

## **ความปลอดภัยในการพักอาศัย + กรรมธรรม์ประกันสุขภาพเพิ่มเติมสำหรับผู้ปฏิบัติงาน ชาวต่างชาติ**

หลังจากได้รับค่าเบี้ยประกันภัยตามที่ได้แจ้งไว้ข้างต้น ผู้ให้ประกันยินดีชดเชยผู้เอาประกันหรือผู้ปฏิบัติงานชาวต่างชาติในส่วนของค่าใน ใช้จ่ายและบริการทางการแพทย์ และ/หรือยินดีชำระเงินให้แก่ผู้ให้บริการและ/หรือสถานพยาบาลที่จัดหาบริการด้ านการแพทย์โดยตรงในกรณีที่เกี่ยวข้องกับการประกันสุขภาพและ/หรือการชดเชย ผู้เอาประกัน ตามที่ได้ระบุและแจ้งรายละเอียดไว้ในกรรมธรรม์ ภาควินิจฉัยและในหน้าแสดงรายการ ตลอดระยะเวลาให้ประกัน ภายใต้ขอบเขตความรับผิดชอบของผู้ให้ประกัน ตามเงื่อนไข ข้อกำหนด และข้อยกเว้นที่ระบุไว้ในกรรมธรรม์เล่มนี้

### **หมวด ก. คำนิยามและข้อกำหนดทั่วไป**

#### **1. คำนิยาม**

##### **1.1 มุลเหตุในการเรียกเอาประกัน**

กรณีและผู้เอาประกันเรียกร้องรับบริการทางการแพทย์ในประเทศอิสราเอล ภายใต้ระยะเวลาการให้ประกัน ซึ่งมีแจ้งไว้ในส่วนความคุ้มครองของกรรมธรรม์นี้ รวมทั้งบริการทางการแพทย์ที่จัดให้ภายในระยะเวลาเอาประกันและ/หรือไม่เกิน กว่า 90 วันนับจากวันที่สิ้นสุดระยะเวลาเอาประกัน ทั้งหมดภายใต้ขอบเขตที่กำหนดตามความรับผิดชอบของผู้ให้ประกันตามที่ระบุ ไว้ในเงื่อนไข ข้อกำหนดและข้อยกเว้นที่ระบุไว้ในกรรมธรรม์นี้

##### **1.2 ใบรับรองแพทย์**

ใบรับรองแพทย์ตามที่ระบุในวรรค 1B ของกฎหมายคนงานต่างด้าว และคำนิยาม และ/หรือใบรับรองแพทย์ที่เป็นการยืนยันว่าผู้ปฏิบัติงานได้รับบริการตรวจทางกา รแพทย์ในประเทศอิสราเอล ตามคำร้องของผู้ให้ประกัน

##### **1.3 โรงพยาบาล**

หน่วยงานในประเทศอิสราเอลที่ได้รับการรับรองว่าเป็นสถาบันที่มีขีดความสามา รดในการเปิดดำเนินการในฐานะโรงพยาบาล และให้บริการโดยเฉพาะด้านการแพทย์ ยกเว้นสถานอนามัย หรือสถานบำบัดอื่น ๆ

##### **1.4 ผู้ถือกรรมธรรม์ประกันภัย**

นายจ้างไม่ว่าจะเป็นบุคคล กลุ่มบุคคล หรือองค์กร ซึ่งมีความสัมพันธ์ผูกพันตามสัญญาข้อตกลงกับผู้ให้ประกันในสัญญาประกันภัย

และบุคคลซึ่งมีระบุชื่อไว้ในกรมธรรม์ในฐานะผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย  
ซึ่งมีความต้องการให้ประกันผู้ปฏิบัติงานชาวต่างชาติตามกรมธรรม์ฉบับนี้

#### 1.5 เบี้ยประกันภัย

เบี้ยประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัยจะต้องจ่ายให้แก่ผู้ให้ประกัน  
เพื่อเป็นการคุ้มครองตามกรมธรรม์ฉบับนี้  
และตามข้อกำหนดที่ระบุไว้ในกรมธรรม์

#### 1.6 ผู้ให้ประกัน

HAREL INSURANCE INVESTMENTS LTD.

#### 1.7 ผู้เอาประกันภัย

บุคคลที่อาศัยอยู่ในรัฐอิสราเอลในฐานะแรงงานต่างด้าว  
หรือบุคคลที่จะต้องอาศัยอยู่ในประเทศอิสราเอลในฐานะแรงงานต่างด้าว  
และได้รับการว่าจ้างโดยผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย

#### 1.8 กรมธรรม์

สัญญาประกันภัยระหว่างผู้ให้ประกัน ผู้ถือกรมธรรม์ และผู้เอาประกัน  
นายจ้างของผู้ถือกรมธรรม์ รวมทั้งข้อเสนอ หน้าแสดงรายการ ภาคผนวก  
วันที่เริ่มให้ประกัน วันครบกำหนดการให้ประกัน อัตราค่าเบี้ยประกันภัย  
วันชำระเงิน ฯลฯ

#### 1.9 ข้อเสนอสัญญาประกันภัย

เอกสารระบุข้อเสนอซึ่งระบุโดยผู้ให้ประกัน โดยกรอกรายละเอียด  
รวมทั้งถ้อยแถลงเกี่ยวกับสุขภาพ ค่าชี้แจงวันที่เข้าประเทศอิสราเอล  
และแบบฟอร์มยินยอมการเปิดเผยข้อมูลส่วนตัวเกี่ยวกับประวัติการรักษาซึ่งลง  
นามโดยผู้เอาประกันภัยและผู้ถือกรมธรรม์ ในตำแหน่งลงนามที่ระบุไว้

#### 1.10 หลักเกณฑ์การชำระเงิน

การชำระเงิน รวมทั้งเงินประกัน เงินมัดจำ  
ซึ่งผู้เอาประกันถือสิทธิ์ในส่วนของบริการทางการแพทย์  
และตามที่ระบุในภาคผนวกส่วนที่สองและสามของกฎหมายการประกันสุขภาพ  
ในวันที่มีผลตามระยะเวลาการประกันภัย  
หรือตามที่ระบุไว้ในเงื่อนไขและการชำระเงินที่แจ้งให้บุคคลนั้น ๆ โดยรัฐ  
ในส่วนของวันที่ที่ระบุอันเกี่ยวข้องกับกฎหมายประกันสุขภาพ  
หรือในข้อเสนอกองทุนทางการแพทย์ ตามที่ระบุในวรรค 8(A1)  
ของกฎหมายประกันสุขภาพ อาศัยอำนาจตามวรรค 8(A2)  
ของกฎหมายเดียวกัน  
และในกรณีที่มีข้อกำหนดอื่นที่แตกต่างไปจากนี้สำหรับบริการด้านการแพทย์เดี  
ยวกัน ให้ยึดตามระเบียบที่มีศักดิ์สูงกว่า

#### 1.11 ต่างประเทศ / นอกประเทศอิสราเอล ส

ถานที่ใด ๆ ที่อยู่นอกเขตรัฐอิสราเอล  
รวมทั้งการเดินทางตามเส้นทางจากอิสราเอลหรือไปยังประเทศอิสราเอล

### 1.12 อิสราเอล

เขตพื้นที่ของรัฐอิสราเอล

ยกเว้นการเดินทางตามเส้นทางจากอิสราเอลหรือไปยังประเทศอิสราเอล

รวมทั้งเขตพื้นที่ภายใต้การควบคุมของ I.D.F.

และไม่รวมเขตปกครองที่ถูกยึดครองโดยกลุ่มปาเลสไตน์

### 1.13 กฎหมายประกันสุขภาพ

กฎหมายประกันสุขภาพแห่งชาติ 5754 - 1994

### 1.14 กฎหมายแรงงานต่างด้าว

กฎหมายแรงงานต่างด้าว

(ข้อห้ามการจ้างงานอย่างผิดกฎหมายและหลักประกันการกำหนดเงื่อนไขอย่างเป็นธรรม) 5751 - 1991

### 1.15 บัตรเอาประกันภัย

บัตรซึ่งออกโดยผู้ให้ประกัน นอกเหนือไปจากกรมธรรม์ฉบับนี้

ซึ่งระบุรายละเอียดส่วนตัวของผู้เอาประกัน รวมทั้งภาพถ่าย เพื่อระบุตัว

ซึ่งผู้เอาประกันจะต้องแสดงก่อนรับบริการทางการแพทย์จากหน่วยงานให้บริการด้านการแพทย์

### 1.16 สถาบันทางการแพทย์

โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาล

### 1.17 บริการสายด่วน

ศูนย์บริการทางโทรศัพท์ในฐานะตัวแทนผู้ให้ประกัน

ซึ่งทำหน้าที่ตอบรับแก่ผู้เอาประกันในประเด็นต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับผู้ให้บริการ โดยสามารถติดต่อได้ตลอดเวลา 24 ชั่วโมง

### 1.18 กรณีฉุกเฉิน

กรณีที่เกิดเหตุอันตรายฉุกเฉินต่อชีวิต

หรืออันตรายที่อาจส่งผลให้เกิดความพิการอย่างถาวรแก่บุคคลหากไม่ได้รับการทางการแพทย์โดยทันที ทั้งนี้ให้เป็นไปตามกฎหมายระบุสิทธิผู้ป่วย 5756 – 1996 ในวันที่มีผลตามระยะเวลาการให้ประกัน

### 1.19 ภาวะอาการที่มีอยู่เดิม

ความผิดปกติ อาการป่วยโดยกำเนิด รวมทั้งความผิดปกติทางพันธุกรรม

และ/หรือภาวะทางการแพทย์ และ/หรือความเจ็บป่วย

ไม่ว่าจะได้รับการบำบัดแล้วหรือไม่ และ/หรืออาการบ่งชี้

ไม่ว่าจะโดยตรงหรือโดยอ้อมซึ่งเกิดขึ้นและ/หรือเลวร้ายลงเนื่องจากภาวะทางการแพทย์ที่มีอยู่ก่อนแล้วก่อนเริ่มการให้ประกัน

ภายใต้ถ้อยแถลงของผู้เอาประกันและ/หรือเอกสารรับรองจากแพทย์

และเป็นไปตามข้อกำหนดในวรรค 5.1.4 ของหลักเกณฑ์ที่ระบุไว้ข้างต้น

### 1.20 ผู้ให้บริการ

โรงพยาบาลของรัฐและ/หรือโรงพยาบาลเอกชน

ซึ่งได้รับการรับรองโดยผู้ให้ประกันก่อนล่วงหน้า

รวมทั้งแพทย์และ/หรือสถาบันทางการแพทย์ที่ผูกพันตามสัญญากับผู้ให้ประกัน และที่ระบุชื่อไว้ในรายการผนวกของกรมธรรม์ฉบับนี้ และแผนงานที่เป็นไปตามข้อกำหนดในหลักเกณฑ์สำหรับแรงงานต่างด้าว โดยผู้เอาประกันสามารถรับบริการทางการแพทย์ภายใต้กรมธรรม์ฉบับนี้ ตามเงื่อนไขของกรมธรรม์จากสถานพยาบาลเหล่านี้เท่านั้น

