

# נכונות צמיתה עקב תאונה הנחיות להגשת תביעה בגין נכונות צמיתה עקב תאונה

הטופס מיועד לנשים ובוגרים כאחד.  
הקפד למלא הטופס באופן מדויק ומלא.

## מה עלי לעשות

מה עליך לעשות במקרה של תביעה בגין נכונות צמיתה עקב תאונה:  
טרם הגשת תביעה ואذا שבידך פוליסת הכללת כיסוי לנוכות צמיתה עקב תאונה.  
אם יש לך כיסוי כאמור, עליך למלא ולהעביר אליו טופס תביעה לפיצוי בגין נכונות צמיתה עקב תאונה, בציירוף מסמכים שיפורטו להלן.

בקשר להעביר את הטופס בציירוף המסמכים המבוקשים באחת מהדריכים הבאות אל:

הראל חברה לביטוח, אגף תביעות ביטוח חיים, סיוע ותאונות אישיות

בדו"ר אלקטרכו: tvioths@harel-ins.co.il

בפקס: 03-7348172

במסגרון (הודעת sms) למספר: 052-3237169

בodoxar ירושלים: בית הראל, רח'ABA הלל 3, ת.ד. 5211802

מענה ממוחשב 24 שעות ביום מה לצורך בדיקת קבלת מסמכים 0870-700-1-700-1 השירות ניתן 24 שעות לאחר שליחת המסמכים באמצעות אלקטרכו.

באם הנר מעוניין שוסף הביטוח הקבוע בפוליסת טיפול בתביעה יש למלא ולחתום על פיסקת המינוי המיועדת לכך בטופס התביעה.

## מסמך שיש לצרף

טופס תביעה לפיצוי בגין נכונות צמיתה עקב תאונה, כולל טופס וייתור סודיות רפואיות וככלית.  
בציירוף המסמכים המפורטים להלן:

1. חוות דעת רופא מומחה, המעידת על שימוש הנכות הצמיתה, ככל שקיים ברשותך.

2. במקרה של קביעה מטעם המוסד לביטוח לאומי יש לצרף פרוטוקול מלא מישיבת הוועדה הרפואית בדבר שימוש הנכות הצמיתה והמודיר את הסעיפים לפייהם ניתנה הנוכות, ככל שקיים ברשותך.

3. אישור רפואי (מרפאה או בית חולים) ממועד התאונה לרבות תוצאות בדיקות שבוצעו.

4. כל המסמכים הרפואיים בגין התאונה לרבות תוצאות בדיקות שבוצעו.

5. במקרה של תאונת דרכים - אישור משטרת.

6. צילום המכאה אישית או אישור ניהול חשבון על שם המבוטח.

## מה יקרה בהמשך

לאחר קבלת הטופס והמסמכים שהתבקשו תיבחן על ידינו זכאותך לכיסוי ביטוח, בכפוף לתנאי הפוליסת והגדרותיה.

## אם הכל ברור ותיקין

נאשר זכאותך לפיצוי חד פעמי בגין הנכות הצמיתה, בכפוף לתנאי ה가입ה ויישלח אליך מכתב מפורט.

## אם תידרשנה הבהרות כלשהן

יתכן ותידרש להמציא לחברת תיעוד נספח מכל סוג שהוא.  
במקרים מסוימים תידרש לבדוק על ידי רופאים מקבעים מטעם החברה לצורך בחינת חבות התביעה. במקרים אלה תישלח לך הודעה/בקשה בכתב.

## אם יתברר שאינך זכאי לפיצוי על פי הפוליסת

תישלח אליך הודעה עם פרוטוס סיבה בגין איןך זכאי לפיצוי, לאחר שיהיו בידינו מלא המסמכים והפרטים הנדרשים לבירור החבות.

## פסקת התהיישנות

בהתאם להוראות חוק חוזה הביטוח והפוליסת שברשותך, תקופת ההתיישנות להגשת תביעה הינה תקופה בת שלוש שנים, המתחילה במועד קרותת מכאה הביטוח ואם עילית התביעה הינה נוכות שנגרמתה למבוטח ממחלה או מתאונת, תימנה תקופת ההתיישנות מיום ש肯定ה למבוטח זכות לתבעו תגמולו ביטוח לפי תנאי חוזה הביטוח.

במידה ומדובר בתביעה קטנה, חישוב תקופת ההתיישנות לא יבוא מזמן הזמן שבו עדין לא מלא ל התביעה שmeno עשר שנה.  
בכלל, הגשת התביעה לחברת אינה עצרת את מועד ההתיישנות ורק הגשת תביעה לבית משפט עצרת את מועד ההתיישנות.

## لتשומת ליבך

אין בהגשת טופס התביעה כדי להאריך את תקופת ההתיישנות הקבועה בחוק.  
מדיניות הפרטויות של קבוצת הראל זמינה עורך באתר האינטרנט של החברה.



dt6062

אם הנך מעוניין שטוקן הביטוח הקבוע בפוליסת יטפל בתביעהך יש למלא את פרטי הטוקן ולהחותם במקום המופיע בטופס התביעה.

