

תוכן העניינים

דף פרטי הביטוח

- תוכנית ביטוח מגדל בריאות פרטית עולמי
תנאים כלליים לביטוח בריאות
(541208101)
השתלות וטיפולים מיוחדים בחו"ל יחידת סכום ביטוח בסך -
(541201004)
נספח תרופות מיוחדות יחידת סכום ביטוח בסך -
(541201406)
ניתוחים בחו"ל יחידת סכום ביטוח בסך -
(541202504)
ניתוחים בישראל מורחב פרמיה משתנה יחידת סכום ביטוח בסך -
(541208401)
נספח לטיפולים מחליפי ניתוח יחידת סכום ביטוח בסך -
(541200905)
נספח הרחבה לתרופות יחידת סכום ביטוח בסך -
(541210401)
תוכנית ביטוח
נספח שירות אמבולטורי יחידת סכום ביטוח בסך -
(541202207)
שלושה שחרור 3 חדשי המתנה בפרמיה משתנה מדי שנה שחרור מתשלום פרמיות עקב אובדן כושר עבודה
(541106701)
תוכנית ביטוח מגדל בריאות פרטית עולמי - ילד
השתלות וטיפולים מיוחדים בחו"ל לילד כמבוטח ראשי יחידת סכום ביטוח בסך -
(541201004)
תרופות לילד כמבוטח ראשי עד גיל 99 יחידת סכום ביטוח בסך -
(541201406)
ניתוחים בחו"ל לילד כמבוטח ראשי יחידת סכום ביטוח בסך -
(541202504)
נספח לטיפולים מחליפי ניתוח לילד כמבוטח ראשי יחידת סכום ביטוח בסך -
(541200905)
נספח הרחבה לתרופות ילד ראשי 99 יחידת סכום ביטוח בסך -
(541210401)
נספח שירות אמבולטורי לילד כמבוטח ראשי יחידת סכום ביטוח בסך -
(541202207)

תוכן העניינים הינו דף מידע כללי ואינו מהווה אישור בגין הכיסוי הביטוחי.
הכיסוי הביטוחי הינו כמפורט בפירוט הכיסויים הביטוחיים של כל מבוטח.

סוכן / יועץ: סהר)סוכנות בלושטיין | מס' סוכן: 45725 | מס' רישיון: 514740208 | כתובת: המצודה 3 אזור | טלפון: 03-5587170

מחוז 8 | צוות 0 | תא 0 | bpr 250790355 | תאריך הדפסה אוקי 2024

דף פרטי הביטוח

פוליסה לביטוח בריאות
מגדל חברה לביטוח בע"מ (להלן "החברה") מתחייבת בזה על יסוד ההצעה, הצהרת הבריאות וההודעות של המבוטח הראשי המשלם והמבוטחים כהגדרתם בפוליסה, כולם ביחד וכל אחד מהן לחוד, ובהתאם לתנאים הכלליים והמיוחדים המפורטים בפוליסה על נספחיה המהווים חלק בלתי נפרד מהפוליסה, לשלם תגמולי ביטוח בגין מקרי הביטוח כמוגדר בכל אחד מפרקי הפוליסה ו/או נספחיה והכול בהתאם ובכפיפות לתנאי הפוליסה המלאים.

פרטי המבוטחים

מבוטח	שם מלא	מס.זהות	תאריך לידה	מין	מקצוע / עיסוק	מעשן	פוליסה מספר
ראשי	יוסף מאיר	58620717	08/03/1964	זכר	מנהל	לא	18781199
כתובת מייל:	BATYAM3@GMAIL.COM	מספר טלפון סלולרי:	כתובת למשלוח דואר: ראשון לציון החרצית 10 7543110				
ילד	אלון מאיר	215016163	20/11/2004	זכר	ילד/ה	לא	18781198

רוצה לדעת יותר?