**1.21 แผนบริการด้านสุขภาพ**

เป็นไปตามคำนิยามในกฎหมายประกันสุขภาพ

**1.22 แรงงานต่างด้าว**

แรงงานที่ทำงานในประเทศอิสราเอลซึ่งไม่ใช่ประชากรอิสราเอลหรือผู้พำนักของอิสราเอล

**1.23 หลักเกณฑ์สำหรับแรงงานต่างด้าว**

หลักเกณฑ์สำหรับแรงงานต่างด้าว

(ข้อห้ามการจ้างงานอย่างผิดกฎหมายและหลักประกันการกำหนดเงื่อนไขอย่างเป็นธรรม) (แผนบริการสุขภาพสำหรับแรงงาน) 5761 - 2001

**1.24 แพทย์**

ผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบโรคศิลปะ

และมีคุณสมบัติครบถ้วนตามกฎหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะแพทย์ในประเทศอิสราเอล

**1.25 แพทย์ผู้รักษา**

แพทย์ทั่วไปที่ไม่ใช่แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ

รวมทั้งแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในสาขาเวชศาสตร์ครอบครัวและ/หรือแพทย์ภายในและ/หรือนรีเวชวิทยา

**1.26 บริการสุขภาพ/การแพทย์**

บริการทางการแพทย์ทั้งหมดซึ่งแรงงานต่างด้าวได้รับสิทธิ์ภายใต้กรมธรรม์นี้

**1.27 บริการทางการแพทย์เบื้องต้น**

บริการจากแพทย์ทั่วไปที่ไม่ใช่แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ

รวมทั้งบริการจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในสาขาเวชศาสตร์ครอบครัวและ/หรือแพทย์ภายในและ/หรือนรีเวชวิทยา

**1.28 ระยะเวลาการให้ประกัน**

ระยะเวลาที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ ในรายการผนวกกรมธรรม์

หรือระยะเวลาที่สั้นกว่าซึ่งมีช่วงเวลาสั้นลงตามข้อกำหนดและหลักเกณฑ์ของกรมธรรม์

**1.29 ช่วงเวลาการจ้างงาน**

ระยะเวลาการจ้างงานของผู้เอาประกันทั้งหมด แม้ว่าจะไม่ต่อเนื่องก็ตาม

โดยยังคงความสัมพันธ์ระหว่างนายจ้างและลูกจ้างระหว่างนายจ้างและรายงานต่างด้าวอยู่

- 1.30 หลักเกณฑ์เกี่ยวกับบริการทางการแพทย์ในเขตที่จ้างงาน  
หลักเกณฑ์ทางภาษีคู่ขนาน (บริการทางการแพทย์ในเขตที่จ้างงาน) 5733 -  
1973

## 2. เงื่อนไขทั่วไป

### 2.1 หน้าทีในการเปิดเผยข้อมูล

การให้ประกันตามกรมธรรม์ฉบับนี้ออกให้ตามข้อมูลและถ้อยแถลงที่ระบุไว้เป็นลายลักษณ์อักษรแก่ผู้ให้ประกันโดยผู้ถือกรมธรรม์หรือผู้เอาประกัน และตามที่แนบเพิ่มเติมไว้กับกรมธรรม์ฉบับนี้

ความถูกต้องของข้อมูลถือเป็นประเด็นสำคัญของการผูกพันตามเงื่อนไขประกันภัยนี้ ในกรณีที่ผู้เอาประกันแจ้งข้อมูลไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้องหรือตอบคำถามเกี่ยวกับสุขภาพของผู้เอาประกันไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้อง

ผู้ให้ประกันสามารถบอกเลิกหรือปฏิเสธกรมธรรม์ประกันภัยของผู้เอาประกันตามหลักเกณฑ์ของกฎหมายสัญญาประกันภัย 5741 - 1981

### 2.2 อายุ อายุของผู้เอาประกันเป็นปัจจัยสำคัญในการปฏิบัติตามวรรค 2.1 ของกรมธรรม์นี้

เนื้อหาในวรรคนี้ไม่เป็นการลดหย่อนความรับผิดชอบของผู้เอาประกันในการเปิดเผยข้อมูลสำคัญอื่นใดที่ระบุในวรรค 2.1 ที่ระบุไว้ข้างต้น

### 2.3 การบังคับใช้กรมธรรม์

กรมธรรม์ฉบับนี้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่เริ่มให้ประกันตามที่ระบุในกรมธรรม์

ทั้งนี้ยกเว้นก่อนวันที่ซึ่งกรมธรรม์และรายการผนวกระบุไว้เกี่ยวกับเงื่อนไขเบื้องต้น รวมทั้งการชำระเงินเบี้ยประกันเบื้องต้น

ตามที่ระบุไว้ในรายการผนวกของกรมธรรม์

ในกรณีที่วันที่เริ่มให้ประกันตามที่ระบุในกรมธรรม์เริ่มขึ้นก่อนยื่นเอกสารที่กำหนด และระบุในรายการผนวกกรมธรรม์ของผู้ให้ประกัน

ให้ผู้ถือกรมธรรม์และผู้ให้เอาประกันจัดหาเอกสารดังกล่าวภายใน 14 วันนับจากวันที่เริ่มให้ประกัน

ในกรณีที่ไม่นำส่งเอกสารดังกล่าวภายในระยะเวลาที่กำหนด

ให้ถือว่ากรมธรรม์สิ้นสุดผลบังคับใช้

ในกรณีที่มีการสิ้นสุดการบังคับใช้กรมธรรม์เนื่องด้วยเหตุดังระบุไว้ข้างต้น

ผู้ถือกรมธรรม์หรือผู้เอาประกันจะต้องส่งคืนบัตรประกันภัยให้แก่ผู้ให้ประกัน ในกรณีดังกล่าว

ผู้ถือกรมธรรม์จะได้รับเงินค่าเบี้ยประกันคืนตามที่ได้จ่ายจริงสำหรับการคุ้มครองตามระยะเวลาหวังจากส่งคืนบัตรประกันภัยให้แก่ผู้ให้ประกัน

ตามหลักเกณฑ์ระบุเกี่ยวกับการคืนเงินค่าเบี้ยประกันกรณีลดยุติระยะเวลาให้ประกันโดยผู้ถือกรมธรรม์ตามที่ระบุไว้ในกรมธรรม์นี้

## 2.4 ข้อกำหนดในการจัดหาใบรับรองแพทย์

ผู้ถือกรรมธรรม์จะต้องแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรว่าได้รับใบรับรองแพทย์ในส่วนของผู้เอาประกันตามกรรมธรรม์ และนำส่งใบรับรองให้แก่ผู้ให้ประกันเมื่อมีการร้องขอ

## 2.5 คำยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลทางการแพทย์

2.5.1. ผู้ถือกรรมธรรม์จะต้องนำส่งคำยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลทางการแพทย์แก่ผู้ให้ประกันซึ่งลงนามโดยผู้เอาประกัน โดยเป็นการอนุญาตให้แพทย์และ/หรือหน่วยงานหรือสถาบันทางการแพทย์ในอิสราเอลหรือต่างประเทศและ/หรือหน่วยงานประกันภัยแห่งชาติและ/หรือกระทรวงกลาโหมและ/หรือหน่วยงานอื่นใดของรัฐและ/หรือบริษัทประกันภัยและ/หรือกองทุนการเจ็บป่วย เพื่อส่งต่อให้แก่ผู้ให้ประกันเพื่อแจ้งข้อมูลทางการแพทย์อันสมเหตุซึ่งมีอยู่ในครอบครองอันเกี่ยวเนื่องกับผู้เอาประกัน (เรียกต่อจากนี้ว่า "คำยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลทางการแพทย์")

2.5.2. ผู้ถือกรรมธรรม์จะต้องดำเนินการให้ผู้เอาประกันลงชื่อในคำยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลทางการแพทย์ โดยผู้ให้ประกันจะต้องจัดหาให้แก่ผู้ถือกรรมธรรม์ในภาษาที่ผู้เอาประกันสามารถเข้าใจได้ โดยผู้เอาประกันจะต้องแสดงความยินยอมให้แก่ผู้ให้ประกันในภาษาที่ผู้เอาประกันเข้าใจได้และลงนามโดยผู้เอาประกัน ร่วมกับถ้อยแถลงของผู้ถือกรรมธรรม์ว่าคำยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลทางการแพทย์ดังกล่าวได้รับการลงนามโดยผู้เอาประกันแล้วหลังจากที่ได้มีการอธิบายเนื้อหาต่าง ๆ ให้ผู้เอาประกันรับทราบในภาษาที่ตนเข้าใจได้และ/หรือผู้เอาประกันจะต้องลงนามคำยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลทางการแพทย์หลังจากอ่านเนื้อหาในข้อตกลงในภาษาที่ตนสามารถเข้าใจได้แล้ว

2.5.3. การนำส่งคำยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลทางการแพทย์ตามที่กล่าวไปก่อนหน้านี้ในวรรคนี้ถือเป็นเงื่อนไขเบื้องต้นในการกำหนดลักษณะความรับผิดชอบของผู้ให้ประกันตามกรรมธรรม์ฉบับนี้

## 2.6 แบบฟอร์มแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับสุขภาพ

ตามที่ได้กล่าวไปก่อนหน้านี้ในวรรค 2.5.1 – 2.5.3

ให้ใช้กับคำชี้แจงรายละเอียดเกี่ยวกับสุขภาพของผู้เอาประกันตามส่วนแก้ไขเพิ่มเติมที่กำหนด

## 2.7 กรณีการให้ประกันที่ครอบคลุมบริษัทประกันภัยมากกว่าหนึ่งแห่งและ/หรือบุคคลอื่น

### 2.7.1 ในกรณีอันเกี่ยวเนื่องกับการให้ประกัน

ผู้เอาประกันยังคงสิทธิในการรับการชดเชยจากบุคคลอื่นซึ่งอยู่นอกเหนือจากข้อกำหนดในกฎหมายสัญญาการให้ประกัน