בקשר להעביר את הטופס ביצירוף המסמכים המבוקשים באחת מהדריכים הבאים אל:  
הראל חברה לביטוח, אגף תביעות ביטוח חיים, סיוע ותאונות אישיות  
בדרך אלקטרונית: tvioths@harel-ins.co.il

בfax: 03-7348172

במספרון (הודעת sms) למספר: 052-3237169

בדואר ישראל: בית הראל, רח'ABA הלל 3, תל. 5211802-700-870-1-700-1951 רמת-גן, מיקוד 5211802  
מענה ממוחשב 24 שעות ביום מהזמן קבלת מסמכים ועד 24 שעות לאחר שליחת המסמכים באמצעות אלקטרונים.  
באם הנך מעוניין שטוקן הביטוח הקבוע בפוליסת יטפל בתביעהך יש למלא ולהחותם על פיסקת המינוי המיועדת לכך בטופס התביעה.

| 1) | (2) | (3) | policyot.harel-ins.co.il |
|----|-----|-----|--------------------------|
|----|-----|-----|--------------------------|

| א פרטי המבוצעת        |                   |                   |                |
|-----------------------|-------------------|-------------------|----------------|
| שם משפחה              | שם פרטי           | מספר זהות         | תאריך לידה     |
| רחוב                  | מספר בית          | מספר פקס          | מספר מיקוד     |
| שם מקום העבודה        | מספר טלפון בעבודה | מספר טלפון סלולרי | מספר טלפון בית |
| מקצוע / משליח יד      | דואר אלקטרוני     | Email             |                |
| שם קופת החולים        | סנייף             | כתובת             |                |
| שם הרופא המזקיע המטפל |                   |                   |                |

כל ההודעות הקשורות לתביעהך ישלחו אליו למספר הטלפון הנייד שלך ו/או של איש הקשר (ככל ומסורת פרטי איש קשר). אם ברצונך שהודעות אלו ישלחו לדוא"ל שלך ו/או של איש הקשר אנא מלא פרטי כתובת דוא"ל. לחילופין, אם ברצונך לקבל הודעה כלו בדואר ישראל אנא סמן זאת כאן  בדואר ישראל.

הפרטים האישיים הנזכרים לעיל, הינם הפרטים הנכונים והמעודכנים ובאים למקום כל עדכון קודם.  
הנני מאשר לעדכן את פרטי האישים בכל מוצרי הביטוח והחיסכון אריך הטווח של לי בקבוצת הראל ולעשות להם שימוש עתידי במסגרת מוצריהם אלו.  מאשר/ת  לא מאשר/ת

מצ"ב העתק ת.ז. הכוללת פרטי כתובתי המעודכנים (כולל הספח)  
לידיעה - במידה ולא אשר עדכון הפרטים / או לא אצרף העתק ת.ז. תעשה הראל שימוש בפרטים מעלה רק בקשר עם התביעה הנוכחית.



תאריך: .....

לידיעה - במידה ולא אשר עדכון הפרטים / או לא אצרף העתק ת.ז. תעשה הראל שימוש בפרטים מעלה רק בקשר עם התביעה הנוכחית.  
לידיעתך, לצורך ייעול ושיפור השירות הנינת לך על ידי "הראל", המידע, הדיוורים והמסמכים, אשר ישלחו אליו מחברת "הראל", יופיעו גם במסגרת ה"אישור האישוי" שלך שבאתר החברה.

| ב פרטי על עבודה   |
|---|
| אם שניתנת המלצה/העיסוק מאי הוצאה הפוליסה הניל? <input type="checkbox"/> לא / <input type="checkbox"/> כן. |
| אם כן, נא פרט את המלצה החדש<br>... ומתי התחלה לעבוד בו .....  |

| ג פרטי על התאונה  |
|---|
| 1. מתי אירעה התאונה? .....  |
| 2. תאר את פרטי המקרה? .....   |
| 3. האם זו תאונת עבודה? <input type="checkbox"/> כן / <input type="checkbox"/> לא  |
| 4. האם זו תאונת דרכים? <input type="checkbox"/> כן / <input type="checkbox"/> לא  |
| אם כן - האם הוגשה התביעה מכוח חוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים? <input type="checkbox"/> כן / <input type="checkbox"/> לא. הין מטופלת התביעה? |

| ד פרטי על ביטוחים נוספים  |
|---|
| אם יש לך ביטוחים נוספים המכסים נכות צמיתה עקב תאונה? יש לציין פרטים (שם החברה, סוג הפוליסה, סכומי ביטוח או פיצוי) |



dt6036

להלן פירוט האישורים / או המסמכים הנחוצים לצורך הטיפול בתביעה אולם יש לצרף לטופס זה:

1. חוות דעת רופא מומחה, המעידת על שי悠ר הנכות הצעירה, ככל שקיים ברשותך.

2. במקורה של קביעה מטעם המוסד לביטוח לאומי - יש לצרף פרוטוקול מלא מישיבת הוועדה הרפואי את הסעיפים לפיהם ניתנה הנכות, ככל שקיים ברשותך.

3. אישור רפואי (ממרפאה או בית חולים) ממועד התאונה.

4. כל המסמכים הרפואיים בגין התאונה לרבות תוצאות בדיקות שביצעו.

5. במקרה של תאונת דרכים - אישור משטרת.

6. צילום המחאה אישית או אישור ניהול חשבון על שם המבוטח.

## 1 הצהרת המבוטטת

אני הח"ם (המצביע) מצהיר בזה כי כל האמור לעיל הוא נכון, וכי לא העלמתי מהחברה דבר הקשור עם התביעה הנוכחית.

אני הח"ם (המצביע) מבקש לאור כל האמור והמסמכים המצורפים לשלה לי פיצו בהתאם לתנאי הפולישהות לעיל.

חתימה

תאריך

מקום

## 2 פרטי חשבון בנק ע"ש המבוטט

במידה ותואשר תביעתך יבוצע תשלום הפיצוי החודשי ישירות בהפקדה לחשבון הבנק שלך.

לשם כך נא צין את פרטי חשבון הבנק לתשלום.

יש לצרף צילום המחאה אישית או אישור ניהול חשבון בנק על שם המצביע ל偶像 הפרטיטים.

מספר חשבון

שם/כתובת הסנייף

שם הבנק

## 3 מינוי הסוכן לטיפול בתביעה

הנו מאשר לסוכן הביטוח שלו בפוליטה, מר/גב' "הרآل" ולקבל מ"הרآل" בשמי ועבורי את כל התכניות / או המסמכים הקשורים לתביעה, לרבות פירוט הפוליסות שהן אי-סבירה בהראל שאין בהכרח פוליסות בהן סוכן הביטוח שאינו מיפוי את כוחו בהסכם זו, הינו הסוכן המטפל, ולשימוש כלשהו לכל דבר ועניין הנוגע לתביעה זו.