הכנס לחשבון האישי המקוון שלך

באתר האינטרנט של החברה

באפשרותך לראות אל כל הכיסויים הקיימים לך בכל חברות הביטוח באמצעות כניסה לאתר הר הביטוח

פרטי הכיסויים הביטוחיים למבוטח יוסף מאיר

מס' זהות 58620717

מספר פוליסה	הכיסוי	החרגות	תחילת תקופת הביטוח	תום תקופת הביטוח	פרמיה חודשית בש"ח	ענף ביטוח	תקופת ההנחה		
							אחוז הנחה	תאריך התחלה	תאריך סיום
18781199	תנאים כלליים לביטוח בריאות		31/01/2016						
	השתלות וטיפולים מיוחדים בחו"ל יחידת סכום ביטוח בסך -	לא קיים	31/01/2016	לכל החיים	18.32	השתלות	10%	01/10/2024	
	נספח תרופות מיוחדות יחידת סכום ביטוח בסך -	לא קיים	31/01/2016	לכל החיים	46.5	תרופות בסיס	10%	01/10/2024	
	ניתוחים בחו"ל יחידת סכום ביטוח בסך -	לא קיים	31/01/2016	לכל החיים	28.99	ניתוחים בחו"ל	10%	01/10/2024	
	ניתוחים בישראל מורחב פרמיה משתנה יחידת סכום ביטוח בסך -	לא קיים	31/01/2016	לכל החיים	305.02	ניתוחים אחר	10%	01/10/2024	
	נספח לטיפולים מחליפי ניתוח יחידת סכום ביטוח בסך -	לא קיים	31/01/2016	לכל החיים	6.13	נספח טיפולים מחליפי ניתוח	10%	01/10/2024	
	נספח הרחבה לתרופות יחידת סכום ביטוח בסך -	לא קיים	31/01/2016	לכל החיים	20.14	תרופות הרחבה	10%	01/10/2024	
	נספח שירות אמבולטורי יחידת סכום ביטוח בסך -	לא קיים	31/01/2016	לכל החיים	29.03	ייעוץ ובדיקות	10%	01/10/2024	
	שלוה שחרור 3 חדשי המתנה בפרמיה משתנה מדי שנה שחרור מתשלום פרמיות עקב אובדן כושר עבודה	לא קיים	31/01/2016	31/12/2030	21.7	אבדן כושר עבודה שחרור			
סה"כ פרמיה חודשית לתשלום לתאריך 01/10/2024					475.83				
סה"כ פרמיה חודשית לתשלום לאחר הנחה לתאריך 01/10/2024					430.41				

פסקאות ותנאים מיוחדים

פסקה 2140 - האמור להלן יחול על תכנית הביטוח "שלוה / שלוה שחרור בפרמיה משתנה" כדלקמן :- א. הפרמיה לתכנית שלוה/שלוה שחרור בפרמיה משתנה, תשתנה מדי שנה בהתאם לגיל המבוטח בעת החישוב וכמפורט בתנאי הנספח לתכנית זו. ב. מובהר בזה כי פירוט הפרמיה והשינויים כמפורט בדף פרטי הביטוח אינו כולל את השינויים החלים על הפרמיה לתכנית זו במועדים אלה, ולפיכך הפרמיה לתשלום בפועל באותם מועדים תגדל בהתאם לשינויים בפרמיה כאמור בסעיף א' לעיל.

פסקה 8422 - נספח הרחבה לביטוח תרופות שבפוליסה, תעריפים 2126- 2130, שודרג החל מיום 01/03/2020 סכום השיפוי המירבי למבוטח לתקופת הביטוח בגין מקרי הביטוח מתאריך זה ואילך יהיה 800,000 ש"ח.

הסכומים הנקובים בדף פרטי ביטוח זה צמודים למדד ונכונים למדד בסיס אוק' 2024 שהינו 14247 נקודות.
סוכן / יועץ: סהר)סוכנות בלושטיין | מס' סוכן: 45725 | מס' רישיון: 514740208 | כתובת: המצודה 3 אזור | טלפון: 03-5587170

מחוז 8 | צוות 0 | תא 0 | bpr 250790355 | תאריך הדפסה אוק' 2024

השתנות מחיר הביטוח

שים לב!

מחיר הביטוח המוצג, מעודכן ליום הפקת הדו"ח, על פי קבוצות הגיל השונות. עלות הביטוח צפויה להשתנות לאורך השנים ועל כן השיעורים המוצגים בטבלה אינם מייצגים בהכרח את עלות הביטוח שתתבקש לשלם בעתיד.

הפרמיה לכל מבוטח הינה כמפורט להלן ותגבה מידי חודש, בתוספת הצמדה למדד.