และสิทธิ์ดังกล่าวนี้ตกอยู่แก่ผู้ให้ประกันในวันที่ที่จ่ายผลประโยชน์ประกัน ภัยให้แก่ผู้เอาประกัน ในอัตราผลประโยชน์ที่กำหนดให้แก่ผู้เอาประกัน โดยผู้เอาประกันไม่เสียสิทธิ์ในการรับการชดเชยจากบุคคลอื่นนอกเหนือ จากผลประโยชน์สัญญาประกันภัยที่ตนได้รับจากกรมธรรม์ฉบับนี้ ในกรณีที่ผู้เอาประกันได้รับการชดเชยที่เป็นสิทธิ์พึงได้ของตนจากบุคคล อื่นตามที่ระบุในวรรคนี้ ให้ผู้เอาประกันดำเนินการถ่ายโอนผลประโยชน์ที่ได้รับแก่ผู้ให้ประกันต่อไป หากผู้เอาประกันละเมิด สละสิทธิ์หรือดำเนินการใด ๆ ที่เป็นการลดทอนสิทธิ์ที่ตกแก่ผู้ให้ประกัน ผู้เอาประกันจะต้องชดเชยแก่ผู้ให้ประกันตามเหตุอันสมควร ผู้เอาประกันจะต้องให้ความร่วมมือตามที่ได้รับการร้องขอ โดยตระหนักถึงสิทธิ์ของผู้ให้ประกันตามที่ระบุข้างต้น

### **2.7.2** ในกรณีที่เกิดเหตุแห่งการเรียกร้องสิทธิ์ประกันภัย

ทั้งโดยรวมหรือแยกกัน

ตามที่มีการให้ประกันมากกว่าผู้ให้ประกันหนึ่งรายในช่วงเวลาที่เหลื่อมซ้อนกัน

ผู้เอาประกันจะต้องแจ้งให้ผู้ให้ประกันทราบกรณีดังกล่าวเป็นลายลักษณ์อักษรโดยทันทีเมื่อมีการให้ประกันแบบเหลื่อมซ้อนกันหรือหลังจากได้รับทราบเกี่ยวกับการให้ประกันดังกล่าว

ผู้ให้ประกันจะต้องจ่ายผลประโยชน์การให้ประกันตามสิทธิ์ของผู้เอาประกันที่มีต่อผู้ให้ประกัน หลังจากมีการเรียกสิทธิ์ตามกรมธรรม์อื่นใด ในส่วนของผลประโยชน์การเอาประกันที่สูงกว่าส่วนที่เกี่ยวข้องกับผู้ให้ประกันตามค่าใช้จ่ายภายใต้การคุ้มครองที่จ่ายจริง

### **2.7.3** ผู้ถือกรมธรรม์และผู้เอาประกันจะต้องให้ความร่วมมือกับผู้ให้ประกัน

และดำเนินการใด ๆ

เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้ให้ประกันในการรับเงินผลประโยชน์ที่จ่ายให้แก่ผู้ให้ประกัน และเป็นความรับผิดชอบของบุคคลอื่น

## **2.8 การเรียกร้องสิทธิ์**

### **2.8.1** การแจ้งเหตุเอาประกันให้นำส่งแก่ผู้ให้ประกันตามเวลาอันสมควร

โดยเร็วที่สุด ทั้งทางไปรษณีย์ตามปกติหรือทางโทรสาร

การแจ้งเหตุเอาประกัน

ให้ระบุรายละเอียดการเอาประกันซึ่งจะต้องนำส่งแก่ผู้ให้ประกันเพื่อรับทราบข้อเท็จจริงที่เกิดขึ้นอย่างครบถ้วน

### **2.8.2** ผู้ถือกรมธรรม์และ/หรือผู้เอาประกันจะต้องแนบเอกสารทางการแพทย์อื่น ๆ

ร่วมกับการเรียกร้องสิทธิ์เอาประกัน

ซึ่งระบุรายละเอียดการเอาประกันภัย รวมทั้งการวินิจฉัยอาการ

การดำเนินการ

และในกรณีที่มีการชำระเงินโดยผู้ถือประกันและ/หรือผู้เอาประกัน

โดยกำหนดเฉพาะใบเสร็จตัวจริงเท่านั้น

**2.8.3** ผู้ถือกรรมธรรม์และผู้เอาประกันจะต้องให้ความร่วมมือกับผู้ให้ประกัน ก่อนและหลังจากเรียกร้องสิทธิ และดำเนินการตามสมควรเพื่อให้ผู้ให้ประกันสามารถดำเนินการจัดหาผลประโยชน์พึงจ่ายตามความรับผิดชอบภายใต้กรรมธรรม์และหลักเกณฑ์ระบุ

**2.8.4** การดำเนินการตามที่ระบุไว้ข้างต้นในวรรค 2.8 และตามที่ระบุในส่วนรายละเอียดโดยผู้ถือกรรมธรรม์และผู้เอาประกัน ให้ถือเป็นเงื่อนไขเบื้องต้นในสวนความรับผิดชอบของผู้ให้ประกัน ตามกรรมธรรม์ฉบับนี้

## **2.9 บริการตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์**

ผู้เอาประกันมีหน้าที่ตามข้อกำหนดของผู้ให้ประกันในการรับการตรวจวินิจฉัยจากแพทย์เพื่อรักษาสีทธิของผู้ให้ประกัน โดยเป็นค่าใช้จ่ายของผู้ให้ประกัน และจะต้องนำส่งข้อมูลและ/หรือเอกสารทางการแพทย์แก่ผู้ให้ประกันตามที่มีการร้องขออย่างสมเหตุ การดำเนินการตามที่กล่าวไว้ข้างต้นในวรรคนี้ ให้ถือเป็นเงื่อนไขเบื้องต้นในสวนความรับผิดชอบของผู้ให้ประกันภายใต้กรรมธรรม์ฉบับนี้

## **2.10 การขยายระยะเวลาประกันภัย**

**2.10.1** ผู้ให้ประกันมีหน้าที่ขยายเวลาการให้ประกันแก่ผู้เอาประกัน ในกรณีที่ผู้ถือกรรมธรรม์หรือผู้เอาประกันร้องขอ และทราบเท่าที่ผู้เอาประกันยังคงปฏิบัติงานในฐานะแรงงานต่างด้าวในประเทศอิสราเอล เป็นระยะเวลาไม่เกินกว่า 5 ปีนับตั้งแต่เริ่มการให้ประกันโดยผู้ให้ประกัน โดยไม่มีการลงนามต่ออายุ (เรียกต่อจากนี้ว่า "การขยายเวลาโดยไม่ลงนาม")

การโอนผู้เอาประกันระหว่างผู้ถือกรรมธรรม์ (เรียกต่อจากนี้ว่า "ช่วงเอาประกันพิเศษ")

ไม่ถือเป็นการลดสิทธิของผู้เอาประกันในการต่ออายุกรรมธรรม์ ตราบเท่าที่ยังมีการชำระเบี้ยประกันต่อไประหว่างช่วงเอาประกัน ภายใต้เงื่อนไขแห่งกรรมธรรม์

และผู้เอาประกันยังคงถูกว่าจ้างโดยผู้ถือกรรมธรรม์รายใหม่ภายในเวลา 30 วันนับจากวันที่สิ้นสุดการจ้างงานจากผู้ถือกรรมธรรม์รายเดิม

นอกเหนือไปจากที่กล่าวข้างต้นในวรรค 2.10.1

ผู้ให้ประกันมีหน้าที่ขยายระยะเวลากรรมธรรม์แก่ผู้เอาประกันตามระยะเวลาที่เกินจากเวลาที่ระบุในวรรค 2.10.1 ซึ่งกล่าวไปก่อนหน้านี้ ตามลำดับต่อเนื่องเท่านั้น

ในวรรคนี้ "ตามลำดับต่อเนื่อง"

ให้หมายถึงการขยายเวลาและ/หรือการต่ออายุกรรมธรรม์ไม่เกินกว่า 30 วันก่อนการสิ้นอายุของระยะเวลาการให้ประกันก่อนหน้านี้



ผู้เอาประกันที่ทำการธรรมกับผู้ให้ประกันในวันที่เกินกว่าวันที่นี่  
ไม่สามารถขยายเวลาโดยไม่ลงนาม  
โดยผู้เอาประกันจะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนดสำหรับผู้เอาประกันใน  
หม่

เพื่อให้สิ้นข้อสงสัย การขยายเวลาและ/หรือต่ออายุกรมธรรม์  
ตามข้อกำหนดในวรรคนี้  
ไม่เป็นการเปลี่ยนแปลงวันที่เริ่มต้นให้ประกันกับผู้ให้ประกัน

**2.10.2** ผู้เอาประกันที่ไม่เข้าหลักเกณฑ์การขยายเวลาโดยไม่ลงนาม  
ตามที่ระบุไว้ก่อนหน้านี้ในวรรค 2.10.1  
จะต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดในวรรค 2.10.3 - 2.10.6 ต่อไปนี้  
การขยายเวลาทั้งหมดให้เป็นไปตามข้อกำหนดในวรรค 2.10.7 - 2.10.8

**2.10.3** ผู้ถือกรมธรรม์ของผู้เอาประกันที่ไม่เข้าหลักเกณฑ์การขยายเวลาโดยไม่  
ลงนาม  
สามารถทำการธรรมกับผู้ให้ประกันเพื่อขยายเวลาการให้ประกันได้  
การขยายเวลาให้ประกันตามกรมธรรม์นี้  
ให้เป็นไปตามเอกสารแสดงความยินยอมของผู้ให้ประกัน  
ซึ่งจัดไว้ให้โดยเฉพาะเพื่อการนี้  
ขอแจ้งให้ทราบว่า การสิ้นสุดระยะเวลาให้ประกันตามที่ระบุไว้ในกรมธรรม์  
ฉบับนี้ ไม่สามารถต่ออายุการให้ประกันได้โดยอัตโนมัติ  
และไม่สามารถขยายเวลาให้ประกันได้โดยการนิ่งเฉยหรือการดำเนินการ  
อื่นใดของผู้เอาประกัน  
ยกเว้นเมื่อนำส่งเอกสารแสดงความยินยอมตามที่กล่าวไปก่อนหน้านี้ในวรรค  
นี้  
แม้ว่าผู้ถือกรมธรรม์และผู้เอาประกันจะดำเนินการกับผู้ให้ประกันในลักษ  
ณะใด ๆ ในช่วงเวลาใด ๆ เพื่อขยายเวลาก็ตาม

**2.10.4** ผู้ถือกรมธรรม์สามารถแจ้งขอขยายเวลาการให้ประกันได้  
(เรียกต่อจากนี้ว่า “การแจ้งขอขยายเวลา”)  
การแจ้งขอขยายเวลาให้นำส่งแก่ผู้ให้ประกันผ่านจดหมายลงทะเบียนภ  
ยในระยะเวลาอย่างน้อย 30 วันก่อนครบกำหนดระยะเวลาการให้ประกัน