חתימה

שם + שם משפחה

תאריך

לידעתך, העתקי התכניות / או המסמכים הקשורים לתביעה יועברו בכל מקרה לסוכן הביטוח שלך בפוליטה.

## 4 הסכמה לשימוש בדואר אלקטרוני (דו"ל)

אני מסכים כי בכל מקום בו מכוח החוק / או הפוליסות שיש לי בקבוצת הראל, נדרשת החברה, או מי מטעמה, להעביר למצביע מידע / או מסמך בכתב, תהיה לחברת או למי מטעמה אפשרות להעביר אליו את המידע / או המסמך בדואר אלקטרוני לתכנת האי-מייל שנרשמה עלי ידי בטופס זה, במקום בדואר, אף אם הוא יכול "מידע רגש" כהגדרתו בחוק הגנת הפרטיטים. לפיכך, אפשרות פתיחת הדואר האלקטרוני תהיה על ידי בלבד וזאת באמצעות סיסמה אישית שלי.

חתימה

מספר זהות

שם + שם משפחה

תאריך

## 5 הסכמה לשימוש במידע ולקבלת דבר פרסום

אני מסכים, מעבר למתחייב על פי דין או הסכם, כי מידע זה יותר המידע אודוטוי, המצוי או שייהיה מצוי בידי החברות בקבוצת הראל (הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בנות / או חברות הקשורות אליה) ישמש את החברות בקבוצת הראל / או מי מטעמן, גם לכל עניין הקשור ביתר מזורי ושירותי החברות בקבוצת הראל (בתchrom הביטוח, החיסכון ארוך הטווח והפיננסים) ובשוויון, לרבות כדי לאפשר לחברות כאמור להביא לידי מידע על מוצריהם ושירותיהם, להציג ל拄צאות שיווקיות מותאמות אישית ולשלוח דברי פרסום (בניהם היותר באמצעות פקס, דואר אלקטרוני, מערכת חיוג אוטומטי או הודעת מסר קצר [SMS]), וכן לצורך טיפול בתביעות, עיבודו ואחסונו של המידע, וכן לשימושים נוספים הנלויים לשימושם האמורים לעיל ונדרשים לשם השלמתם, זאת אף באמצעות העברתו של המידע לצדדים שליליים הפעילים בשמה ומטעמה של קבוצת הראל.

חתימה

מספר זהות

בכל עת בעתיד תוכל להודיע על סירובך לקבל הצעות שיווקיות ודרכי פרסום כאמור באמצעות "טופס סירוב קבלת דבר פרסום"

העומד לרשותך באתר האינטרנט של החברה בכתובת זו: [www.harel-group.co.il](http://www.harel-group.co.il), באמצעות פניה בכתב לכתובת: בית הראל, אבא הלל 3, תל. 03-7547777, רמת גן 5211802, או באמצעות פניה טלפון למספר 03-03.

# טופס בקשה מידע רפואי ויתור על סודיות



הטופס מיועד לנישים וגברים אחד.  
נא הקפד למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.

**א פרטי מבוטח**

|           |          |         |          |
|-----------|----------|---------|----------|
| שם המשפחה | שם האב   | שם פרטן | מס' זהות |
| רחוב      | מספר עיר | מיקוד   | טל'      |

אני החתום מטה (במקרה של כתין ירשם פרטני), נotent בה רשות לכל עובד רפואי / או מודד רפואי (לרוב קופת חולים) / או מכון מושר / או המכון הרפואי לבתיות בדריכים / או האגודה לבירות הצבור / או לכל עובד של המוסד לביטוח לאומי / או לכל עובד בתחום הסוציאלי / או לשירותי בתיכון צה"ל / או לשירותי הביטחון (על שלוחותיו השונות, ועדות רפואיות / או קרן מבטחים) / או הסיעודי / או לשירותי הסוהר / או לשירותי הנפש, / או מרפאות לבירות הנספח, / או האגודה למען שירותו בירות הצבור - סיעוד, המכון לבירות הנפש, / או בית חולים לבירות הנספח, / או מרפאות לבירות הנספח, / או קרן מבטחים) / או למושרד החינוך, / או למושרד הפנים, / או למנהל האוכלוסין, / או לשירות התעסוקה, / או למושרד הבריאות / או למושך גנטי / או למוקן פוריות / או רשות המיסים בישראל / או לכל

אדם אחר כלשהו (להלן - "נותני השירותים"), למסור להראל חברה לביטוח בע"מ / או מי מטעמה ..... (להלן: "המקבשים"), את כל המסמכים והפרטים המציגים בידיהם או בידי מי מטעם, ללא יצא מהכל, ובאופן שידרשו המקבשים (בכתב או בעל פה), המתיחסים למצויב ה;brיאותי / או הפסיכיאטרי / או הפסיכיאטולוג / או הסוציאלי / או מצבי בתחום הסיעודי / או על הישגיו במילודים / או על כל מחללה שחלהו בה בעבר או שאני חוללה בה בעת, לרבות צ.ה. ו/או כרטיס טיפת חלב, ולרבות טיפולים, בדיקות ובדיקות. כמו כן אני מונעת רשות לכל אחת מחברות הביטוח וכן להפ"ל - המ Lager לביטוח רכב חובה בע"מ - למסור חומר / או מידע המתיחס לביטוחים ולתביעות מכל סוג / או לתאונות קומותות / או מאחרות שעברתי כולל מצב התביעה, סכום הסיכון ומועדו, וכן כל מידע בנוגע למצויב הרפואי. אני משחרר בהזאתם / או כל רופאים מרופאים / או כל עובד מעובדים / או כל מוסד ממוסדותיהם כולל בתיהם כללים / או פסיכיאטרים / או שיקומיים וכל סניף מסנפי מוסדותיהם / או כל אגף של משרד החינוך / או השירות הפסיכיאטולוגי / או משרד הבריאות, מוחזבת שמירה על סודיות בכל הנוגע למצובי ה;brיאותי / או השיקומי / או הסוציאלי / או הנפשי / או הפסיכיאטרי / או הרשי בילויים ומוחזר להם בזאת מוקן כל מידע מכל תיק שנפתח עלשמי אצל נותני השירותים שלעיל, לרבות המוסד לביטוח לאומי, כולל מידע או מסמך על התשלומים שהמוסד לביטוח לאומי שילם ומשלם לי. הנהנו מותר על סודיות זו כלפי המקבשים / או מי מטעם, ולא תהיה לי אליהם / או אל מי מטעם, כל טענה או תביעעה מסווג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור.