מספר פוליסה	שם התכנית	תאריך השתנות הפרמיה	פרמיה חודשית בש"ח	עלות חודשית אחרי הנחה
18781199	השתלות וטיפולים מיוחדים בחו"ל יחידת סכום ביטוח בסך -	01/10/2024	18.32	16.49
		01/01/2025	18.32	16.49
		01/01/2026	18.32	16.49
		01/01/2027	18.32	16.49
		01/01/2028	18.32	16.49
		01/01/2029	18.32	16.49
		01/01/2030	18.32	16.49
		01/10/2030	18.32	16.49
		01/01/2031	18.47	16.63
		01/10/2034	18.47	סיום הנחה
18781199	נספח תרופות מיוחדות יחידת סכום ביטוח בסך -	01/10/2024	46.5	41.85
		01/01/2025	46.5	41.85
		01/01/2026	54.61	49.15
		01/01/2027	54.61	49.15
		01/01/2028	54.61	49.15
		01/01/2029	54.61	49.15
		01/01/2030	54.61	49.15
		01/10/2030	54.61	49.15
		01/01/2031	75.91	68.32
		01/10/2034	75.91	סיום הנחה
18781199	ניתוחים בחו"ל יחידת סכום ביטוח בסך -	01/10/2024	29	26.09
		01/01/2025	29	26.09
		01/01/2026	29	26.09
		01/01/2027	29	26.09
		01/01/2028	29	26.09
		01/01/2029	29	26.09
		01/01/2030	29	26.09

מספר פוליסה	שם התכנית	תאריך השתנות הפרמיה	פרמיה חודשית בש"ח	עלות חודשית אחרי הנחה
		01/10/2030	29	26.09
		01/01/2031	29	26.09
		01/10/2034	29	סיום הנחה
18781199	ניתוחים בישראל מורחב פרמיה משתנה יחידת סכום ביטוח בסך -	01/10/2024	305.02	274.52
		01/01/2025	305.02	274.52
		01/01/2026	405.15	364.64
		01/01/2027	405.15	364.64
		01/01/2028	405.15	364.64
		01/01/2029	405.15	364.64
		01/01/2030	405.15	364.64
		01/10/2030	405.15	364.64
		01/01/2031	483.41	435.07
		01/10/2034	483.41	סיום הנחה
18781199	נספח לטיפולים מחליפי ניתוח יחידת סכום ביטוח בסך -	01/10/2024	6.13	5.51
		01/01/2025	6.13	5.51
		01/01/2026	6.13	5.51
		01/01/2027	6.13	5.51
		01/01/2028	6.13	5.51
		01/01/2029	6.13	5.51
		01/01/2030	6.13	5.51
		01/10/2030	6.13	5.51
		01/01/2031	6.13	5.51
		01/10/2034	6.13	סיום הנחה
18781199	נספח הרחבה לתרופות יחידת סכום ביטוח בסך -	01/10/2024	20.13	18.13
		01/01/2025	30.05	27.04
		01/01/2026	30.05	27.04
		01/01/2027	30.05	27.04
		01/01/2028	30.05	27.04
		01/01/2029	35.68	32.12
		01/01/2030	35.68	32.12
		01/10/2030	35.68	32.12
		01/01/2031	35.68	32.12
		01/10/2034	35.68	סיום הנחה

מספר פוליסה	שם התכנית	תאריך השתנות הפרמיה	פרמיה חודשית בש"ח	עלות חודשית אחרי הנחה
18781199	נספח שירות אמבולטורי יחידת סכום ביטוח בסך -	01/10/2024	29.03	26.12
		01/01/2025	29.03	26.12
		01/01/2026	29.03	26.12
		01/01/2027	29.03	26.12
		01/01/2028	29.03	26.12
		01/01/2029	29.03	26.12
		01/01/2030	29.03	26.12
		01/10/2030	29.03	26.12
		01/01/2031	29.03	26.12
		01/10/2034	29.03	סיום הנחה
		01/10/2034	29.03	סיום הנחה
18781199	שלוה שחרור 3 חדשי המתנה בפרמיה משתנה מדי שנה שחרור מתשלום פרמיות עקב אובדן כושר עבודה	01/10/2024	21.7	סיום הנחה
		01/01/2025	23.74	סיום הנחה
		01/01/2026	33.73	סיום הנחה
		01/01/2027	34.78	סיום הנחה
		01/01/2028	32.74	סיום הנחה
		01/01/2029	25.45	סיום הנחה
		01/01/2030	12.73	סיום הנחה

לדמי ביטוח אשר ישולמו לאחר 30 יום ממועד שנקבע לתשלום, תצורף בנוסף להצמדה למדד כאמור בפוליסה ריבית צמודה מוגדלת.
כהגדרתה בתקנות הפיקוח על עסקי ביטוח (תנאי הצמדה בחוזה לביטוח חיים), תשמ"ב 1982 החל מתום 30 הימים מהיום שנקבע לתשלום ועד התשלום בפועל.