**2.10.5** ในกรณีที่ผู้ให้ประกันยินยอมขยายเวลาการให้ประกัน  
ผู้ให้ประกันจะแจ้งแก่ผู้ถือกรมธรรม์โดยจัดส่งเอกสารแสดงความยินยอม  
ให้ ให้ส่งจดหมายภายใน 10 วันนับจากวันที่ได้รับคำร้องขอขยายเวลา  
ในกรณีที่ผู้ให้ประกันยินยอมขยายเวลาให้ประกัน  
การให้ประกันต่อเนื่องสำหรับผู้เอาประกันให้คงเดิม  
รวมทั้งวันแรกที่ระบุไว้ต่อจากนี้ในหลักเกณฑ์เงื่อนไขเบื้องต้น

**2.10.6** ในกรณีที่ผู้ให้ประกันไม่ได้จัดส่งเอกสารความยินยอมขยายเวลาการให้ป  
ระกันภายในระยะเวลาที่ระบุข้างต้นในวรรค 2.10.5  
ให้ถือว่าผู้ให้ประกันปฏิเสธการขยายเวลา

### 2.10.7 การคำนวณอัตราเบี้ยประกัน

สำหรับการขยายเวลาให้พิจารณาจากจำนวนวันที่ขยายเวลา  
ภายใต้อัตราคำนวณที่ถูกต้องของผู้ให้ประกันเกี่ยวกับเบี้ยประกัน ณ  
วันที่เริ่มการขยายเวลาให้ประกัน

### 2.10.8 ผู้ให้ประกันสามารถปรับแก้เบี้ยประกันในวันเริ่มต้นการขยายเวลาภายใต้ กรมธรรม์ฉบับนี้

## 2.11 การบอกเลิกกรมธรรม์

### 2.11.1 ในกรณีที่ไม่มี การจ่ายเบี้ยประกันตามกำหนด

และตามที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ หรือไม่มี การจ่ายเบี้ยประกันภายใน 15  
วันหลังจากที่ผู้ให้ประกันร้องขอต่อผู้ถือกรมธรรม์เป็นลายลักษณ์อักษร  
ผู้ให้ประกันสามารถแจ้งผู้ถือกรมธรรม์เป็นลายลักษณ์อักษร  
ว่าจะบอกเลิกกรมธรรม์ดังกล่าวภายใน 21 วันต่อไป  
หากยังไม่มีการดำเนินการใด ๆ ก่อนกำหนด

### 2.11.2 ในกรณีที่ผู้ถือกรมธรรม์บอกเลิกกรมธรรม์ก่อนการครบกำหนดระยะเวลาใ ห้ประกัน เนื่องจากสิ้นสุดการจ้างงานของผู้เอาประกันกับผู้ถือกรมธรรม์ ผู้ให้ประกันจะต้องชดเชยแก่ผู้ถือกรมธรรม์ในส่วนของเบี้ยประกันตามที่ร ระบุไว้ในวรรค 2.11.1 ที่ระบุไว้ก่อนหน้า

และตามข้อกำหนดในกฎหมายสัญญาประกันภัย 5741 - 1981

### 2.11.3 กรณีตามวรรค 2.11.1

ค่าเบี้ยประกันที่เกี่ยวข้องให้ส่งคืนแก่ผู้ถือกรมธรรม์ตามระยะเวลาที่เหลือ  
หลังจากส่งคืนบัตรผู้เอาประกันภัยแก่ผู้ให้ประกัน  
และหลังจากหักค่าใช้จ่ายในการดำเนินการแล้ว ในวรรคนี้  
"ค่าดำเนินการ" หมายถึงค่าใช้จ่ายของผู้ให้ประกันในการออกกรมธรรม์  
ประกันภัย ค่าใช้จ่ายในการออกบัตรผู้เอาประกันภัย อากาศ  
และค่าใช้จ่ายอื่นใดที่เกี่ยวข้องในการจัดเตรียมกรมธรรม์ประกันภัย  
โดยมีมูลค่าไม่น้อยกว่าค่าเบี้ยประกันที่จ่ายตามกรมธรรม์เป็นเวลาสองเดี  
อน

### 2.11.4 กรณีที่กล่าวไปข้างต้นไม่ถือเป็นการลดทอนสิทธิของผู้ให้ประกันในการบ บอกเลิกกรมธรรม์

ภายใต้ข้อกำหนดด้านการเปิดเผยข้อมูลที่ระบุไว้ก่อนหน้าและ/หรือเงื่อนไข  
อื่นใดที่ระบุไว้ในกรมธรรม์และ/หรือตามที่กฎหมายสัญญาประกันภัย  
กำหนด

## 2.12 ผู้ให้ประกันไม่ต้องรับผิดชอบต่อการดำเนินการและ/หรือไม่ดำเนินการข องผู้ให้บริการ ผู้ให้ประกันไม่มีส่วนรับผิดชอบใด ๆ ในการดำเนินการและ/หรือการไม่ดำเนินการของผู้ให้บริการในส่วนของ บริการทางการแพทย์และ/หรือส่วนบ่งชี้อื่นใด ไม่ว่าผู้ให้ประกันหรือผู้เอาประกันจะเลือกไว้หรือไม่ก็ตาม

### 2.13 ข้อจำกัด

จำกัดระยะเวลาการเรียกร้องสิทธิผลประโยชน์ประกันภัยตามกรมธรรม์ฉบับนี้คือ 3 ปีนับตั้งแต่เกิดมูลเหตุแห่งการเอาประกัน

### 2.14 กฎหมายสัญญาประกันภัย

ข้อกำหนดในกฎหมายสัญญาประกันภัย 5741 – 1981

ให้มีผลบังคับใช้กรมธรรม์ฉบับนี้

ซึ่งครอบคลุมทุกกรณีที่ไม่ได้กำหนดหลักเกณฑ์ไว้ในกรมธรรม์ และสามารถใช้อย่างบังคับได้

### 2.15 การปรับแก้ในส่วนของบริการด้านสุขภาพ/บริการทางการแพทย์

2.15.1 ผู้เอาประกันสามารถรับบริการที่คุ้มครองในส่วนของบริการด้านสุขภาพ เวชภัณฑ์ และบริการครอบคลุม ณ สถานที่ว่าจ้างตามที่ระบุไว้ต่อจากนี้ หรือตามที่มีแก้ไขเพิ่มเติมเป็นครั้งคราว

2.15.2 ในกรณีที่มีการแก้ไขสัญญาบริการด้านสุขภาพและ/หรือเวชภัณฑ์และ/หรือบริการครอบคลุม ณ สถานที่ว่าจ้างและ/หรือภายใต้กฎหมายประกันสุขภาพและ/หรือในคำสั่งอื่นใดและ/หรือข้อกำหนดอื่นใด หลังจากเริ่มระยะเวลาการให้ประกัน (เรียกต่อจากนี้ว่า "แผนบริการด้านสุขภาพใหม่")

ผู้ให้ประกันจะต้องแจ้งแก่ผู้ถือกรมธรรม์และ/หรือผู้เอาประกันให้ทราบในส่วนที่มีการปรับแก้สำหรับบริการสุขภาพและ/หรือเวชภัณฑ์และ/หรือบริการครอบคลุม ณ

สถานที่ว่าจ้างและ/หรือภายใต้กฎหมายประกันสุขภาพและ/หรือคำสั่งอื่นใดและ/หรือข้อกำหนดอื่นใด

หลังจากเริ่มระยะเวลาการให้ประกัน

และจะต้องแจ้งข้อมูลเกี่ยวกับส่วนเพิ่มเติมจากเบี้ยประกัน

เนื่องจากการปรับแก้ตามที่ได้ระบุข้างต้น

รวมทั้งวันที่ต้องชำระเงิน (เรียกต่อจากนี้ว่า

"ส่วนเพิ่มเติมจากเบี้ยประกันภัย")

2.15.3 ส่วนเพิ่มเติมจากเบี้ยประกันให้ขึ้นไปตามหลักเกณฑ์เดียวกับที่บังคับใช้กับเบี้ยประกันภัยและข้อกำหนดในวรรค 2.11

ซึ่งระบุประเด็นเกี่ยวกับเบี้ยประกันภัยให้มีผลกับส่วนเพิ่มเติมของเบี้ยประกันภัยนี้

### 2.16 ข้อควรทราบ

ผู้ถือกรมธรรม์จะต้องแจ้งแก่ผู้ให้ประกันทางไปรษณีย์ลงทะเบียนหากมีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ การแจ้งเหตุของผู้ให้ประกันแก่ผู้ถือกรมธรรม์

จะจัดส่งตามที่อยู่ล่าสุดที่ผู้ให้ประกันได้รับแจ้ง

และถือเป็นการแจ้งเหตุที่มีผลตามกฎหมาย

## 2.17 การชำระเบี้ยประกัน ภาษีและอากร

ผู้ถือกรมธรรม์จะต้องชำระเบี้ยประกันแก่ผู้ให้ประกัน

รวมทั้งภาษีและค่าธรรมเนียมของรัฐที่เกี่ยวข้องกับกรมธรรม์นี้หรือเบี้ยประกัน

รวมทั้งค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่ผู้ให้ประกันจะต้องชำระภายใต้กรมธรรม์ฉบับนี้

ไม่ว่าจะเป็นภาษีที่เกิดขึ้นในวันที่จัดทำกรมธรรม์หรือมีการบ่งชี้ในภายหลังก็ตาม

## 2.18 การยุติข้อพิพาท การยุติข้อพิพาทโดยเฉพาใด ๆ ที่เกี่ยวกับกรมธรรม์ฉบับนี้

รวมทั้งสวนผูกพันใด ๆ ให้แจ้งแก่ศาลที่มีอำนาจดำเนินการในประเทศอิสราเอล

# หมวด ข บริการด้านสุขภาพ

## 3. บริการด้านสุขภาพที่จัดให้แก่ผู้เอาประกัน

### 3.1 ภายใต้กรมธรรม์ฉบับนี้

ผู้เอาประกันสามารถรับบริการด้านสุขภาพที่ระบุไว้ดังต่อไปนี้

#### 3.1.1 บริการการรักษา

3.1.1.1 บริการทั้งหมดที่ระบุไว้ในส่วนแนบท้ายที่สองของกฎหมายประกันสุขภาพ ตามที่มีแก้ไขเป็นครั้งคราว

3.1.1.2 บริการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลบำบัดทางจิต หรือในแผนกจิตเวชในโรงพยาบาล สำหรับกรณีฉุกเฉินทางการแพทย์ เป็นระยะเวลาไม่เกิน 60 วันสำหรับช่วงระยะเวลาการจ้างงานหนึ่งช่วง

3.1.1.3 บริการที่ระบุไว้ดังต่อไปนี้

3.1.1.3.1 การตรวจเจาะน้ำคร่ำสำหรับหญิงอายุ 35 ปีหรือมากกว่านี้ ในช่วงเริ่มตั้งครรภ์

