה"כ (\$) *						23.10
סה"כ (₪)						69.02

הפרמיה תשולם לחברה באמצעות כרטיס אשראי ב- 1 תשלומים חודשיים שווים רצופים. סכומי הביטוח והפרמיות נקובים בדולר ארה"ב וההמרה לש"ח תבוצע לפי שער הדולר היציג הידוע במועד עיבוד העסקה במערכת מגדל. אמצעי תשלום זה ישמש גם במקרה של בקשה לשינוי בפוליסה.

ג. פרטי התקשרות מבטח ראשי / * נציג המבטחים

דואר אלקטרוני	טלפון נייד	טלפון נוסף
renzaa@gmail.com	0545684008	
* פרטי נציג המבטחים: שם: מספר זהות/דרכון:		

* ימולא עבור מועמדים עד גיל 17 הנוסעים ללא הוריהם.

ד. פרטי סוכן

שם הסוכן	מס' טלפון	מס' נייד
רימון אופיר	03-7505830	052-3654210

- הפוליסה תקפה בתנאי שנרכשה טרם היציאה מישראל ולנסיעה אחת בלבד.
- הפוליסה הופקה על סמך הצהרותיך הרפואיות לגבי כל המועמדים לביטוח, והן המהוות בסיס להצעת המחיר ולקבלה לביטוח.

(מהדורה 06.2026)

כל הדרכים ליצור איתנו קשר

כתובת למשלוח דואר: מגדל חברה לביטוח
בע"מ, תד 3063 קרית אריה, פתח תקווה,
מיקוד 4951106

03-9201010
מוקד טלפוני

054-9201028
Whatsapp

סוכן הביטוח
שלך

באפליקציית מגדל
App Store / Google Play

migdal.co.il

פירוט תקרות עיקרי הכיסויים לתוכנית "מגדל מסע עולמי פלטינום"

השתתפות עצמית	גבול אחריות המבטח (\$)	כיסוי
	\$ 5,000,000	סה"כ לפרק 2 ופרק 3 הוצאות רפואיות בחו"ל והוצאות שלא בעת אשפוז
		פרק 2- הוצאות רפואיות בחו"ל
	סכום הביטוח המירבי	פינוי יבשתי
	סכום הביטוח המירבי	פינוי אוויר/ימי
	סכום הביטוח המירבי	הטסה רפואית
		פרק 3- הוצאות רפואיות שלא בעת אשפוז
	סכום הביטוח המירבי	הוצאות רפואיות שלא בעת אשפוז
	\$ 10,000	תרופות
	\$ 1,500	טיפול חירום בשיניים
		פרק 4- החזר הוצאות מיוחדות בחו"ל
	\$ 1,500	כרטיס נסיעה
	\$ 150 ליום ובסה"כ \$ 2,500	הוצאות לינה בחו"ל
	\$ 1,500	הטסת מלווה למקום אשפוז המבטוח בחו"ל
	סכום הביטוח המירבי	העברת גופה
	עד סכום הביטוח המירבי	הריון עד שבוע 12 בתנאי שאובחן לראשונה בחו"ל (סעיף 4.4)
	\$ 1,500	מילוט
		פרק 6- איתור וחילוץ
	\$ 500,000	איתור וחילוץ-כלולה בפוליסה אלא אם ביקש המבטוח בעת הרכישה לא לכלול כיסוי זה
2000	\$ 15,000	העברה לישראל במקרה של שימוש בסמי הזיה
		פרק 7- חבות כלפי צד שלישי
	\$ 150,000	הרחבה לחבות צד שלישי
		גבול אחריות- כלולה בפוליסה אלא אם ביקש המבטוח בעת הרכישה לא לכלול כיסוי זה
		פרק 8- הרחבות (רק אם צוין במפורש בדף הרשימה)
	\$ 2,500 , הגבלה לפריט עד \$300	הרחבת כבודה
	ביטול נסיעה: \$6,000 מתוכם כרטיס נסיעה למבטוח עד \$2,000 \$ סידורי קרקע עד \$4,000 החזר עבור כרטיס נסיעה שבוטל במקרה של אירוע רפואי עקב מגיפה \$400 (ללא השתתפות עצמית)	הפסד תשלומים ביטול / קיצור נסיעה מקסימום \$15
	קיצור נסיעה: \$6,000 מתוכם כרטיס נסיעה למבטוח עד \$2,000 \$ מלווה עד \$1,000 סידורי קרקע עד \$3,000 הפסד תשלומים בחו"ל במקרה של אירוע רפואי עקב מגיפה \$150 ליום הוצאות לינה ועד לסך מירבי של \$1,000	הפסד תשלומים ביטול / קיצור נסיעה מקסימום \$15
	\$5000 מתכם כרטיס נסיעה למבטוח \$2000	הגדלת תקרת החזר להרחבה לביטול/קיצור נסיעה בזמן מגיפה
	כיסוי עד לסכומי הביטוח הנקובים בפרקים 2-5	הרחבה לספורט אתגרי
	כיסוי עד לסכומי הביטוח הנקובים בפרקים 2-5	הרחבה לספורט חורף
	כיסוי עד לסכומי הביטוח הנקובים בפרקים 2-5	הרחבה ספורט תחרותי
	\$ 1,500	ביטול דמי השתתפות עצמית לרכב שכור
	לא ניתן לרכוש כיסוי זה החל מתאריך 01/05/2021	הרחבה ביטוח תאונות אישיות
	\$ 350,000	הרחבה להחמרה של מצב רפואי קודם
	\$ 200,000	הרחבה להריון שאינו בסיכון עד שבוע 32
	ביטול נסיעה: \$12,000 מתוכם כרטיס טיסה למבטוח עד \$4000 \$ סידורי קרקע עד \$8,000	הפסד תשלומים ביטול / קיצור נסיעה מורחב
	קיצור נסיעה: \$12,000 מתוכם כרטיס נסיעה למבטוח עד \$4,000 סידורי קרקע עד \$8,000 ולמלווה עד \$2,000	הפסד תשלומים ביטול / קיצור נסיעה מורחב

