

# תאונות אישיות - אמצע החיים / מעיין הזהב

## הנחיות להגשת תביעה לפי הנסיבות: שברים, כוויות, אשפוז, נכות צמיתה ומווות והכל כתוצאה מתאונת

הטופס מיועד לנשים ובוגרים כאחד.

### מה עלי לעשות?

טרם הגשת תביעה וודא שבידך פוליסת בריאות מסווג אמצע החיים / מעיין הזהב הכללת CISI בגין שברים, כוויות, אשפוז, נכות צמיתה או מווות והכל כתוצאה מתאונת.

אם יש לך CISI כאמור והינך מעוניין לتبיעו בגין שברים, כוויות, אשפוז, נכות צמיתה או מווות עליך למלא ולהעביר אלינו טופס תביעה לפיזי לפי פוליסת אמצע החיים / מעיין הזהב, כולל טופס ויתור סודיות רפואי וככלית, בצוירוף המסמכים המפורטים להלן.

במקרה של תביעה לפי CISI אובדן כושר עבודה/נכונות תעסוקתית, יש למלא טופס "תאונות אישיות - הודהה על אובדן כושר עבודה בגין תאונה או מחלה / תביעה לפי נספח פיזי יומי בגין נוכות תעסוקתית מתאונת".

במקרה של תביעה להחרז הוצאות רפואי/פלסטי יש למלא טופס תביעה טופס תביעה לפיזי/שיפוי על ניתוח.

במקרה של תביעה לנתח אורתופדי/פלסטי יש למלא טופס תביעה טופס תביעה לפיזי/שיפוי על ניתוח.

במקרה של תביעה לתשלום ע"פ פרק הסיעוד יש למלא טופס תביעה סיעוד.

נקשר להעביר את הטופס בצוירוף המסמכים המבוקשים באחת מהדרכי הבאות אל:

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

דרך אתר האינטרנט שלנו: [www.harel-ins.co.il](http://www.harel-ins.co.il) במידע האישוי - "הראל שלי".

בדו"ר אלקטرونן: [tvioths@harel-ins.co.il](mailto:tvioths@harel-ins.co.il)

בפקס: 03-7348172

במסרוון (הודעת SMS) למספר: 052-3237169

בדואר ישראל: בית הראל, רח'ABA הלל 3, ת.ד. 1951 רמת-גן, מיקוד 5211802  
מענה ממוצע 24 שעות ביממה לצורך בדיקת קבלת מסמכים 070-870-702-1 השירות ניתן 24 שעות לאחר שליחת המסמכים באמצעות אלקטرونן.

אם הנר מעוניין שsonian הביטוח הקבוע בפוליסת יטפל בתביעתך יש למלא את פרטי הסוכן ולחתום במקום המיועד לכך בסעיף - הצהרת המבוטח בטופס התביעה.

### מסמך שיש לצרף

- אישור רפואי (ממרפאה או בית חולים) ממועד התאונת - דוח טיפול רפואי ראשון.
- העתק המחאה אישית (מبوتלה) או אישור ניהול חשבון בנק ע"ש המבוטח. במקרה שהמצביע הינו קטין, יש להמציא בנוסף צילום ת.ז. של האפוטרופוסים לרבות הספק.
- טופס ויתור סודיות רפואי וככלית חתום כנדרש (מהוות חלק מטופס התביעה).

במקרה של תאונות דרכים יש לצרף גם:

אישור משטרת.

במקרה של שרר יש לצרף גם:

פענוח של צילום רנטגן, T.C או MRI ומכתב מרופא אורחותפדי.

במקרה של כוויות יש לצרף גם:

מכתב מרופא כירורג או פלסטיKEY בקשר לדרגת הכוויות והיקפה.

במקרה של אשפוז בבית חולים יש לצרף גם:

סיכום שחרור מבית חולים.

במקרה של נכות צמיתה יש לצרף גם:

יש להעביר פרוטוקול מלא מהמוסד לביטוח לאומי או חוות דעת פרטית בדבר אחוזי נכות הצמיתה עקב תאונה, ככל שקיים ברשותו.