3.1.1.3.2 การให้วัคซีนโรคบาดทะยัก พิษสุนัขบ้า และโรคคอตีบ

3.1.1.3.3 การวินิจฉัยยวโรค และเอกซเรย์ปอด

3.1.1.3.4 รถเข็นและเครื่องค้ำยัน

3.1.2 บริการเวชภัณฑ์ เวชภัณฑ์ทั้งหมดที่ระบุไว้ในคำสั่งประกันสุขภาพของรัฐ (เวชภัณฑ์ในบริการด้านสุขภาพ) 5755 – 1995 ณ วันที่เริ่มให้ประกัน

3.1.3 บริการครอบคลุมในเขตที่จ้างงาน บริการทั้งหมดที่ระบุไว้ในระเบียบข้อที่ 2 และ 5 ของระเบียบเกี่ยวกับบริการด้านสุขภาพ ณ สถานที่จ้างงาน ตามหลักเกณฑ์ที่ระบุไว้ในระเบียบ หรือที่แก้ไขในวันเริ่มให้ประกัน

## 4. เงื่อนไขเพิ่มเติมสำหรับผู้ให้ประกัน

#### 4.1 ภายใต้กรมธรรม์ฉบับนี้

ผู้ให้ประกันจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายตามที่ระบุไว้ต่อไปนี ภายใต้เงื่อนไขหลักเกณฑ์ ส่วนคัดแยกที่กำหนดหลักเกณฑ์ไว้ในกรมธรรม์ฉบับนี้

##### 4.1.1 หลักเกณฑ์การชำระเงิน

ผู้ให้ประกันจะต้องชำระเงินตามสัญญาเป็นค่าบริการทางการแพทย์ที่คุ้มครองตามกรมธรรม์

โดยผู้เอาประกันมีสิทธิรับประโยชน์การชำระเงินตามหลักเกณฑ์นี้

**ผู้ให้ประกันไม่ต้องชำระเงินค่าใช้จ่ายสำหรับบริการทางการแพทย์ซึ่งมีการชำระเงินตามหลักเกณฑ์แล้ว**

**และไม่ได้รับการคุ้มครองตามกรมธรรม์ฉบับนี้**

##### 4.1.2 ค่าใช้จ่ายทั้งหมดที่เกี่ยวข้องในการส่งตัวผู้เอาประกันจากประเทศอิสราเอลกลับไปยังประเทศต้นทางของผู้เอาประกัน

ในกรณีที่ภาวะอาการของผู้เอาประกันกำหนดให้มีการดูแลพิเศษหรือดำเนินการเป็นพิเศษใด ๆ ระหว่างการเดินทาง

##### 4.1.3 ค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายผู้เอาประกันที่เสียชีวิต

4.1.3.1 ในกรณีที่ผู้เอาประกันเสียชีวิตภายใต้หลักเกณฑ์ที่ผู้เอาประกันสามารถรับบริการทางการแพทย์ตามเงื่อนไขในกรมธรรม์นี้ ผู้ให้ประกันจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายศพของผู้เอาประกันจากประเทศอิสราเอลไปยังประเทศต้นทาง

4.1.3.2 นอกเหนือไปจากที่ระบุไว้ข้างต้นในวรรค 4.1.3.1 และในวรรค 5.1.6 ต่อจากนี้

ในกรณีที่ผู้เอาประกันเสียชีวิตเนื่องจากการบาดเจ็บจากการทำงาน ตามที่ระบุไว้ในวรรค 5.1.6 ต่อจากนี้

ผู้ให้ประกันจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายศพจากประเทศอิสราเอลไปยังประเทศต้นทาง

4.1.3.3 **ความรับผิดชอบของผู้ให้ประกันตามวรรค 4.1.3.1 และ 4.1.3.2**

**จะต้องได้รับการพิจารณาจากผู้ให้ประกันก่อนล่วงหน้า รวมทั้งการเดินทางที่ระบุข้างต้นให้เป็นไปตามการดำเนินการของผู้ให้ประกันโดยเฉพาะ**

##### 4.1.4 การเดินทางฉุกเฉินไปยังอิสราเอลของญาติสนิท

4.1.4.1 ในวรรคนี้ "ญาติสนิท" หมายถึง ภรรยา สามี บุตร ธิดา พี่ชาย น้องชาย พี่สาว น้องสาว

4.1.4.2 ในกรณีที่ผู้เอาประกันอยู่ระหว่างรักษาพยาบาล

**โดยได้รับความคุ้มครองบริการทางการแพทย์ตามกรมธรรม์ฉบับนี้**

ในกรณีที่ต้องมีการผ่าตัดซึ่งต้องใช้เวลาการรักษาพยาบาลเกิน

กว่า 10

วันหรือกรณีที่รักษาที่แพทย์วินิจฉัยว่าอาจส่งผลต่อชีวิตของผู้เอาประกัน

ผู้ให้ประกันจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการจัดหาตัวเครื่องบินและค่าใช้จ่ายในการเดินทางแก่ญาติสนิทเพื่อเดินทางไปเฝ้าดูการรักษาผู้เอาประกันภัยในประเทศอิสราเอล

โดยมีมูลค่าไม่เกิน 1,500 เหรียญ

รวมทั้งค่าพักรักษาเป็นเวลา 10 วันเป็นจำนวนเงินไม่เกิน 40 เหรียญต่อวัน

**ข้อผูกมัดของผู้ให้ประกันตามวรรคนี้**

**ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ของผู้ให้ประกันในการจัดซื้อตัวเครื่องบินและการติดต่อโรงแรมที่พัก**

**โดยในกรณีหลังผู้ให้ประกันจะต้องออกเอกสารรับรองให้ก่อนล่วงหน้า**

#### 4.1.5 ค่าเครื่องบินในกรณีที่ไม่สามารถปฏิบัติงานได้

ในกรณีที่แพทย์ผู้เชี่ยวชาญในสาขาอาชีวเวชศาสตร์ระบุว่าผู้เอาประกันไม่สามารถปฏิบัติงานตามที่ได้รับการว่าจ้างโดยผู้ถือกรมธรรม์ได้

และไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ภายในกรอบเวลา 90

วันนับจากวันที่ได้รับการตรวจวินิจฉัย แม้ว่าจะได้รับการรักษาแล้ว

(เรียกต่อจากนี้ว่า "กรณีที่ไม่สามารถปฏิบัติงาน")

โดยอยู่ในช่วงเวลาการให้ประกัน

ผู้ให้ประกันจะต้องรับผิดชอบค่าตัวเครื่องบินในการเดินทางกลับประเทศของผู้เอาประกัน โดยจำกัดวงเงินสูงสุดไว้ที่ 2,000 เหรียญ

**ผู้ให้ประกันไม่ต้องรับผิดชอบค่าตัวเครื่องบินตามที่ระบุข้างต้นในวรรค 4.1.5**

**ในกรณีที่ไม่สามารถปฏิบัติงานได้อันไม่เป็นไปตามสิทธิ์ของผู้เอาประกันเพื่อรับบริการทางการแพทย์ตามกรมธรรม์นี้**

**ยกเว้นกรณีที่ระบุไว้ในวรรค 4.1.5 ที่กล่าวข้างต้นหรือวรรค 5.1.5 ต่อไปนี้**

#### 4.1.6 บริการทันตกรรมฉุกเฉิน

4.1.6.1 ผู้เอาประกันสามารถรับบริการทันตกรรมฉุกเฉินดังระบุไว้ต่อจากนี้

รวมทั้งบริการต่อไปนี้จะแยกเฉพาะผ่านคลินิกทันตกรรมทุกแห่งในอิสราเอล ตามที่กำหนดโดยผู้ให้ประกันเป็นครั้งคราว โดยต้องแจ้งเหตุให้แก่สายด่วนผู้ให้ประกันรับทราบ

4.1.6.1.1 บริการพิเศษ ฉุกเฉินชั่วคราว

4.1.6.1.2 ฟันผุ ฉุกเฉินชั่วคราว

- 4.1.6.1.3 เหยื่อกร่น  
การแก้ไขด้วยสารที่เป็นสาเหตุของการแพ้
  - 4.1.6.1.4 การติดเชื้อมันฝรั่ง การคัดแยกประสาท กรรมวิธี Mummification Paste
  - 4.1.6.1.5 ฝึกรอบปลายรากฟัน  
ระบายนองที่ฝึปลายรากฟันและ/หรือการบำบัดปัญหาการสบฟัน
  - 4.1.6.1.6 คราบของเศษอาหาร การบำบัดร่องเหงือก
  - 4.1.6.1.7 ฝึรอบตัวฟัน ล้างและ/หรือบำบัดทางการแพทย์
  - 4.1.6.1.8 ความเจ็บปวดหลังถอนฟัน ยาแก้ปวด
  - 4.1.6.1.9 แผลกดทับ เนื่องจากการใส่ฟันปลอม  
บำบัดแผลกดทับ
  - 4.1.6.1.10 การบำบัดอื่นใดที่เกิดขึ้นจากอาการปวดฟัน  
การบำบัดมีขึ้นเพื่อบรรเทาหรือขจัดความเจ็บปวด
  - 4.1.6.1.11 การตรวจวินิจฉัยและเอกซเรย์ฟันที่ปวด
  - 4.1.6.1.12 การส่งยาระงับความรู้สึกในกรณีที่ไม่สามารถรักษา  
อาการเกี่ยวกับฟันได้ในเวลานั้น
- 4.1.6.2 นอกเหนือไปจากที่ระบุไว้ในวรรค 5.1.4  
ผู้เอาประกันสามารถรับบริการฉุกเฉินตามที่ระบุไว้ในวรรค  
4.1.6.1  
แม้ว่าจะต้องมีการดำเนินการดังกล่าวเนื่องจากเคยมีอาการมาก่อนแล้วก็ตาม

## 5. ส่วนตัดแยกจากหมวด ข

**5.1 นอกเหนือไปจากที่ระบุไว้ข้างต้นในวรรค 3 และ 4  
ผู้ให้ประกันไม่ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายและ/หรือค่าบริการทางการแพทย์ที่ระบุไว้ต่อไปนี้  
และผู้เอาประกันไม่มีสิทธิ์ในการรับประโยชน์ค่าใช้จ่ายและ/หรือรับบริการเหล่านี้ตามขอบเขตความคุ้มครองของกรมธรรม์ฉบับนี้**

### 5.1.1 ขอบเขตความคุ้มครองบริการด้านการแพทย์

- 5.1.1.1 บริการด้านจิตบำบัด
- 5.1.1.2 การบำบัดโรคสะกดเงินในทะเลตาย
- 5.1.1.3 การทดสอบทางพันธุกรรม
- 5.1.1.4 บริการพยาบาลในสถานพยาบาลหรือบริการพยาบาลอื่น