ויתור זה תולם על כל רשימות הרופאים שטפלו בי המציג במאגרי המידע של כל המוסדות הנ"ל. בנוסף, הריני מאשר להראל חברה לביטוח בע"מ / או מי מטעמה, להעביר מידע רפואי בענייני לכל אחת מחברות הביטוח הקיימות וליעץ הביטוחו של קולקטיב הביטוח (במידה וקיים). בקשתי זו יפה גם לפי חוק הגנת הפרטויות, התשמ"א-1981 והוא על כל מידע רפואי או אחר המציג במאגרי המידע של כל המוסדות, לרבות קופות החוליםים / או רופאים / או עובדים / או מי מטעם / או נותני השירותים שיפורטו להלן.

**ב פרטי נוספים**

|                |                |      |         |          |
|----------------|----------------|------|---------|----------|
| שם קופ"ח       | שם המוסד       | סניף | מס' חבר | שם קופ"ח |
| שם קופ"ח קודמת | מס' אישי בצה"ל |      |         |          |

**ג שמות רפואיים, מכונים ומעבדות**

| רופאים | מכונים / מעבדות |
|--------|-----------------|
| .....1 |                 |
| .....2 |                 |
| .....3 |                 |
| .....4 |                 |

**ד חתימת המבוטח/אפוטרופוס**

|                               |                   |       |
|-------------------------------|-------------------|-------|
| חתימת המבוטח/כל האפוטרופוסים* | שם פרטן+שם משפחה* | תאריך |
|-------------------------------|-------------------|-------|

\* בנסיבות של כתין/חווי יצינו את שם וחתמו על המסמך כל האפוטרופוסים על פי דין, במידה וקיים צו מינוי אפוטרופוס - יש לצרפו.

**ה במרקחה של חסוי (אפוטרופוס)**

|                  |       |       |  |
|------------------|-------|-------|--|
| שם האם/אפוטרופוס | חתימה | חתימה | חתימתה על האמור לעיל, הנהנו מצהירים, כי איסוף החומר נעשה לטובות החולה: |
| שם האב/אפוטרופוס |       |       |  |

**ו חתימת עד מהימן\*\***

|                       |                |                              |       |
|-----------------------|----------------|------------------------------|-------|
| שם עד מהימן לחתימה**+ | חתימת עד מהימן | שם עד מהימן לחתימה ומס' ת.ז. | תאריך |
|-----------------------|----------------|------------------------------|-------|

\*\* עד מהימן - רופא/חותת/ע"ד/עובד סוציאלי/סוכן ביטוח



dt6110

בהתאם להוראות חזור גופם מוסדים 5-9-2011, מפורטת להלן מערכת הכללים לבירור ורישוב תביעות בהראל חברה לביטוח בע"מ (להלן "הראל"). אם ברצונך לקבל העתק מערכת כללים זו, יש באפשרות לפנות לשם כך אל אגף השירות בהראל טלפון שמספרו 2735\* או להדפיס אותה ישירות מאתר האינטרנט של החברה (להלן: "אתר האינטרנט").

הראל תפעל בכל הקשור לבירור ורישוב תביעות ולטיפול בפניות הציבור על פי האמור במערכת כללים זו, כמפורט להלן:

**א. הגדרות**

במערכת כללים זו יהיו למושגים הבאים הגדרות כדלהלן:

1. **יום / ימים** – ימי עסקים שאינם כללים ימי שישי,ימי שבת, ערבי חג, חגיו ומועד ישראל.
2. **תביעה** – דרישת מהראל למימוש זכויות לפי תנאי פוליסט ביטוח או לפי תקון קרט פנסיה או לפי הוראות הדיין הרלבנטיות למימוש זכויות כאמור.
3. **תובע** – מי שהציג התביעה להראל, כמעט גוף מסדי ולמעט מי שהטיב במסגרת עיסוקו נזק שנגרם לאחר ובא בתביעה לפני הראל להיפרע את הטבת הנזק כאמור.
4. **מומחה** – בין אם הוא עובד של הראל ובין אם לאו, ובין אם הוא נפגש עם התובע ובין אם לאו, כגון שמאית או מומחה רפואי, אך כמעט ולמעט ועדה רפואית בקרן פנסיה הפעלת מתוקף התקון.

**ב. תחולות**

מערכת כללים זו חלה על ענפי הביטוח הבאים:

1. **ביטוח פנסיה** – לגבי סיכון נכות וממות בלבד;
2. **ביטוח חיים** – לגבי סיכון אבדן כושר עבודה וрисק מוות בלבד;
3. **ביטוח מפני תאונות אישיות**;
4. **ביטוח מפני מחילות ואשפוז**, לפחות ביטוח שניים ולמעט ביטוח בריאות לעובדים זרים וביטוח בריאות המיעוד למותן כסוי ביטוח לשווים זרים בישראל – וזאת לעניין קבלת שירותים במישרין מספק השירות הרפואי ובלא מעורבות של המבטח;
5. **ביטוח לפי דרישות פקודות ביטוח רכב מנوعי** (נוסח חדש), התש"ל - 1970 (להלן "הפקודה") ביטוח רכב מנועי – רכוש (עצמי וצד שלישי);
6. **ביטוח מקיף לדירות**;
7. **ביטוח מטען, תאונות, מחילות ואשפוז בנסיבות לחוץ לארץ**.