במקרה של מות מתאונת יש לצרף גם:

תעודת פטירה ואסמכתאות רפואיות בדבר נסיבות הפטירה. במידה ולא ציינו מוטבים: צו ירושה או צו קיום צוואה בצוירוף הצוואה וכן צילום ת.ז. של המותבאים/יוששים חוקיים.

### מה יקרה בהמשך

לאחר קבלת הטופס והמסמכים שהתבקשו תבחן על ידינו זכאותך לכיסוי ביטוח, בכפוף לתנאי הפוליסה והגדרותיה.

### אם הכל ברור ותיקן

נאשר זכאותך ונשלם פיצוי חד פעמי ויישלח אליו מכתב מפורט.



dt6062

## **אם תידרשנה הבהרות כלשהן**

יתכן ותידרש להמציא לחברה תיעוד נוספת ונוסף מכל סוג שהוא. במקרים מסוימים תידרש להיבדק על ידי רופא/ים מקטוע/ם מטעם החברה לצורך בדיקת חבותה בתביעה. במקרים אלה תישלח לך הודעה/בקשה בכתב.

## **אם יתברר שאין זכאי לפיצוי על פי הפלישה**

תישלח אליך הודעה עם פירוט הסיבה בגיןה איןך זכאי לפיצוי, לאחר שיהו בידיינו מלאו המסמכים והפרטים הנדרשים לבירור החבות.

## **פסקת התיישנות**

בהתאם להוראות חוק חוזה הביטוח והפלישה שברשותך, תקופת ההתיישנות להגשת תביעה הינה תקופה בת שלוש שנים, המתחילה במועד קרות מקרה הביטוח ואם עילת התביעה הינה נכונות שנגרמה למבוטה ממחלה או מתאונה, תימנה תקופת ההתיישנות מיום שקמה למבוטה זכות לתבעו תגמולי ביטוח לפי תנאי חוזה הביטוח. במידה ומדובר בתביעה קטנה, חישוב תקופת ההתיישנות לא יבוא במנין הזמן שבו עדין לא מלאו לתבעו שמנה עשר שנה. ככל, הגשת התביעה לחברת אינה עוצרת את מרוץ ההתיישנות ורק הגשת תביעה לבית משפט עוצרת את מרוץ ההתיישנות.

## **لتשומת ליבך**

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

# טופס תביעה לפיצוי לפי פוליסת אמצע החיים / מעין הזהב לפי הנסיבות: שברים, כוויות, אשפוז, נכות צמיתה, מוות והכל כתוצאה מתאונה

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

בקשר להעיר אלינו טופס זה ביצירוף המסמכים המבוקשים אל הראל חברה לביטוח, אף תביעות ביטוח חיים, סייעוד ותאונות אישיות:

- דרך האתר האינטראקט שלנו: [www.harel-ins.co.il](http://www.harel-ins.co.il) במייל האשראי - "הראל שלי".
- בדואר אלקטרוני: [tviot@harel-ins.co.il](mailto:tviot@harel-ins.co.il)
- טלפון: 03-7348172
- מסרנו (הודעת SMS) למספר: 052-3237169
- דואר ישראל: בית הראל, רח'ABA היל 3, ת.ד. 1951 רמת-גן, מיקוד 5211802

<b>פוליסות המבוצעת</b>		
(1)	(2)	(3)