- 5.1.1.5 บริการเพื่อบำบัดภาวะไร้สมรรถภาพทางเพศ ความผิดปกติทางเพศ ภาวะเป็นหมันในชายหรือหญิง รวมทั้งการผสมเทียม
- 5.1.1.6 บริการที่จัดหาให้จากต่างประเทศ
- 5.1.1.7 มลเหตุในการเรียกเอาประกันที่เกิดขึ้นหลังจากครบกำหนดระยะเวลาให้ประกันและ/หรือระยะเวลาการให้ประกันต่อเนื่อง ตามที่ระบุไว้ในวรรค 2.10 ก่อนหน้านี้

#### 5.1.2 ขอบเขตความคุ้มครองบริการด้านเวชภัณฑ์

- 5.1.2.1 เวชภัณฑ์เพื่อการบำบัดโรคอัลไซเมอร์
- 5.1.2.2 เวชภัณฑ์เพื่อการบำบัดภาวะไร้สมรรถภาพทางเพศ ความผิดปกติทางเพศ ภาวะเป็นหมันในชายหรือหญิง รวมทั้งการผสมเทียม

5.1.3 การตั้งครรถ บริการทางการแพทย์ที่เกี่ยวกับกรณีตั้งครรถในช่วง 9 เดือนแรกต่อเนื่องกัน โดยยังคงความสัมพันธ์นายจ้างและลูกจ้างอยู่กับลูกจ้างและหรือนายจ้างตั้งแต่หนึ่งรายขึ้นไปในประเทศอิสราเอล ยกเว้นกรณีฉุกเฉินทางการแพทย์

#### 5.1.4 ภาวะอาการที่เป็นอยู่ก่อน

5.1.4.1 บริการทางการแพทย์ที่ผู้เอาประกันเรียกร้องเนื่องจากปัญหาด้านการแพทย์ที่เกิดจากภาวะอาการซึ่งมีอยู่ก่อนวันที่นายจ้างจัดหาประกันทางการแพทย์ให้ในประเทศอิสราเอล และตลอด 3 ปีแรกนับตั้งแต่วันที่ประกาศใช้คำสั่งแรงงานต่างด้าวหรือจากวันที่เริ่มจัดหาประกันทางการแพทย์ให้แก่ผู้เอาประกัน ให้ยกกรณีหลังเป็นสำคัญ เรียกต่อจากนี้ว่า "วันที่เริ่มต้น") หากเป็นไปตามเงื่อนไขสองข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้

- 5.1.4.1.1 ผู้เอาประกันยืนยันว่าปัญหาด้านสุขภาพซึ่งตนต้องได้รับบริการเกิดขึ้นมาจากภาวะอาการที่มีอยู่ก่อนแล้ว
- 5.1.4.1.2 แพทย์ยืนยันจากการตรวจวินิจฉัยว่าปัญหาทางการแพทย์ที่ผู้เอาประกันต้องเข้ารับบริการเกิดขึ้นจากภาวะอาการที่มีอยู่ก่อน

5.1.4.2 หากผู้เอาประกันอาศัยอยู่นอกประเทศอิสราเอลหลังจากพ้นวันที่เริ่มในระยะเวลาที่เกินระยะเวลาต่อเนื่อง 90 วัน โดยมีนายจ้างเกี่ยวข้องหลายราย หรือระยะเวลาที่เกินกว่า 120



วันต่อเนื่องโดยมีการจ้างงานจากนายจ้างรายเดียว  
ให้วันที่เริ่มต้นถือเป็นวันที่เริ่มตามวรรค 5.1.4  
ภายหลังการเข้าพักซึ่งลูกจ้างได้รับการประกันด้านการแพทย์

- 5.1.4.3 **บริการทางการแพทย์ในกรณีฉุกเฉินเนื่องจากภาวะอาการที่มีอยู่ก่อน:** นอกเหนือไปจากที่ระบุไว้ก่อนหน้าในวรรค 5.1.4  
ผู้ให้ประกันเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทางการแพทย์สำหรับบริการทางการแพทย์ซึ่งผู้เอาประกันร้องขอในกรณีฉุกเฉินเนื่องจากภาวะอาการที่มีอยู่ก่อน  
เพื่อควบคุมอาการของตนจนกว่าจะอยู่ในภาวะที่สามารถรักษาเพิ่มเติมนอกประเทศอิสราเอลได้  
รวมทั้งค่าใช้จ่ายสำหรับบริการทางการแพทย์อื่น ๆ  
ที่ผู้เอาประกันเรียกร้องเนื่องจากภาวะอาการที่มีอยู่ก่อนซึ่งผู้เอาประกันร้องขอภายใน 30  
วันหลังจากได้รับคำแนะนำจากแพทย์ตามที่ระบุข้างต้น  
หรือเพื่อควบคุมอาการตามที่ได้ระบุข้างต้น

#### 5.1.5 **กรณีที่ไม่สามารถปฏิบัติงานได้**

- 5.1.5.1 **บริการทางการแพทย์ที่ผู้เอาประกันได้รับ**  
ภายหลังจากที่แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านอาชีวเวชศาสตร์วินิจฉัยว่าผู้เอาประกันไม่สามารถปฏิบัติงานได้ตามการว่าจ้างของผู้ถือกรรมสิทธิ์  
และไม่สามารถปฏิบัติงานได้เป็นเวลา 90  
วันนับตั้งแต่วันที่ได้รับการตรวจวินิจฉัย  
แม้ว่าจะได้รับการรักษาตามสมควรแล้วก็ตาม
- 5.1.5.2 **นอกเหนือไปจากที่กล่าวข้างต้นในวรรค 5.1.5.1**  
ผู้เอาประกันสามารถรับบริการทางการแพทย์ที่จำเป็นในกรณีฉุกเฉิน  
เพื่อเป็นการรับการรักษาเฉพาะหน้าจนกว่าจะอยู่ในภาวะที่สามารถส่งตัวไปรักษาในต่างประเทศได้  
รวมทั้งบริการทางการแพทย์อื่น ๆ  
ที่ต้องได้รับเป็นระยะเวลา 30 วันหลังจากแพทย์วินิจฉัยหรือภายหลังการวินิจฉัยว่าต้องมีการติดตามอาการดังที่ได้กล่าวไปข้างต้น

#### 5.1.6 **อุบัติเหตุบนท้องถนนและการประทุษร้าย** บริการทางการแพทย์ที่ผู้เอาประกันต้องได้รับเนื่องจาก

- 5.1.6.1 **อุบัติเหตุบนท้องถนนตามที่ระบุไว้ในเรื่องการชดเชยแก่กฎหมายผู้ประสบอุบัติเหตุบนท้องถนน 5735 - 1975**

5.1.6.2 การประทุษร้ายและ/หรือการมุ่งร้ายตามที่ระบุไว้ในเรื่องการชดเชยในกฎหมายผู้ประสบเหตุประทุษร้าย 5730 – 1970 ในกรณีที่เป็น “ผู้ประสบเหตุ” ตามที่กฎหมายเหล่านี้ระบุไว้

#### 5.1.7 บริการทางการแพทย์เนื่องจากการบาดเจ็บจากการทำงาน

5.1.7.1 ผู้ให้ประกันไม่ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายด้านบริการทางการแพทย์ของผู้เอาประกันในกรณีที่ผู้เอาประกันต้องเข้ารับบริการทางการแพทย์เนื่องจากการบาดเจ็บจากการทำงานตามที่ระบุไว้ในกฎหมายประกันภัยแห่งชาติ (ฉบับรวม) 5755 – 1995 (เรียกต่อนี้ว่า “การบาดเจ็บจากการทำงาน”)

และผู้ให้ประกันมีส่วนรับผิดชอบค่าใช้จ่ายดังกล่าวเฉพาะในกรณีที่นายจ้างยื่นยื่นในแบบฟอร์มที่กำหนดไว้โดยเฉพาะภายใต้กฎหมายประกันภัยแห่งชาติ (เรียกต่อนี้ว่า “แบบฟอร์มแจ้งการบาดเจ็บ”) ว่าการบาดเจ็บดังกล่าวเป็นการบาดเจ็บจากการทำงาน

5.1.7.2 ในกรณีที่นายจ้างนำส่งแบบฟอร์มแจ้งอาการบาดเจ็บและหน่วยงานประกันภัยแห่งชาติไม่ได้วินิจฉัยภายในกำหนดเวลาสามเดือนนับจากวันที่บาดเจ็บจากการทำงานที่แจ้ง ผู้ให้ประกันต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายสำหรับบริการทางการแพทย์ที่จัดให้แก่ผู้เอาประกันภายหลังจากได้รับบาดเจ็บจากการทำงานตลอดระยะเวลาสามเดือน แม้ว่าจะไม่ใช้บริการจากผู้ให้บริการที่ผู้ให้ประกันกำหนด และภายหลังสามเดือนในกรณีที่เป็นการบริการจากผู้ให้บริการที่ผู้ให้ประกันกำหนด

5.1.7.3 ในกรณีที่การบาดเจ็บเป็นการบาดเจ็บจากการทำงาน ผู้ถือกรมธรรม์จะต้องยื่นยื่นการบาดเจ็บดังกล่าวตามที่ระบุในวรรค 5.1 ก่อนหน้านี้

ในแบบฟอร์มแจ้งการบาดเจ็บให้แก่หน่วยงานประกันภัยแห่งชาติ พร้อมกับส่งสำเนาไปยังผู้ให้ประกันภายในเวลา 7

วันนับจากวันที่เกิดมูลเหตุของการบาดเจ็บจากการทำงาน ในกรณีที่ผู้ถือกรมธรรม์ไม่ได้ยื่นยื่นกรณีที่ระบุข้างต้น และปรากฏว่าเป็นการบาดเจ็บจากการทำงานจริง ตามคำนิยามที่ระบุข้างต้น

ผู้ถือกรมธรรม์จะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่ผู้ให้ประกันต้องรับผิดชอบตามหลักเกณฑ์คำนวณตามสัดส่วนรวมทั้งดอกเบี้ยในอัตราสูงสุดตั้งแต่วันที่หักบัญชีจนถึงวันที่ชำระเงินจริง ภายใน 7 วันนับจากวันที่ผู้ให้ประกันร้องขอ

## 6. หลักเกณฑ์การพิจารณาของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ สำหรับภาวะอาการที่มีอยู่ก่อนและกรณีที่ไม่สามารถปฏิบัติงานได้