\*\*\* מערכת כללים זו לא תחול על תביעות לתשלום בגין נזק עצמי בביטוח רכב מנועי – רכוש או בביטוח מקיף דירות, של תובע שבבעלותו לפחות 40 כלי רכב או דירות ואשר בעת כrichtת חוזה הביטוח יותר על תחולתה באופן מפורש.

**ג. מועד תחילת**

תחילתה של מערכת כללים זו ביום 1.6.2011.

על אף האמור לעיל, תחילתה של מערכת הכללים לגבי ביטוח לפי דרישות פקודות ביטוח רכב מנועי (נוסח חדש), התש"ל - 1970 וביטוח צד שלישי במסגרת ביטוח מקיף דירות בלבד, 1.3.2012.

מערכת הכללים תחול על התביעה שהוגשה לאחר המועדים הנוקבים לעיל.

מערכת הכללים לא תחול על שירותי שמעניק ספק שירות במישרין למבוטח בהתאם לכטב שירות, אם המבטח אינו מעורב ביישוב התביעה.

**ד. מסמכים ומידע בבירור התביעה**

1. עם קבלת פניה הקשורה להגשת התביעה אל הראל או למי מטעמה, ימסרו לפונה בהקדם האפשרי המסמכים המפורטים להלן:
  - (1) העתק מערכת כללים זו;
  - (2) מסמך המפרט את הליך בירור התביעה ורישובה;
  - (3) הנסיבות בדבר אופן הפעולה הנדרש מתובע, ובכלל זה גם מידע לגבי זכותו של תובע לקבל שייפוי על הוצאות שנגרמו לו והראל חייב לשפטו בגין (כגון שייפוי בשל צעדים שננקטו על ידו לשם הקטנת הנזק, שייפוי בשל תשלומים עבור חוות דעת וכדומה).
  - (4) פירוט המידע והמסמכים הנדרשים מתובע לשם בירור ורישוב התביעה;
  - (5) טופס הגשת התביעה, ככל שקיים – והנחהות לגבי מילוי;
  - (6) הודהה על תקופת ההתיישנות של התביעה.
- יש אפשרות לעיין במסמכים המפורטים לעיל באתר האינטרנט.
2. הראל תמסור לתובע בהקדם האפשרי הודעה בכתב המפרט מהם המסמכים שהתקבלו אצלם לצד מועד קבלתם, כמו כן מהם המידע והמסמכים אשר נדרשו וטרם הומצאו על ידי התובע.
3. אם יידרש להראל מידע ומסמכים נוספים מהתובע לצורך בירור התביעה, יידרשו מסמכים אלו תוך ארבעה עשר (14) ימי עסקים מהווים שיתברר הצורך בהם. ■

הראל תמסור לתובע, בתוך שלושים ימים מהמועד בו נתקבלו אצל כל המידע והמסמכים שנדרשו מהותובע לשם בירור התביעה ואנו מהמועד שבו נתקבל אצלו טופס תביעה מלא כנדרש על ידה (לפי המאוחר מבין השניים), עדכו בדבר מצב הטיפול בתביעה. עדכו כאמור. יכול שיהיה בדבר תשלום התביעה באופן מלא או חלקי, הצעת פשרה בתביעה, המשך טיפול או הפסקת טיפול בתביעה, או דחיתת התביעה.

■ הוראות סעיף זה לא יחולו על תביעה המתנהלת בבית משפט.

#### ג. הודעת תשלום והודעת תשלום חלקי

1. אם נתקבלה החלטה על תשלום התביעה, תימסר לתובע במועד התשלום הודעה בכתב שתכלול התייחסות לנושאים הבאים או הפניה למסמכים המכתייחסים לנושאים הללו ומצורפים להודעה (כגון דוח שטאי או חוות דעת מומחה):

א)  **לגבי תשלום חד פעמי - עילת התשלום;** פירוט סביר ובוחר בדבר אופן החישוב; גובה הנזק; סכום המס שנוכה במקור, אופן חישובו וציוון הוראות הדין שלפיهن חושב ונוכה, הפניה לתולש שכר או הפניה לאישור מנת שلتנות המס שיוצרף להודעה; פירוט בדבר קיזוז תשלוםים אחרים שמנגנים לתובע שלא מהרآل בשל ונסיבות הקשורות לאוთה עילת התביעה ושלפי הpolloise, התקנון או הדין קיזוז מהתשלום; סכום ההשתתפות העצמית; פירוט בדבר קיזוז סכומים אחרים שמנגנים להראל מאת התובע; פירוט בדבר קיזוז מקומות או סכומים שאיןם שניים כללם אם שלמו כללה; סוג ההצמדה ושיטת ההצמדה; הריבית החלה וציוון ההוראות החלות לגביה; הסכם שנותוווס לתשלום בגין הפרשי הצמדה וריבית; סכום התשלום שביבורו וציוון ההוראות החלות לגביה הריבית הנגativa בשל הפוגה; המועד שבו ביידי הראל כל המידע והמסמכים הדורשים לבירור התביעה.

