

הנדון: פרוט מידע ומסמכים

על מנת לאפשר לנו לטפל בה בצורה מקצועית ויעילה, נבקשך לפעול על פי ההנחיות המצוינות מטה.

מה עליי לעשות?

עליך למלא את טופס ההודעה המצורף ולהעבירו אלינו בצירוף המסמכים המפורטים בהמשך.

אילו מסמכים עליי לצרף?

- טופס הודעה מלא וחתום, יש למלא בטופס ההודעה את פרטי חשבון הבנק לצורך ביצוע העברה בנקאית, ולצרף צילום המחאה של התובע או אישור מהבנק על "בעלות על החשבון".
- תדפיס סיכום מידע רפואי מרופא/ת המשפחה (היסטוריית אבחנות).
- העתק ממכתב הפיטורין.
- אישור לשכת התעסוקה על תקופת התייצבותך בלשכה במטרה למצוא עבודה, וכי לא הוצעה לך עבודה כאמור.
- אישור על ביצוע תשלומי ההלוואה לבנק (במידה ויידרש).

לאן עליי לשלוח את המסמכים?

- ניתן "להעלות" את המסמכים באמצעות "האזור האישי" באתר החברה: www.aig.co.il/t/5b6G09
- ניתן את המסמכים לכתובת לשלוח דואר אלקטרוני: claims.doc@aig.co.il
- ניתן לשלוח את המסמכים לפקס: 03-9272442.

יש לציין על גבי כל אחד מהמסמכים את מס' התביעה כפי שמופיע בראש מכתב זה.

מס' פוליסה מס' תביעה

בעל הפוליסה

שם פרטי שם משפחה מס' זהות

כתובת מגורים

טל' בבית טל' עבודה טל' נייד

תובע

שם פרטי שם משפחה מס' זהות

כתובת מגורים

טל' בבית טל' עבודה טל' נייד

עיסוק/מקצוע שם מקום העבודה כתובת

תאריך תחילת עבודה

ארוע

תאריך פיטורין סיבת פיטורין התחלת רישום בלשכת תעסוקה

האם נמצאה לך תעסוקה כלשהי שסירבת לה (פרט)?

האם מקבל קיצבה עקב הפרישה מהמעביד או מקופת גמל (פרט)?

האם יש קירבה משפחתית/ כלכלית בינך לבין המעסיק (פרט)?

האם צפויים להתקבל תגמולים מן הגופים הבאים בעקבות תביעה זו?

מבטח אחר כן לא במידה וכן:

שם חברת הביטוח מס' פוליסה מס' תביעה

המוסד לביטוח לאומי? כן לא

במידה וכן מס' תביעה:

מוסדות אחרים/רשויות אחרות? כן לא

פירוט:

אנא אשר באמצעות חתימתך את נכונות הפרטים בשאלון זה, על מנת שנוכל להבטיח כי הטיפול בתביעה יהיה מדויק ויעיל.

אני, (שם מלא) מאשר בזה כי כל הפרטים המופיעים בטופס זה הינם נכונים ומדויקים

חתימה תאריך