- 6.1 คำรับรองจากแพทย์ว่าปัญหาด้านการแพทย์ที่ผู้เอาประกันต้องได้รับการทางการแพทย์เกิดขึ้นจากภาวะอาการที่มีอยู่ก่อน และการวินิจฉัยของแพทย์ว่าภาวะอาการของผู้ปฏิบัติงานได้รับการควบคุมแล้ว ให้เป็นไปตามดุลพินิจของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ  
ข้อวินิจฉัยของแพทย์ในการพิจารณากรณีที่ผู้เอาประกันไม่สามารถปฏิบัติงานได้ของผู้เอาประกัน ไม่ว่าจะได้รับการรักษาหรือไม่ก็ตาม ให้เป็นไปตามดุลพินิจของผู้เชี่ยวชาญสาขาวิชาชีพเวชศาสตร์
- 6.2 กำหนดเวลา 30 วันที่ระบุไว้ในวรรค 5.1.4 และ 5.1.5  
ให้นับจากวันที่วินิจฉัยสรุปหรือคำชี้ขาดตามที่ระบุไว้วรรค 6.1.3  
เท่านั้นแม้ว่าข้อวินิจฉัยสรุปเกี่ยวกับภาวะอาการของผู้ปฏิบัติงานจะไม่ได้มาจากผู้อำนวยการสถานพยาบาล ซึ่งผู้เอาประกันได้รับการรักษาพยาบาล หรือผู้ช่วยผู้อำนวยการของสถานพยาบาลในกรณีที่ผู้อำนวยการไม่อยู่  
ว่าในวันที่ซึ่งผู้เอาประกันมีสิทธิ์รับบริการด้านสุขภาพตามกรมธรรม์นี้ และเมื่อไม่สามารถปฏิบัติงานต่อไปได้  
ผู้เอาประกันยังต้องได้รับการตรวจดูอาการของตนต่อไป  
ข้อวินิจฉัยนี้ให้ถือเป็นข้อชี้ขาดตราบเท่าที่ยังไม่มีข้อวินิจฉัยอื่นทั้งจากผู้อำนวยการสถานพยาบาลหรือจากผู้ช่วยตามที่ระบุไว้ข้างต้น
- 6.3 หลักเกณฑ์ในการรับรองหรือวินิจฉัยดังที่กล่าวไปในวรรค 6.2  
ให้เป็นไปตามข้อต่อไปนี้
- 6.3.1 ผู้ให้ประกันจะต้องแจ้งให้ผู้เอาประกันรับการตรวจวินิจฉัยจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเพื่อประโยชน์ของผู้ให้ประกันโดยเป็นค่าใช้จ่ายของผู้ให้ประกัน  
ความเห็นจากแพทย์ให้แจ้งแก่ผู้เอาประกันโดยระบุสิทธิ์ของผู้เอาประกัน  
ในการขอรับความเห็นเพิ่มเติม ตามที่ได้ระบุไปก่อนหน้านี้ในวรรค 6.3.2  
ร่วมกับรายละเอียดหน่วยงานหรือองค์กรที่ให้การรองรับหรือยืนยันผลการวินิจฉัย
- 6.3.2 ผู้เอาประกันสามารถรับข้อวินิจฉัยเพิ่มเติมจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญที่ตนเลือก  
ซึ่งจะต้องแจ้งแก่ผู้ให้ประกันภายใน 21  
วันนับจากวันที่ผู้เอาประกันได้รับความเห็นสรุปจากผู้เชี่ยวชาญเพื่อประโยชน์ของผู้ให้ประกัน  
ผู้ให้ประกันจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายการวินิจฉัยเพิ่มเติมตามจำนวนสูงสุดที่กำหนดไว้โดยกรรมการบริหารของกระทรวงสุขภาพและ/หรือโดยผู้ตรวจการตลาดหลักทรัพย์ของกระทรวงการคลัง (เรียกต่อจากนี้ว่า  
"อัตราที่กำหนด")
- 6.3.3 ในกรณีที่แพทย์ผู้เชี่ยวชาญสองท่านที่ระบุข้างต้นมีความเห็นไม่ตรงกัน  
ผู้ให้ประกันและผู้เอาประกันจะต้องระบุแพทย์ผู้วินิจฉัยร่วมกันโดยถือเป็น  
ค่าใช้จ่ายของผู้ให้ประกัน

โดยความเห็นจากแพทย์ดังกล่าวให้ถือเป็นข้อชี้ขาด  
ในกรณีที่ทั้งสองฝ่ายไม่สามารถหาข้อตกลงร่วมกันในการกำหนดแพทย์  
ผู้วินิจฉัยได้  
ให้กำหนดตัวแพทย์ผู้เชี่ยวชาญโดยประธานสหภาพสมาคมการแพทย์ของ  
อิสราเอล (เรียกต่อจากนี้ว่า "สมาคม")  
ซึ่งทำหน้าที่ดูแลประเด็นทางการแพทย์ที่เกี่ยวกับการเจ็บป่วยของผู้เอา  
ประกัน โดยการวินิจฉัยกรณีที่ไม่สามารถปฏิบัติงานได้  
แม้ว่าจะได้รับการรักษาแล้ว  
ให้อยู่ภายใต้ดุลพินิจของประธานสหภาพอาชีพเวชศาสตร์สมาคมการแพ  
ทย์ของอิสราเอล (เรียกต่อจากนี้ว่า "แพทย์ผู้วินิจฉัย")  
โดยให้ข้อวินิจฉัยดังกล่าวเป็นข้อชี้ขาด  
ในกรณีที่ประธานสหภาพที่ระบุข้างต้นไม่ได้แต่งตั้งแพทย์ผู้วินิจฉัยภายใน  
15 วันนับจากวันที่ผู้เอาประกันแจ้งขอ  
ให้แต่งตั้งแพทย์ผู้วินิจฉัยโดยกรรมการบริหารของกระทรวงสุขภาพ  
หรือโดยบุคคลที่มีคุณสมบัติในการดำเนินการตามนี้  
คำตอบแทนของแพทย์ผู้วินิจฉัยให้เป็นไปตามอัตราที่กำหนด  
ซึ่งผู้ให้ประกันจะต้องรับผิดชอบ

## หมวด ค ผู้ให้บริการและบริการทางการแพทย์ที่ต้องได้รับการรับรอง

### 7. ผู้ให้บริการ

- 7.1 บริการทางการแพทย์ที่ระบุในกรมธรรม์นี้ให้ผู้ให้บริการเป็นผู้จัดหาโดย  
เฉพาะ  
ภายใต้ข้อแก้ไขที่ผู้ให้ประกันแจ้งแก่ผู้ถือกรมธรรม์เป็นลายลักษณ์อักษร  
ในกรณีที่ผู้ให้บริการสิ้นสุดการให้บริการแก่ผู้ให้ประกัน  
ผู้เอาประกันจะต้องติดต่อสายด่วนของผู้ให้ประกันเพื่อรับข้อมูลเกี่ยวกับผู้  
ให้บริการตัวเลือกรายอื่น
- 7.2 บริการทางการแพทย์ที่ระบุในกรมธรรม์นี้ให้จัดหาแก่ผู้เอาประกันตามความเหมา  
สม ภายในระยะเวลาอันสมเหตุ  
และภายในระยะทางที่เหมาะสมจากสถานที่พักของผู้เอาประกัน
- 7.3 นอกเหนือไปจากวรรค 7.1 ที่กล่าวข้างต้น  
ผู้เอาประกันไม่สามารถรับความคุ้มครองจากผู้ให้ประกันในส่วนของการบริ  
การด้านการแพทย์ที่ระบุต่อไปนี้ ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้
  - 7.3.1 บริการห้องฉุกเฉินในโรงพยาบาลของประเทศอิสราเอล  
ในกรณีใดต่อไปนี้
    - 7.3.1.1 ภาวะกระดูกหักที่เกิดขึ้นใหม่
    - 7.3.1.2 บาดเจ็บหรือข้อศอกเคลื่อนอย่างรุนแรง

- 7.3.1.3 บาดแผลที่ต้องเย็บปิดหรือใช้วิธีการปิดแผลอื่นใด
  - 7.3.1.4 การสุดดมสิ่งแปลกปลอมเข้าไปในทางเดินหายใจ
  - 7.3.1.5 สิ่งแปลกปลอมเข้าตา
  - 7.3.1.6 การรักษาโรคมะเร็ง
  - 7.3.1.7 การบำบัดภาวะอาการเลือดไหลไม่หยุด (ฮีโมฟีเลีย)
  - 7.3.1.8 การบำบัดโรคซิสติกไฟโบรซิส
  - 7.3.1.9 การนำส่งโดยรถพยาบาลไปยังห้องฉุกเฉินจากท้องถนนหรือที่สาธารณะเนื่องจากเหตุการณ์ปัจจุบันทันด่วน
  - 7.3.1.10 การส่งต่อเพื่อการรักษาพยาบาลซึ่งไม่ใช่ทางเลือก
  - 7.3.1.11 กรณีฉุกเฉินทางการแพทย์
- 7.3.2 บริการรักษาพยาบาลที่จัดหาให้แก่ผู้เอาประกันทันทีหลังจากที่มีการแนะนำให้ส่งต่อเพื่อการรักษาในห้องฉุกเฉิน  
ในกรณีที่ดำเนินการตามหลักเกณฑ์ที่ระบุในวรรค 7.3.1 ข้างต้น

## **8. บริการทางการแพทย์ที่ต้องได้รับการรับรองก่อนล่วงหน้า**

- 8.1 บริการทางการแพทย์ที่ระบุต่อไปนี้  
ให้จัดหาให้โดยผู้ให้บริการที่กำหนดเท่านั้น
- 8.2 การเข้าถึงบริการทางการแพทย์ต่าง ๆ  
ให้เป็นไปตามการพิจารณาและรับรองล่วงหน้าจากผู้ให้ประกันและ/หรือการรับรองจากแพทย์ผู้รักษาและ/หรือสามารถเข้าถึงได้โดยอิสระภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้
- 8.2.1 บริการทางการแพทย์เบื้องต้นภายใต้กรรมธรรม์นี้สามารถเข้ารับได้โดยอิสระ  
และผู้เอาประกันไม่ต้องได้รับการพิจารณารับรองจากผู้ให้ประกันล่วงหน้าก่อนรับบริการทางการแพทย์ดังกล่าว
- 8.2.2 การเข้าถึงบริการทางการแพทย์ในลำดับที่สูงขึ้นไป  
ยกเว้นกรณีที่ระบุไว้ในวรรค 7.3 ข้างต้น  
ให้เป็นไปตามการพิจารณารับรองของแพทย์ผู้รักษาในระหว่างการให้บริการทางการแพทย์เบื้องต้นก่อนล่วงหน้า
- 8.2.3 การเข้าถึงการทดสอบจากสถาบันฉายแสง สถาบันวินิจฉัยโรค  
สถาบันด้าน **Gastroentomology**  
ห้องปฏิบัติการและบริการรักษาพยาบาลทางเลือก  
ให้เป็นไปตามการพิจารณารับรองเป็นลายลักษณ์อักษรล่วงหน้าจากผู้ให้ประกัน