ב)  **לגבי תשלום עיתוי ( לרבות קצבה ) יפורט, במועד התשלום הראשון, בנוסף לאמר בפסקה (א) - סכום התשלום הראשון; מגנון עדכו התשלומים; המועד הראשון שבלו זכאי התובע לתשלום; משך התקופה המרבית שבשלה זכאי התובע לתשלומים בכפוף להוראות הpolloise, התקנון או הדין; משך התקופה עד לבדיקה מחודשת של זכאות; הכללים לבדיקה מחודשת של זכאות במהלך תקופת האזאות לתשלומים; מגנון הארכת תקופת הזכאות לתשלומים.**

2. אם נתקבלה החלטה על תשלום חלקי של התביעה תוך דחיתת חלק מההתביעה לגבי סכומים שנדרשו או חלק מהעלויות שנדרשו - תימסר לתובע במועד התשלום הודעה בכתב הכללת שני חלקים כמפורט להלן:

החלק הראשון, שיפורט את מרכיביו של התשלום שאושר בהתאם למפורט לעיל;

החלק השני, שיפורט את הימוקים לדחיתת חלק מההתביעה, כמפורט בהמשך.

בכל מקרה בו נתקבלה החלטה על תשלום התביעה, לא יהיה צורך במשלו המופיעים המפורטים בסעיף ד' לעיל, למעט העתק מערכת כללים זו.

בכל מקרה בו מדובר על התביעה שנדונה בבית משפט, יחולו הוראות סעיף זה בשינויים המחויבים לפי נסיבות העניין.

בכל מקרה בו הסכימו הצדדים על תשלום במסגרת הסדר פשרה, תהיה הראל פטורה ממtan הודהה לפי סעיף זה החל מאותו מועד.

#### ד. הודעת פשרה

1. הראל תצע לתובע הצעת פשרה סבירה למועד הצעה.

2. אם הוסכם על תשלום במסגרת הסדר פשרה, תימסר לתובע הצעת פשרה בכתב ויונתן לו זמן סביר לעין בתנאייה.

3. הצעת הפשרה הכתובה תכלול את מקרה הביטויו, הימוקים שבסיס הפשרה, מרכיבי התשלום השונים שנויים בחלוקת כל שি�נסם, הסכם שנקבע בפשרה, הסכם לתשלום והפער בין הסכם שנקבע בפשרה ובין הסכם לתשלום, ככל שקיים פער כזה

4. כל עוד לא אישר התובע את ההצעה הפשרה, היא לא תחייב את הצדדים.

■ הוראות סעיף זה לא יחולו במקרה שבו התובע מוציא עיל ידי עורך דין וכן במקרה הודהה בגין התביעה בבית משפט.

#### ה. הודעת המשך בירור או הפסקת בירור

1. אם יידרש להראל זמן נוסף לשם בירור התביעה, תימסר על כך לתובע הודהה בכתב ויפורטו בה הסיבות בגין נדרש זמן נוסף וכן המידע או המסמכים הנוספים הנדרשים מהותובע לשם בירור התביעה.

2. הודעת המשך בירור כאמור תימסר לתובע לפחות לפחות כל תביעות לפני הפקודה, בהן תימסר הודהה כאמור לפחות כל ששחודשים) ועד למשלו ה�名ך הודהה תשלום חלקי, הודעת דחיה או הודעת פשרה, לפני העניין, לפחות במקרים הבאים:

■ אם פורט בהודעת המשך בירור מועד עדידי להערכת הנזק, ואז אין צורך במשלו הודהה בדבר המשך בירור עד למועד האמור, בלבד שתישלח הודעת המשך בירור לפחות לאחר שנה;

■ אם פנה התובע לעריאות משפטיות;

■ אם לא הגיע התובע לאחר שמסרו לו שתי הודעות המשך בירור עוקבות הכוללות דרישת מידע או למסמך לשם בירור התביעה בלבד שבחודעה האחורה לתובע צוין כי לא תישלחנה הודעות נוספות או לא יתקבלו מהם המסמכים הנדרשים או עד לקבלת תגובה אחרת.

■ הוראות סעיף זה לא יחולו על תביעה המתנהלת בבית משפט.

#### ט. הודעה בדבר דחיתת התביעה

אם נתקבלה החלטה על דחיה מלאה או חלקית של התביעה, תימסר לתובע הודהה כתובה על כך.

nymoki הדחיה יכולו גם את תנאי הpolloise או התקנון, התניה או הסיג שנקבעו במועד הנסיבות או במועד חידוש הכספי הביטויו, או הוראות הדין אשר עליהם נסמכת הדחיה ובשלם נדחית התביעה.

1. בכל הודעת תשלום, הודעת דחיה והודעת המשך בירור ראשונה תיכלל פסקה המציינת בהבלטה מיוחדת את תקופת התיקשות התביעה בהתאם להוראות הדין הרלוונטיות, וכן יציין כי הגשת התביעה להראל אינה עוצרת את מרוץ ההתיישנות וכי רק הגשת התביעה לבית משפט עוצרת את מרוץ ההתיישנות.
  2. בנוסף כל הודעה אחרת הנשלחת לתובע בגין התביעה במהלך השנה שקדמה למועד הצפוי להתיישנות התביעה תכלול פיסקה כאמור בדבר התיקשות וכן את מועד קורת מקורה הביטוח, ויצוין בה כי מרוץ ההתיישנות החל במועד קורת מקורה הביטוח.
  3. אם לא נכללה פיסקה בדבר התיקשות בהתאם לתובע במהלך השנה שקדמה למועד הצפוי להתיישנות, הודעת המשך בירור ראשונה שנשלחה לתובע שלא במהלך השנה שקדמה למועד הצפוי להתיישנות, יראו את הראל כדי שהסכמה לכך שתקופת הזמן שבין המועד הראוון שבו עליה למסור ההודעה הכוללת את פסקת התיקשות לבן המועד שבו ניתנה בפועל הودעה ובها פסקת התיקשות - לא טובא במנין תקופת התיקשות (כל זאת - רק לגבי הפעם הראשונה שבה לא נמסרה הודעה כמתחייב).
  4. אם לא נכללה פיסקה בדבר התיקשות בהתאם לתובע במהלך השנה שקדמה למועד הצפוי להתיישנות או הודעת המשך בירור ראשונה שנשלחה לתובע במהלך השנה שקדמה למועד הצפוי להתיישנות, יראו את הראל כדי שהסכמה לכך שתקופת הזמן שבין מועד שליחת הודעה הראשונה בשנה האמורה לבין מועד שליחת פסקת התיקשות ואת מועד ההתיישנות - לא טובא במנין תקופת התיקשות גם זאת - רק לגבי הפעם הראשונה שבה לא נמסרה הודעה כמתחייב במהלך השנה שקדמה למועד ההתיישנות).
- הוראות סעיף זה לא יחולו על תביעה המתנהלת בבית משפט.