א <b>פרטי המבוצעת</b>																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">שם משפחה</td> <td style="width: 10%;">שם פרטי</td> <td style="width: 10%;">מס' ת. זהות</td> <td style="width: 10%;">טלפון נייד</td> <td style="width: 10%;">טלפון בית</td> <td style="width: 10%;">כתובת</td> </tr> <tr> <td>Email</td> <td>דואר אלקטרוני</td> <td>מקצע/משלחת יד</td> <td>תאריך לידה</td> <td>שם רופא המשפחה</td> <td>כל ההודעות הקשורות לתביעה ישלחו אליו למספר הטלפון הניד שller או של איש הקשר (ככל ומסרת פרטי איש קשר). אם ברצונך שהודעות אלו ישלחו לדוא"ל שller או של לאיש הקשר אני מלא פרטן כתובות דוא"ל. לחילופין, אם ברצונך לקבל הודעות אלו בדואר ישראל אני סמן זאת כאן: <input type="checkbox"/> בדואר ישראל</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center; padding: 10px;">קופת חולים</td> </tr> </table>	שם משפחה	שם פרטי	מס' ת. זהות	טלפון נייד	טלפון בית	כתובת	Email	דואר אלקטרוני	מקצע/משלחת יד	תאריך לידה	שם רופא המשפחה	כל ההודעות הקשורות לתביעה ישלחו אליו למספר הטלפון הניד שller או של איש הקשר (ככל ומסרת פרטי איש קשר). אם ברצונך שהודעות אלו ישלחו לדוא"ל שller או של לאיש הקשר אני מלא פרטן כתובות דוא"ל. לחילופין, אם ברצונך לקבל הודעות אלו בדואר ישראל אני סמן זאת כאן: <input type="checkbox"/> בדואר ישראל	קופת חולים					
שם משפחה	שם פרטי	מס' ת. זהות	טלפון נייד	טלפון בית	כתובת													
Email	דואר אלקטרוני	מקצע/משלחת יד	תאריך לידה	שם רופא המשפחה	כל ההודעות הקשורות לתביעה ישלחו אליו למספר הטלפון הניד שller או של איש הקשר (ככל ומסרת פרטי איש קשר). אם ברצונך שהודעות אלו ישלחו לדוא"ל שller או של לאיש הקשר אני מלא פרטן כתובות דוא"ל. לחילופין, אם ברצונך לקבל הודעות אלו בדואר ישראל אני סמן זאת כאן: <input type="checkbox"/> בדואר ישראל													
קופת חולים																		
<p>כל ההודעות הקשורות לתביעה ישלחו אליו למספר הטלפון הניד שller או של איש הקשר (ככל ומסרת פרטי איש קשר). אם ברצונך שהודעות אלו ישלחו לדוא"ל שller או של לאיש הקשר אני מלא פרטן כתובות דוא"ל. לחילופין, אם ברצונך לקבל הודעות אלו בדואר ישראל אני סמן זאת כאן: <input type="checkbox"/> בדואר ישראל</p> <p>פרטים אישיים הנזכרים לעיל, הינם הפרטנים הנכונים והמעודכנים ובאים למקום כל עדכון קודם. הנני מאשר לעדכן את פרטי האישים בכל מוצר הביטוח והחיסכון ארוך התווך שלי בקבצת הראל ולעשות להם שימוש עתידי במסגרת מוצרים אלו. <input type="checkbox"/> מאשר/ת <input type="checkbox"/> לא מאשר/ת</p> <p>מצ"ב העתק ת.ז. הכללת פרטי כתובתי המעודכנת (כולל הספח) לידיעה - במידה ולא אשר עדכון הפרטנים /או לא אorrect העתק ת.ז. תעשה הראל שימוש בפרטנים מעלה רק בקשר עם התביעה הנוכחית.</p> <p>תאריך: ..... תאריך: ..... לידיעה - במידה ולא אשר עדכון הפרטנים /או לא אcorrect העתק ת.ז. תעשה הראל שימוש בפרטנים מעלה רק בקשר עם התביעה הנוכחית. לידיעה, לצורך ייעול ושיפור השירות הנוכחי לך על ידי "הראל", המידע, הדיוורם והמסמכים, אשר ישלחו אליו מחברת "הראל", יופיעו גם במסגרת ה"אישור האשראי" שלר שבאתר החברה.</p>																		

ב <b>תביעה בגין</b>
<input type="checkbox"/> שברים <input type="checkbox"/> כויה <input type="checkbox"/> אשפוז <input type="checkbox"/> נכות צמיתה <input type="checkbox"/> מוות (הכל כתוצאה מתאונה)