(מהדורה 06.2026)

השתתפות עצמית	גבול אחריות המבטח (\$)	כיסוי
		פרק 9- כבודה (רק אם צוין במפורש בדף הרשימה)
	\$ 2,500 אך לא יותר מ \$ 300 לפריט	סה"כ כיסוי למטען
	\$ 500 אך לא יותר מ \$ 300 לפריט או מערכת פריטים	מתנכם - דברי ערך
	\$ 300	מזוודה/תיק/ארנק
	\$ 200	שחזור מסמכים
	\$ 150	איחור בהגעת כבודה
		הרחבות כבודה בתוספת פרמיה (רק אם צוין במפורש בדף הרשימה)
30	\$ 1000	מכשיר סלולר או מכשיר GPS
100	\$ 1,500	מחשב אישי נישא/טאבלט

כל האמור לעיל כפוף לתנאי הפוליסה המלאים ולכיסויים שנרכשו ע"י המבוטח.
אם חל שינוי במצבך הרפואי לאחר רכישת הפוליסה וטרם היציאה מהארץ, יש להודיע לנו על כך באמצעות מוקד שירות הלקוחות ב- *8615 או לפנות אל סוכן הביטוח שלך.

IN CASE OF EMERGENCY	מספרי חירום הפועלים 24 שעות ביממה
IMA - MEDICAL ASSISTANCE Tel: +972-3-9206912 E-Mail: migdal@ima-mc.com WhatsApp: 054-9940911 MAGNOS - SEARCH & RESCUE Tel: +972-3-6006505 E-MAIL: SAR@MAGNUS.CO.IL WhatsApp: 050-8899698	IMA - מוקד סיוע רפואי לשהים בחו"ל 24/7 טלפון: +972-3-9206912 דוא"ל: migdal@ima-mc.com וואצאפ: 054-9940911 מגנוס - איתור וחילוץ 24/7 טלפון: +972-3-6006505 דוא"ל: SAR@MAGNUS.CO.IL וואצאפ: 050-8899698

Travel Insurance Confirmation

Date: 1 September 2026

To Whom It May Concern,

This document confirms that the following individual is insured under a valid travel insurance policy issued by Migdal Insurance Company Ltd.

Policyholder: Ms. RENANA MOHONI

ID Number: *****1208

Insurance Policy: Foreign Travel Insurance Policy – "Migdal Masa Olami"

Policy Number: 46379726126

The Insurance is valid: From 2 September 2026 To 6 September 2026

Coverage:

The policy provides coverage for medical expenses resulting from illness or accident, including hospitalization, medical evacuation, air ambulance services, and repatriation of human remains, subjected to the terms and conditions of the policy

Maximum Coverage Limit: Up to USD 5,000,000

This certificate is issued at the request of the insured and serves as confirmation of insurance coverage during the policy period stated above.

For further details, the full terms and conditions of the policy shall prevail.

Sincerely,

Migdal Insurance Company Ltd

Travel Insurance Department

Contact Us



migdal.co.il



972-3-9201010
Customer Service



054-9201028
Whatsapp



Your
Insurance Agent



App Store /
Google Play

Travel Insurance Confirmation

Date: 1 September 2026

To Whom It May Concern,

This document confirms that the following individual is insured under a valid travel insurance policy issued by Migdal Insurance Company Ltd.

Policyholder: Mr. ITZHAK ISRAEL MOHONI

ID Number: *****8558

Insurance Policy: Foreign Travel Insurance Policy – "Migdal Masa Olami"

Policy Number: 46379726126

The Insurance is valid: From 2 September 2026 To 6 September 2026

Coverage:

The policy provides coverage for medical expenses resulting from illness or accident, including hospitalization, medical evacuation, air ambulance services, and repatriation of human remains, subjected to the terms and conditions of the policy

Maximum Coverage Limit: Up to USD 5,000,000

This certificate is issued at the request of the insured and serves as confirmation of insurance coverage during the policy period stated above.

For further details, the full terms and conditions of the policy shall prevail.

Sincerely,

Migdal Insurance Company Ltd

Travel Insurance Department

Contact Us



migdal.co.il



972-3-9201010
Customer Service



054-9201028
Whatsapp



Your
Insurance Agent



App Store /
Google Play