#### יא. הودעה בעניין זכות השגה על החלטה

כל הודעת תשלום, הודעת דחיה או הודעת דחיה תיכלול פסקה המציינת בהבלטה מיוחדת את זכויות התובע הבאות:

1. להשיג על החלטה וכן מרוי הדרכ לгазת השגה, ככל שנקבע בפוליסה או בתקנון, לרבות זכותו של תובע להגשים חווות דעת של מומחה מטעמו.
  2. להביא את השגתו בפני הממונה על פניות הציבור בהראל וכן את פרטי הממונה והאופן שבו ניתן לפנות אליו.
  3. להביא את השגתו בפני גורמים נוספים, ובכלל זה בפני ערקה שיפוטית או בפני הממונה על שוק ההון, ביטוח וחיסכון משרד האוצר.
- הוראות סעיף זה לא יחולו על תביעה המתנהלת בבית משפט.

#### יב. בדיקה מחודשת של זכאות

1. כאשר הראל משמשת כחברה מנהלת, המבקשת לבדוק מחדש זכאותו של תובע לקבלת תשלום עיתים, היא תפעל על פי הכללים שנקבעו לכך בתקנון.
2. כאשר הראל משמשת כחברת ביטוח המבקשת לבדוק מחדש זכאותו של תובע לקבלת תשלום עיתים, תעשה כן על פי הכללים סבירים שקבעה בעניין זה.
3. הכללים לבדיקה מחודשת בדבר זכאותו של תובע לקבלת תשלום עיתים ימסרו לתובע עם הודעת התשלום או הודעת התשלום החלקי, וכן יפורטו באתר האינטרנט.
4. אם תדרשנה עלויות לצורך בדיקה מחדש כאמור לעיל, התובע לא ישא בהן.
5. לגבי תביעות המוגשות מכח פוליסות שתחילה הקבועה בהן היא ביום 1.6.2011 ואילך - אם כתוצאה מבדיקה מחודשת כאמור לעיל, יתרה כי יש להפסיק תשלום עיתים מסוימים לתובע, יעשה השינוי על פי הכללים שנקבעו לכך בפוליסה או בתקנון, ובהעדן תנאים שנקבעו, תימסר לתובע הודעה על השינוי לפחות שבועיים ימים לפחות מהפסקת התשלום אך לא יותר מששים ימים לפני המועד האמור, ובכל מקרה לא לפחות שטמי הבדיקה שנעשתה הראו כי יש להקטין או להפסיק את התשלומים.
6. הודעת שינוי תכלול את כל הנימוקים המונחים בסיס ההחלטה להקטין או להפסיק את תשלום התשלומים העיתים, ויחולו עליה ההוראות לעניין הודעת דחיה וחווות דעת מומחה, בשינויים המחייבים.
7. בכל מקרה יעשה השינוי רק לאחר שנסמара לתובע הודעה על הכוונה להקטין או להפסיק את התשלומים.
8. למען הסר ספק, אין באמור לעיל כדי לגורע מזכותה של הראל לדריש השבת סכומים בגין תשלוםם前にם ביותר טרם מועד ביצוע השינוי האמור.
9. לגבי פוליסות שתחלת תקופת הביטוח הקבועה בהן היא לפני יום 1/6/2011, תצרך הראל להודעת השינוי את הכללים שקבעה לעניין בדיקה מחודשת של הזכאות.

#### יג. בירור תביעה בעזרת מומחה

1. אם יהיה צורך להיעזר לשם בירור תביעה במומחה הפגש בתובע או במומחה שבודק את הרכוש נושא התביעה על מנת להעיר נזק שנגרם לואות רכוש, בנסיבות התביעה או שלא בנסיבותיו, תימסר על כך הודעה מראש לתובע, יובהר לו תפקידיו של המומחה בקשר לבירור התביעה, וימסר לו כי זכותו להיות מיוצג או להיעזר במומחה מטעמו במהלך תביעה בעזרת המומחה (כל זאת - אלא אם מדובר בחוקרי במסגרת חוקיה סמוייה).
2. מומחה כאמור לעיל לא ידחה תביעה במלואה או בחלוקת ולא יציע פשרה אלא בעניין הקף התק, אלא אם מדובר בעובד הראל, שעיקר עיסוקו יישוב תביעות.

1. כל חוות דעת של מומחה שעלה הסתמך הראל לצורך יישוב התביעה, תיערך באופן מוקצועי, תהיה מנומקטת, ותכלול את שמו, תוארו, השכלתו המקצועית ותפקודו של המומחה, ואת רשותם כל המוסכים אשר המומחה הסתמך עליהם בעריכת חוות הדעת.
  2. חוות דעת של מומחה כאמור לעיל לא תתייחס במישרין לזכות המבוחט לקבלת תגמולו ביטוח.
  3. ככל שתסתמך הראל על חוות דעת של מומחה במסגרת יישוב התביעה, תימסר חוות הדעת לתובע במקרים מסוימת בדבר מוהלך בירור התביעה ונסיבותיו או בדבר בדיקה מחודשת של הנסיבות. במקרים אלו יישוב התביעה יתבצע במועד מיסירת ההודעות והמוסכים שמסר התובע להראל או למומחה מטעמה לצורך כתיבת חוות הדעת, וכן כל מסמך נוסף שעליו נסמכת חוות הדעת. (ההודעות והמוסכים כאמור, ימסרו לתובע לפי בקשתו).
- אם מדובר בחוות דעת מומחה שהיא חסיה על פי דין, תימסר לתובע הودעה בכתב הכללת הסבר מדוע מדובר בחוות דעת חסיה.