ผู้เอาประกันจะต้องส่งเอกสารคำร้องไปยังผู้ให้ประกันเพื่อขอการรับรองในการรับบริการที่ระบุในวรรคนี้ พร้อมทั้งรับการพิจารณารับรองจากแพทย์ผู้รักษาเพื่อยืนยันว่าผู้เอาประกันต้องได้รับบริการทางการแพทย์ดังกล่าว

การรับรองที่ร้องขอหรือการแจ้งปฏิเสธการอนุมัติการเข้ารับบริการจะต้องแจ้งภายใน 7

วันนับจากวันที่แพทย์ผู้รักษาระบุว่าผู้เอาประกันจำเป็นต้องได้รับการตรวจหรือรักษาพยาบาลเพิ่มเติม

และ/หรือตั้งแต่วันที่ผู้ให้ประกันได้รับคำร้องจากผู้เอาประกัน โดยยึดเอาตามกรณีหลังก่อน และในกรณีใด ๆ

ห้ามมิให้มีความล่าช้าเกิดขึ้นในลักษณะที่อาจทำให้เกิดอันตรายต่อผู้เอาประกันหรือมีเหตุให้พิเคราะห์ได้ว่าไม่เป็นไปตามสิทธิ์ซึ่งผู้เอาประกันพึงมีตามกฎหมายนี้

#### 8.2.4 ยกเว้นกรณีที่ระบุข้างต้นในวรรค 7.3

ผู้ให้ประกันไม่ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในส่วนของการบริการทางการแพทย์ของผู้เอาประกันในห้องพักเงิน

เว้นแต่ในกรณีที่ผู้เอาประกันได้รับการรับรองจากแพทย์ผู้รักษาก่อนล่วงหน้า

## หมวด ง

### ผลประโยชน์ชดเชยกรณีเสียชีวิตและทุพพลภาพเนื่องจากอุบัติเหตุ

ผู้เอาประกันที่มีอายุต่ำกว่า 18 ปีและ/หรือเกินกว่า 65 ปีไม่สามารถรับความคุ้มครองตามหมวดนี้

ยอดรวมส่วนความรับผิดชอบของผู้ให้ประกันตามหมวดนี้จะต้องไม่เกินจำนวนเงินสูงสุด 10,000 เหรียญ โดยผู้เอาประกันสามารถใช้สิทธิ์ได้เพียงครั้งเดียวเท่านั้น

## 9.

### 9.1 ในหมวดนี้

9.1.1 “ผู้เอาประกัน” บุคคลที่อาศัยอยู่ในรัฐอิสราเอลในฐานะแรงงานต่างด้าว เป็นผู้มีอายุเกินกว่า 18 ปีและต่ำกว่า 65 ปี

#### 9.1.2 “อุบัติเหตุ”

การบาดเจ็บทางร่างกายที่เกิดขึ้นโดยไม่คาดคิดอันเป็นผลจากสาเหตุที่มองเห็นได้ หรือเหตุรุนแรงจากภายนอก ซึ่งเป็นสาเหตุสำคัญ

โดยตรงหรือ ณ เวลานั้นต่อการเสียชีวิตหรือทุพพลภาพของผู้เอาประกัน ยกเว้นความเสียหายที่เกิดขึ้นจากการดูหมิ่น

และยกเว้นความเสียหายที่เกิดขึ้นจากการประทุษร้ายภายใต้คำนิยามในหัวข้อผลประโยชน์ชดเชยแก่ผู้เสียหายในกฎหมายผู้ประสบเหตุประทุษร้าย 5730 - 1970

### 9.1.3 “ทุพพลภาพโดยถาวร”

ความสูญเสียที่เกิดขึ้นกับโครงสร้างทางร่างกายและการใช้อวัยวะ แขน ขา หรือส่วนประกอบของร่างกาย เนื่องจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นภายในระยะเวลา 6 เดือนนับจากที่เกิดอุบัติเหตุ

### 9.1.4 “กรณีผู้เอาประกันเสียชีวิต”

กรณีที่ผู้เอาประกันเสียชีวิตอันเป็นผลจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นภายในระยะเวลา 6 เดือนนับตั้งแต่เกิดอุบัติเหตุ

## 9.2 ในกรณีที่ผู้เอาประกันเกิดความสูญเสียทางร่างกายภายในระยะเวลาการให้ประกันอันเป็นผลมาจากอุบัติเหตุ

ให้จ่ายผลประโยชน์การประกันภัยตามหลักเกณฑ์ต่อไปนี้

### 9.2.1 ในกรณีที่ผู้เอาประกันเสียชีวิต โดยขณะเสียชีวิตมีอายุ 18

ปีหรือต่ำกว่า 65 ปี ผู้รับผลประโยชน์ขาดเขตที่ระบุไว้ในข้อเสนอ

หรือในกรณีที่ไม่สามารถติดต่อผู้รับผลประโยชน์ได้

ทายาทตามกฎหมายของผู้เอาประกันหรือผู้จัดการมรดก

หรือผู้ดำเนินการตามพินัยกรรมจะได้รับเงินขาดเขตเป็นจำนวน 10,000

เหรียญ

### 9.2.2 ในกรณีที่ทุพพลภาพถาวร

ผู้เอาประกันจะได้รับเงินขาดเขตตามอัตราส่วนของจำนวนเงินที่ระบุไว้ในวรรค 9.2.1 ข้างต้น

ชาย	ขวา	ส่วนของร่างกาย	อัตรา	ส่วนของร่างกาย
65%	75%	แขน	30%	ตาหนึ่งข้าง
55%	65%	ปลายแขน	100%	ตาสองข้าง
50%	60%	มือ	20%	หูหนึ่งข้าง
20%	25%	นิ้วหัวแม่มือ	50%	หูสองข้าง
12%	15%	นิ้วชี้	60%	ขา (เหนือเข่า)
10%	12%	นิ้วกลาง	70%	ต้นขา
8%	10%	นิ้วนาง	50%	เท้า
10%	12%	นิ้วก้อย	5%	นิ้วหัวแม่มือเท้า
	1/3 ของอัตราที่ระบุ	ข้อต่อนิ้ว	3%	นิ้วเท้าหนึ่งนิ้ว

	ข้างต้น			
--	---------	--	--	--

9.2.3 อัตราส่วนที่ระบุข้างต้นคือผลประโยชน์ชดเชยกรณีทุพพลภาพถาวร 100% ของอวัยวะเดียวกัน ความทุพพลภาพถาวรอื่น ๆ ให้คำนวณโดยเปรียบเทียบกับตารางข้างต้น ความทุพพลภาพที่มีอยู่ก่อนเกิดอุบัติเหตุ ให้นำไปพิจารณาร่วมในการคำนวณเกณฑ์ความทุพพลภาพที่เกิดขึ้น

9.2.4 ร่างกายซีกซ้ายของบุคคลที่ถนัดซ้ายให้ถือเป็นส่วนของร่างกายตามที่ระบุในตารางข้างต้น

### **หมวด จ ส่วนคัดแยกจากหมวด ง ผลประโยชน์ชดเชยกรณีเสียชีวิตและทุพพลภาพเนื่องจากอุบัติเหตุ**

10. ผู้ให้ประกันไม่ต้องจ่ายผลประโยชน์ประกันภัยตามกรมธรรม์นี้ในกรณีของการเสียชีวิตหรือความทุพพลภาพที่เกิดขึ้นโดยตรงหรือโดยอ้อมเนื่องจาก
  - 10.1 เหตุการณ์แผ่นดินไหว ภูเขาไฟระเบิด ปฏิกริยานิวเคลียร์ มลพิษจากกัมมันตรังสี
  - 10.2 การเข้าร่วมปฏิบัติการทหารของผู้เอาประกัน หน่วยตำรวจหรือกิจกรรมใต้ดิน รวมทั้งความร่วมมือในการก่อปฏิวัติ การจลาจล การวินาศกรรม การก่อการร้าย การประท้วงหรือการดำเนินการอื่นใดที่ขัดต่อกฎหมาย
  - 10.3 การยินยอมเข้าร่วมในการก่อวินาศกรรมหรือก่อการร้ายของผู้เอาประกันในลักษณะใด ๆ และ/หรือในการสงครามหรือเกี่ยวกับเหตุการณ์สงครามโดยการเกณฑ์กำลังพล หรือในกองกำลังต่อต้านที่ไม่ได้ถูกเกณฑ์กำลังพลอย่างเป็นทางการ
  - 10.4 การเดินทางของผู้เอาประกันโดยเครื่องบินโดยสารที่ไม่ใช่เครื่องบินพลเรือนสำหรับผู้เอาประกันซึ่งมีการออกหนังสือรับรองการขนส่งผู้โดยสารอย่างถูกต้องและถือเป็นความรับผิดชอบของผู้ให้ประกันโดยเฉพาะในประเทศอิสราเอล
  - 10.5 การบาดเจ็บโดยการจงใจ การฆ่าตัวตายหรือการพยายามฆ่าตัวตาย ไม่ว่าผู้เอาประกันจะมีสติสัมปชัญญะครบถ้วนหรือไม่ก็ตาม
  - 10.6 การป็นเขาโดยไข้เข็อก ปีนผาหรือการโดดผา การดำน้ำตื้น บันจี้จัมพ์ กิจกรรมกีฬาภายใต้การดำเนินการของสมาคมกีฬาและ/หรือการแข่งขันกีฬา การชกมวย มวยปล้ำ และการต่อสู้ประชิดอื่นใด การโดดร่ม



การเล่นเครื่องร่อน และ/หรือการทำกิจกรรมอื่น ๆ  
ที่อยู่ในข่ายการร่อน ก็ฟ้าฤดูหนาวหรือการล่าสัตว์

- 10.7 การใช้วัตถุระเบิด
- 10.8 การทำให้ตนเองตกอยู่ในอันตรายโดยเจตนา  
ยกเว้นการป้องกันตัวและการช่วยชีวิต
- 10.9 อาการพิษ การมีเมามา หรือการใช้ยาของผู้เอาประกัน
- 10.10 การเสียชีวิตหรือทุพพลภาพเนื่องจากการผ่าตัด  
รวมทั้งการผ่าตัดย่อย
- 10.11 การบาดเจ็บจากการทำงาน  
ภายใต้คำนิยามที่ระบุไว้ในกฎหมายประกันภัยแห่งชาติ
- 10.12 อุบัติเหตุบนท้องถนนภายใต้คำจำกัดความในผลประโยชน์ชนิดเช  
ยแก่ผู้ประสบเหตุตามกฎหมายผู้ประสบเหตุบนท้องถนน 5735 -  
1975

**ข้อความในภาษาฮีบรูถือเป็นเกณฑ์ชี้ขาด**