פרטי הכיסויים הביטוחיים למבוטח אלון מאיר
מס' זהות 215016163

מספר פוליסה	הכיסוי	החרגות	תחילת תקופת הביטוח	תום תקופת הביטוח	פרמיה חודשית בש"ח	ענף ביטוח	תקופת ההנחה		
							אחוז הנחה	תאריך התחלה	תאריך סיום
18781198	תנאים כלליים לביטוח בריאות		01/02/2016						
	השתלות וטיפולים מיוחדים בחו"ל לילד כמבוטח ראשי יחידת סכום ביטוח בסך -	לא קיים	01/02/2016	לכל החיים	7.29	השתלות	10%	01/10/2024	09/2034
	תרופות לילד כמבוטח ראשי עד גיל 99 יחידת סכום ביטוח בסך -	לא קיים	01/02/2016	לכל החיים	6.94	תרופות בסיס	10%	01/10/2024	09/2034
	ניתוחים בחו"ל לילד כמבוטח ראשי יחידת סכום ביטוח בסך -	לא קיים	01/02/2016	לכל החיים	2.38	ניתוחים בחו"ל	10%	01/10/2024	09/2034
	ניתוחים בישראל מורחב פרמיה משתנה יחידת סכום ביטוח בסך -	לא קיים	01/02/2016	לכל החיים	24.18	ניתוחים - אחר	10%	01/10/2024	09/2034
	נספח לטיפולים מחליפי ניתוח לילד כמבוטח ראשי יחידת סכום ביטוח בסך -	לא קיים	01/02/2016	לכל החיים	1.22	נספח טיפולים מחליפי ניתוח	10%	01/10/2024	09/2034
	נספח הרחבה לתרופות ילד ראשי 99 יחידת סכום ביטוח בסך -	לא קיים	01/02/2016	לכל החיים	2.3	תרופות הרחבה	10%	01/10/2024	09/2034
	נספח שירות אמבולטורי לילד כמבוטח ראשי יחידת סכום ביטוח בסך -	לא קיים	01/02/2016	לכל החיים	7.06	ייעוץ ובדיקות	10%	01/10/2024	09/2034
						51.37			
סה"כ פרמיה חודשית לתשלום לתאריך 01/10/2024						46.22			

פסקה 8422 - נספח הרחבה לביטוח תרופות שבפוליסה, תעריפים 2126-2130, שודרג החל מיום 01/03/2020 סכום השיפוי המירבי למבוטח לתקופת הביטוח בגין מקרי הביטוח מתאריך זה ואילך יהיה 800,000 ש"ח.

הסכומים הנקובים בדף פרטי ביטוח זה צמודים למדד ונכונים למדד בסיס אוק' 2024 שהינו 14247 נקודות.
סוכן / יועץ: סהר(סוכנות בלושטיין | מס' סוכן: 45725 | מס' רישיון: 514740208 | כתובת: המצודה 3 אזור | טלפון: 03-5587170

מחוז 8 | צוות 0 | תא 0 | bpr 250790355 | תאריך הדפסה אוק' 2024

השתנות מחיר הביטוח

שים לב!
מחיר הביטוח המוצג, מעודכן ליום הפקת הדו"ח, על פי קבוצות הגיל השונות. עלות הביטוח צפויה להשתנות לאורך השנים ועל כן השיעורים המוצגים בטבלה אינם מייצגים בהכרח את עלות הביטוח שתתבקש לשלם בעתיד.

הפרמיה לכל מבוטח הינה כמפורט להלן ותגבה מידי חודש, בתוספת הצמדה למדד.