#### טו. תחולף וזכויות כלפי צד שלישי

1. בטרם תוגש התביעה כנגד צד שלישי מכוח זכות התחלוף, תימסר על כך הודעה למבוחט בכתב בזמן סביר מראש.
2. אם ניתן במסגרת התביעה תחלוף פסק דין, פסק בוררות או נחתם הסכם פשרה, יועבר למבוחט העתק מהפסק או מההסכם בתוקף ארבעה עשר ימי עסקים מיום קבלת הפסק בהראל או מיום חתימת ההסכם.
3. אם התרברר במסגרת בירור התביעה כי עשויה לעמוד למבוחט זכות נגד הצד השלישי, שאוטו עשויה הראל לATABOO זכות התחלוף, יוציא הדבר בפני המבוחט בכל הودעה בדבר מוהלך בירור התביעה ונסיבותיו או הודעה בדבר בדיקה מחודשת של הנסיבות.
4. אין באמור בסעיף זה כדי לחייב את הראל לייצג את המבוחט או להטיל עליו חובה ייעז.

#### טז. תביעת צד שלישי

1. בכל מקרה שבו נתבלה בהראל פניטו של תובע (שהוא צד שלישי) לקבלה מידע בדבר עצם קיומה של פולישה לביטוח אחריות של אדם מסוים בעקבות מקרה מסוים, ימסר המידע בעניין זה לתובע בתוקף ארבעה עשר ימי עסקים ממועד דרישתו של התובע.
2. בכל מקרה שבו נדרש על ידי התובע תגמולו הביטוח, תימסר הודעה למבוחט בכתב בתוקף שבעה ימי עסקים מיום הדרישת בתשלומים. על התנגדותם לתשלומים הפיצוי בתרוך שלושים ימים, ישולם לצד השלישי תגמולו הביטוח שהראל חייבות בתשלומים. הראל תפעל לבירור חבותה כלפי המבוחט בהתאם לתקופות ולמועדים הקבועים במערכת הכללים.
3. אם מצאה הראל כי קיימת חבות כלפי המבוחט, והמבוחט לא התנגד לתשלום האמור לעיל במהלך שלושיםיים האמורים, בין אם הודיע על אי התנגדותו או על הסכמתו ובין אם לא השיב כלל להראל, ישולם לתובע תגמולו הביטוח שהראל חבה למבוחט.
4. הוראות סעיף זה לא יחולו על תביעות המוגשות לפני הפסקה. ■

#### יז. מתן תשבות וטיפול בפניות ציבור

הראל תשיב בכתב פניה בקשר של מבוחט או תובע, בין אם נשלהה למונונה על פניות הציבור ובין אם לגורם אחר בהראל, תוך זמן סביר בהתאם העניין, ובכל מקרה לא יותר מאשר שלושים ימים ממועד קבלת הפניה.

#### ח. מתן העתקים

1. הראל תמסור לתובע, לפי בקשתו, העתק מן הפולישה או מהתקנון, בתוקף ארבעה עשר ימי עסקים ממועד קבלת הבקשה.
2. למרות האמור לעיל, ניתן להפנות תובע שהוא צד שלישי בביטחון אחריות לנוכח הפולישה שנמצא באתר האינטרנט.
3. הראל תמסור לתובע, לפי בקשתו, העתקים מכל מסמך אשר התובע חתום עלי, מכל מסמך אשר נמסר לה על ידי התובע, או מכל מסמך אשר התקבל אצל הראל מתוך הסכמת התובע, בתוקף עשרים ואחד ימי עסקים ממועד קבלת הבקשה.

#### טבלת המועדים והתקופות הקבועות בחוזר "ישוב תביעות וטיפול בפניות הציבור"

| סעיף בחוזר | הפעולה  | המועד או התקופה הקבועים בחוזר                             |
|------------|---|---|
| 8(א)(6)    | דרישה למידע ומסמכים נוספים                              | 14 ימי עסקים מהיום שהתרברר הצורך בהם.                     |
| 8(ב)       | מסירת הודעה בדבר מוהלך בירור התביעה ונסיבותיו           | 30 ימים מהיום שהתקבלו כל המידע והמסמכים שנדרשו מההתובע.   |
| 8(א)(3)    | מסירת הודעת המשך בירור                                  | כל 90 ימים מיום מסירת הודעה לפי סעיף 8(ב).                |
| 8(ט)(6)    | מסירת הודעת שינוי לגבי הקטנת תשלוםיהם עיתויים או הפסקתם | 60-60 ימים לפני מועד הקטנת או הפסקת התשלומים.             |
| 8(יב)(2)   | העברת העתק מפסק דין או הסכם                             | 14 ימי עסקים מיום קבלת הפסק דין בחברה או מיום חתימת הסכם. |
| 8(ג)(1)    | מסירת מידע בדבר קיומה של פולישה                         | 14 ימי עסקים ממועד דרישת הפולישה.                         |
| 8(ג)(2)    | הודעה למבוחט על דרישת תגמולו ביטוח צד שלישי             | 7 ימי עסקים מיום הדרישת.                                  |
| 8(יד)      | מענה בכתב לפניות ציבור                                  | 30 ימים ממועד קבלת הפניה בכתב.                            |
| 8(טו)(1)   | מסירת העתקים מפולישה או מתකנון                          | 14 ימי עסקים ממועד קבלת הבקשה.                            |
| 8(טו)(3)   | מסירת העתקים מכל מסמך שעליו חתום התובע                  | 21 ימי עסקים ממועד קבלת הבקשה.                            |