ג <b>פרטים על התאונה</b>
<p>1. תאריך קרות התאונה: .....</p> <p>2. תאר את פרטי המקרה: .....</p> <p>3. האם זו תאונת עובדה? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא</p> <p>4. האם זו תאונת דרכים? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא היכן מטופלת תביעה לפי פلت"ד?</p>

<p>אם אושפזת בב"ח בעקבות התאונה? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא</p> <p>שם בית החולים: .....</p> <p>תاريichi אשפוז: .....</p>
---



dt6151

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

- אישור רפואי (ממרפאה או בית חולים) ממועד התאונה - דוח טיפול רפואי ראשוני.
- במקרה של תאונת דרכים - אישור משטרת.
- העתק המכחאה אישית (մבוטלת) או אישור ניהול חשבון בנק ע"ש המבוטה. במקרה שהhabiות הינו קטין, יש להמציא בנוסף צילום תז.
- של האפטורופוסים, לרבות הספה.
- טופס ויתור סודיות רפואי וככלית חתום כנדרש.
- במקרה של שבר - פענו של צילום רנטגן, C.T או MRI ומתכט רפואי אורתופד.
- במקרה של כוויות - מתכט רפואי כירורג או פלסטיקאי בקשר לדרגת הכויה והיקפה.
- במקרה של אשפוז בבי"ח - סיכום שחזור מב"ח.
- במקרה של נכות צמיחה - יש להעביר פרוטוקול מלא מהמוסד לביטוח הלאומי / או חוות דעת פרטית בדבר אחות נכות הצמיחה עקב התאונה, ככל שקיים ברשותך.
- במקרה של מוות מתאונה - תעודה פטירה ואסמכתאות רפואיות בדבר נסיבות הפטירה. במידה ולא צינו מוטבים: צו ירושה או צו קיום צואה בצירוף הצואה וכן צילום תז. של המוטבים/וירושים חוקיים.

### 1 הצהרת המבוטה

אני הח"ם (המצביע) מצהיר בהזאת כי כל האמור לעיל הוא נכון, וכי לא העלה מלהchnerה דבר הקשור עם התביעה הנוכחית.		
אני הח"ם (המצביע) מבקש לאור כל האמור והמסמכים המצורפים לשלים לי פיצוי בהתאם לתנאי הפולישהות לעיל.		
חתימה	תאריך	מקום

### 2 פרטי חשבון בנק ע"ש המבוטה

במידה ותואשר התביעתך יבוצע תשלום הפיצוי החודשי ישירות בהפקדה לחשבון הבנק שלך.		
לשם כך נא ציין את פרטי החשבון הבנק לתשלומו.		
יש לצרף צילום המכחאה אישית או אישור ניהול חשבון בנק על שם המצביע ליזוא הפרטים.		
מספר חשבון	שם/כתובת הסניף	שם הבנק

### 3 מינוי הסוכן לטיפול בתביעה

הנני מאשר לסוכן הביטוח שלי בפולישה מר/גב' לטפל בשמי ועבורי בכל הקשור לתביעה זו ובכלל זאת להגיש ל"הראל" ולקביל מ"הראל" בשמי ועבורי את כל התכתבות או המסמכים הקשורים לתביעה, לרבות פירוט הפוליסות שהן מיוצגות בהראל שאין בהכרח פוליסות בהן סוכן הביטוח שאני מיפוי את כוחו בהסכם זו, הינו הסוכן המטפל, ולשימוש כלשהו לדבר וענין הנוגע לתביעה זו.			
	חתימה	שם + שם משפחה	תאריך
לידעתך, העתקי התכתבות או המסמכים הקשורים לתביעה יועברו בכל מקרה לסוכן הביטוח שלך בפולישה.			