מספר פוליסה	שם התכנית	תאריך השתנות הפרמיה	פרמיה חודשית בש"ח	עלות חודשית אחרי הנחה
18781198	השתלות וטיפולים מיוחדים בחו"ל לילד כמבוטח ראשי יחידת סכום ביטוח בסך -	01/10/2024	7.29	6.55
		01/02/2031	16.53	14.87
		01/10/2034	16.53	סיום הנחה
		01/02/2036	17.27	סיום הנחה
		01/02/2041	17.27	סיום הנחה
		01/02/2046	17.27	סיום הנחה
		01/02/2051	18.02	סיום הנחה
		01/02/2056	18.18	סיום הנחה
		01/02/2061	18.32	סיום הנחה
		01/02/2066	18.32	סיום הנחה
		01/02/2070	18.32	סיום הנחה
		01/02/2071	18.47	סיום הנחה
18781198	תרופות לילד כמבוטח ראשי עד גיל 99 יחידת סכום ביטוח בסך -	01/10/2024	6.94	6.25
		01/02/2031	15.03	13.52
		01/10/2034	15.03	סיום הנחה
		01/02/2036	16.24	סיום הנחה
		01/02/2041	21.05	סיום הנחה
		01/02/2046	25.06	סיום הנחה
		01/02/2051	31.11	סיום הנחה
		01/02/2056	36.12	סיום הנחה
		01/02/2061	46.5	סיום הנחה
		01/02/2066	54.61	סיום הנחה
		01/02/2070	54.61	סיום הנחה
		01/02/2071	75.91	סיום הנחה
18781198	ניתוחים בחו"ל לילד כמבוטח ראשי יחידת סכום ביטוח בסך -	01/10/2024	2.38	2.14
		01/02/2031	6.84	6.16
		01/10/2034	6.84	סיום הנחה

מספר פוליסה	שם התכנית	תאריך השתנות הפרמיה	פרמיה חודשית בש"ח	עלות חודשית אחרי הנחה
		01/02/2036	8.24	סיום הנחה
		01/02/2041	9.99	סיום הנחה
		01/02/2046	11.87	סיום הנחה
		01/02/2051	14.64	סיום הנחה
		01/02/2056	19.1	סיום הנחה
		01/02/2061	29	סיום הנחה
		01/02/2066	29	סיום הנחה
		01/02/2070	29	סיום הנחה
		01/02/2071	29	סיום הנחה
18781198	ניתוחים בישראל מורחב פרמיה משתנה יחידת סכום ביטוח בסך -	01/10/2024	24.18	21.76
		01/02/2031	73.66	66.3
		01/10/2034	73.66	סיום הנחה
		01/02/2036	93.24	סיום הנחה
		01/02/2041	104.74	סיום הנחה
		01/02/2046	128.91	סיום הנחה
		01/02/2051	164.59	סיום הנחה
		01/02/2056	201.43	סיום הנחה
		01/02/2061	305.02	סיום הנחה
		01/02/2066	405.15	סיום הנחה
		01/02/2070	405.15	סיום הנחה
		01/02/2071	483.41	סיום הנחה
18781198	נספח לטיפולים מחליפי ניתוח לילד כמבוטח ראשי יחידת סכום ביטוח בסך -	01/10/2024	1.23	1.1
		01/02/2031	6.13	5.51
		01/10/2034	6.13	סיום הנחה
		01/02/2036	6.13	סיום הנחה
		01/02/2041	6.13	סיום הנחה
		01/02/2046	6.13	סיום הנחה
		01/02/2051	6.13	סיום הנחה
		01/02/2056	6.13	סיום הנחה
		01/02/2061	6.13	סיום הנחה
		01/02/2066	6.13	סיום הנחה
		01/02/2070	6.13	סיום הנחה
		01/02/2071	6.13	סיום הנחה
18781198	נספח הרחבה לתרופות ילד	01/10/2024	2.3	2.07

הסכומים הנקובים בדף פרטי ביטוח זה צמודים למדד ונכונים למדד בסיס אוק' 2024 שהינו 14247 נקודות.