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

אני מסכים כי בכל מקום בו מכוח החוק / או הפליסות שיש לי בקבוצת הראל, נדרשת החיבור, או מי מטעמה, להעביר למצביע מידע / או מסמך בכתב, תהיה לחברה או למי מטעמה אפשרות להעביר אליו את המידע / או המסמך בדואר אלקטרוני לכתובות האי-מייל שנרשמה על ידי בטפס זה, במקומות בדואר, אף אם הוא כולל "מידע רגש" כהגדרתו בחוק הגנת הפרטיות. לפיכך, אפשרות פתיחת הדואר האלקטרוני תהיה על ידי בלבד וזאת באמצעות סיסמה אישית שלי.			
	חתימה:	שם+שם משפחה:	מספר זהות:
תאריך:			

### 5 הסכמה לשימוש במידע ולקבלת דבר פרסום

אני מסכים, מעבר למתחייב על פי דין או הסכם, כי במידע זה יותר המידע אודוטוי, המציג או שייהה מצוי בידי החברות בקבוצת הראל (הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בנוט ו/או חברות הקשורות אליה) ישתמש את החברות בקבוצת הראל / או מי מטעמן, גם לכל עניין הקשור ביתר מוציאי ושירותי החברות בקבוצת הראל (בתchrom הביטוח, החיסכון ארוך הטווח והפנסים) ובшибוקם, לרבות כדי לאפשר לחברות כאמור להביא לידי עיתוי מידע על מוצרים ושירותים, להציג ל拄צאות שוויוקיות מותאמות אישית ולשלוח דברי פרסום (בין היתר באמצעות פקס, דואר אלקטרוני, מערכת חיוג אוטומטי או הודעת מסר קצר (SMS)), וכן לצורק טיפול בתביעות, עיבודו וஅחסונו של המידע, וכן לשימושים נוספים הנלוויים לשימושים האמורים לעיל ונדרשים לשם השלמתם, זאת אף באמצעות העברתו של המידע לצדים שלישיים הפעילים בשמה ומטעמה של קבוצת הראל.		
	חתימה:	מספר זהות:
בכל עת בעתיד תוכל להודיע על סירובך לקבל הצעות שוויוקיות ודרכי פרסום כאמור באמצעות "טופס סירוב קבלת דבר פרסום"		
העומד לרשותך באתר האינטרנט של החברה בכתובת <a href="http://www.harel-group.co.il">www.harel-group.co.il</a> , באמצעות פניה בכתובת: בית הראל, אבא הל, 3, רמת גן 5211802, או באמצעות פניה טלפון למספר 03-7547777.		

# טופס בקשה מידע רפואי וויתור על סודיות



הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד.  
נא הקפיד מלא טופס זה באופן מדויק ושלם.

## A פרטי מבוטח

שם האב	שם פרטן	מס' ת. זהות	שם משפחה
טל'	מיקוד	עיר	רחוב

אני החתום מטה (במקרה של קטין ורשומו פרטני), נotent בה רשות לכל עובד רפואי ( לרבות קופת חולים) / או מכון מור או המכון הרפואי לבתיות בדרכים / או האגודה לבירותות הציבור / או לכל עובד של המוסד לביטוח לאומי / או לכל עובד בתחום הסוציאלי / או לשירות בתא הפסיכולוגי / או לשיטות צה"ל / או משרד הבריאות (על שלוחותיו השונות, ועדות רפואיות / או קרן מבטחים), / או המרכז לבירותות הנפש, / או בית חולים לבירותות הנפש, / או מרפאות לבירותות הנפש, / או האגודה למען שירותי בריאות הציבור - סיעוד, / או משרד החינוך, / או לשירות רפואיות / או למושרד הפנים, / או למושרד הפנים, / או לאכולוסון, / או לשירות התעסוקה, / או לשירות הפסיכיאטרי / או לשירות הבריאות ו/או למיכון גנטית / או לשירות המוסים בישראל / או לכל אדם אחר כלשהו (להלן – "נותני השירותים"), למסור להראל חברה לביטוח בע"מ / או מי מטעמה (להלן: "הමבקשים"), את כל המוסכים והפרטים העיקריים או בדי מי מטעם, ללא יוצא מהכלל, ובאופן שידרשו המבקשים (בכתב או בעל פה), הנסיבות למצווי הפסיכיאטרי / או הפסיכיאטרי ואו הפסיכיאטרי / או הפסיכיאטרי / או השיקומי / או השיקומי / או על הישגי לימודיים ו/או על כל מחללה שליחית בה בעבר או שאני חולה בה כתעת, לרבות צ.ה.ה., ואו כרטיס טיפת חלב, ולרבות טיפולים, בדיקות ואבחנות. כמו כן ניתן רשות לכל אחת מחברות הביטוח וכן "הפלול" – המagar לביטוח רכב חובה בע"מ – למסור חומר ו/או מידע המתייחס לביטוחים ולהבעות מכל סוג ו/או לתאות קדומות ו/או מאחרות שעברתי. כולל מצב התביעה, סכום הסילוק וסעודן, וכן כל מידע בנוגע למצבי הרופאי.

אני מושחרר בה אתכם / או כל רופא רפואיים / או כל מוסד מוסדותיכם / או כל עובד מועבדיכם / או כל מוסד מוסדותיכם / או כל אגף של משרד החינוך / או משרד הבריאות הפסיכיאטרי / או שוחות שמירה על סודיות בכל הנוגע למצווי הפסיכיאטרי ו/או השיקומי / או השיקומי / או השיקומי ו/או השיקומי ו/או הפסיכיאטרי ומתר לכמ"ס באת מתן כל מידע מכל תיק שנפתחה על שם אצל נותני השירותים ששליל, לרבות המוסד לביטוח לאומי, ככל מידע או מסקר על התשלימים שהוכסד לביטוח לאומי שלמים ומשלים לי. הנה מותר על סודיות זו כלפי המבקשים / או מי מטעם, ולא תהיה לי אליהם / או אל מי מטעמם, כל טענה או תביעה מסווג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור.

ויתור זה חל גם 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 הביטוח של קולקטיב הביטוח (ב�名ה וק"מ). בקשר 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 רפואיים / או עובדיים / או מי מטעם ו/או נותני השירותים שיפורטו להלן.

## B פרטי נוספים

שם קופ"ח	שם חבר	סניף	שם המוסד
שם קופ"ח קודמת			

## C שמות רפואיים, מכונים ומעבדות

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

## D חתימת המבוטח/אפוטרופוס

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

\*במקרה של קטין/חוסי יציין את שם וחתמו על המסמך כל האפוטרופוסים על פי דין, במידה וקיים צו מינוי אפוטרופוס – יש לצרפו.

## E במקורה של חסוי (אפוטרופוס)

בתווך על האמור לעיל, הננו מצהירים, כי אישוף החומר נעשה לטובת החוסה:	
שם האם/אפוטרופוס .....	ת.ז. ....
שם האב/אפוטרופוס .....	ת.ז. ....

## F חתימת עד מהימן\*\*

שם עד מהימן לחתימה** .....	שם עד מהימן לחתימה .....	תאריך
----------------------------	--------------------------	-------

\*\*עד מהימן – רפואי/אחות/עו"ד/עובד סוציאלי/██ן ביטוח



dt6118

בהתאם להוראות חזור גופים מוסדיים 5-9-2011, מפורטת להלן מערכת הכללים לבירור ויישוב תביעות בהראל חברה לביטוח בע"מ (להלן "הראל"). אם ברצונך לקבל העתק מערכת הכללים זו, יש לאפשרותך לפנות לשם כך אל אגף השירות בהראלטלפון שמספרו 2735 או להדפיס אותה ישירות מאתר האינטרנט של החברה (להלן: "אתר האינטרנט").