סוכן / יועץ: סהר)סוכנות בלושטיין | מס' סוכן: 45725 | מס' רישיון: 514740208 | כתובת: המצודה 3 אזור | טלפון: 03-5587170

מחוז 8 | צוות 0 | תא 0 | bpr 250790355 | תאריך הדפסה אוק' 2024

מספר פוליסה	שם התכנית	תאריך השתנות הפרמיה	פרמיה חודשית בש"ח	עלות חודשית אחרי הנחה
	ראשי 99 יחידת סכום ביטוח בסך -	01/02/2031	3.11	2.8
		01/10/2034	3.11	סיום הנחה
		01/02/2036	4.15	סיום הנחה
		01/02/2041	6.55	סיום הנחה
		01/02/2046	11.06	סיום הנחה
		01/02/2051	12.54	סיום הנחה
		01/02/2056	16.35	סיום הנחה
		01/02/2061	20.13	סיום הנחה
		01/02/2066	30.05	סיום הנחה
		01/02/2070	35.68	סיום הנחה
		01/02/2071	35.68	סיום הנחה
18781198	נספח שירות אמבולטורי לילד כמבוטח ראשי יחידת סכום ביטוח בסך -	01/10/2024	7.06	6.35
		01/02/2031	29.03	26.12
		01/10/2034	29.03	סיום הנחה
		01/02/2036	29.03	סיום הנחה
		01/02/2041	29.03	סיום הנחה
		01/02/2046	29.03	סיום הנחה
		01/02/2051	29.03	סיום הנחה
		01/02/2056	29.03	סיום הנחה
		01/02/2061	29.03	סיום הנחה
		01/02/2066	29.03	סיום הנחה
		01/02/2070	29.03	סיום הנחה
		01/02/2071	29.03	סיום הנחה

לדמי ביטוח אשר ישולמו לאחר 30 יום ממועד שנקבע לתשלומם, תצורף בנוסף להצמדה למדד כאמור בפוליסה ריבית צמודה מוגדלת. כהגדרתה בתקנות הפיקוח על עסקי ביטוח (תנאי הצמדה בחוזה לביטוח חיים), תשמ"ב 1982 החל מתום 30 הימים מהיום שנקבע לתשלומם ועד התשלום בפועל.

הסכומים הנקובים בדף פרטי ביטוח זה צמודים למדד ונכונים למדד בסיס אוק' 2024 שהינו 14247 נקודות.
סוכן / יועץ: סהר)סוכנות בלושטיין | מס' סוכן: 45725 | מס' רישיון: 514740208 | כתובת: המצודה 3 אזור | טלפון: 03-5587170

מחוז 8 | צוות 0 | תא 0 | bpr 250790355 | תאריך הדפסה אוק' 2024

נציג
מאיר יוסף ת"ז 58620717

כתובת: רחוב: החרצית מספר בית: 10/5 עיר: ראשון לציון מיקוד: 7543110

פרטי גביה
הפרמיה השוטפת תיגבה באמצעות כרטיס אשראי בתדירות חודשית.

מוטבים
כמפורט בהצעה לביטוח המצורפת, או כפי שנקבע בכתב בהודעה האחרונה לשינוי המוטב שנתקבלה ועודכנה ע"י החברה

פרטי סוכן הביטוח שלך במגדל
שם סוכן סהר)סוכנות בלושטיין
כתובת: המצודה 3 אזור
טלפון: 003-5587170 פקס: 003-5586919

רוצה לדעת יותר? [הכנס לחשבון האישי המקוון שלך](#) באתר האינטרנט של החברה
באפשרותך לראות אל כל הכיסויים הקיימים לך בכל חברות הביטוח באמצעות כניסה לאתר הר הביטוח

מידע על תוכניות הביטוח שצוינו לעיל, ניתן למצוא בטופס הגילוי נאות המצורף ו/או באתר האינטרנט של החברה שכתובתו www.migdal.co.il

פרטי החברה:
אתר החברה: www.migdal.co.il
מייל מחלקת תביעות: tviotbri@migdal.co.il
טלפון מחלקת תביעות: 03-6278444
טלפון שירות לקוחות: 03-9201010

הסכומים הנקובים בדף פרטי ביטוח זה צמודים למדד ונכונים למדד בסיס אוק' 2024 שהינו 14247 נקודות.
סוכן / יועץ: סהר)סוכנות בלושטיין | מס' סוכן: 45725 | מס' רישיון: 514740208 | כתובת: המצודה 3 אזור | טלפון: 003-5587170

מחוז 8 | צוות 0 | תא 0 | bpr 250790355 | תאריך הדפסה אוק' 2024