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

#### א. הגדרות

במערכת כללים זו יהיו למשגים הבאים הגדרות כדלהלן:

1. **יום/ימים** - ימי עסקים שאינם כללים ימי שישי, ימי שבת, ערבו חג, חגי ומועד ישראל.
2. **تبיעה** - דרישת מהראל למימוש זכויות לפי תנאי פוליסט ביטוח או לפי תקנון קרט פנסיה או לפי הוראות הדין הרלבנטיות למימוש זכויות כאמור.
3. **תובע** - מי שהציג תביעה בהראל, לפחות גוף מוסדי ולמעט מי שהיטיב במסגרת עיסוקו נזק שנגרם לאחר ובא בתביעה כלפי הראל להיפרע את התבטת 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 לפחות ייעץ משפטו ולמעט ועדה רפואית בקרן פנסיה הפעלת מתוקף התקנון.

#### ב. תחולת

מערכת כללים זו חלה על ענפי הביטוח הבאים:

1. **ביטוח פנסיה** - לגבי סיכון נכות ומות בלבד;
2. **ביטוח חיים** - לגבי סיכון אבדן כושר עבודה וрисק מוות בלבד;
3. **ביטוח מפני תאונות אישיות**;
4. **ביטוח מפני מחילות ואשפוז**, לפחות בחלוקת שירותי במישרין למיעוטם לעובדים זרים וביתוח בריאות המיעוד למתן כסוי ביטוח לשוהים זרים בישראל - וזאת לעניין קבלת שירותי במישרין מספק השירות הרפואי ובלא מעורבות של המבטיח;
5. **ביטוח לפיקודת ביטוח רכב מנועי** (נוסח חדש), התש"ל-1970 (להלן "הפקודה") ביטוח רכב מנועי - רכוש (עצמך וצד שלישי);
6. **ביטוח מקיף לדירות**;
7. **ביטוח מטען, תאונות, מחילות ואשפוז בנסיבות לחוץ לארץ**.

\*\*\* מערכת כללים זו לא תחול על תביעות לתשולם בגין נזק עצמי בביטוח רכב מנועי - רכוש או בביטוח מקיף דירות, של תובע שבבעלותו לפחות 40 כלי רכב או דירות ואשר בעת כריתה 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 לפיקודת ביטוח רכב מנועי (נוסח חדש), התש"ל-1970 וביתוח צד שלישי במסגרת ביטוח מקיף דירות 1.3.2012.

מערכת הכללים תחול על תביעה שהוגשה לאחר המועדים הננקטים לעיל.

מערכת הכללים לא תחול על שירותים שמשמעותם שמיעיק ספק שירות במישרין למבוקש בהתאם לכטב שירות, אם המבוקש 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 המערכת כללים זו;
  - (2) מסמך המפרט את הליך בירור התביעה ויישובה;
  - (3) הנחיות בדבר אופן הפעולה הנדרש מתובע, ובכלל זה גם מידע לגבי זכותו של תובע לקבל שיפוי על הוצאות שנגרמו לו והראל חייב לתשפטו בגין (כגון שיפוי בשל צעדים שננקטו על ידו לשם הקטנות הנזק, שיפוי בשל תשולם למומחה עבור חוות דעת וכדומה).
  - (4) פירוט המידע והמסמכים הנדרשים מתובע לשם בירור ויישוב התביעה;
  - (5) טופס הגשת התביעה, ככל שצריך - והנחיות לגבי מילוי;
  - (6) הוועדה על תקופת ההתיישנות של התביעה.
- יש לאפשרותך לעיין במסמכים המפורטים לעיל באתר האינטרנט ■



2. הראל תמוסור לתובע בהקדם האפשרי הודיעו בכתב המפרט מהם שהתקבלו אצלם לצד מועד קבלתם, כמו כן מהם המידע והמסמכים אשר נדרשו וטרם הומצאו על ידי התובע.
3. אם יידרש להראל מידע נוספים ומסמכים נוספים מהתוועד לצורך בירור תביעה, יידרשו מסמכים אלו תוך ארבעה עשר (14) ימי עסקים ממהווים שיתברר הצורך בהם.
- הוראות סעיף זה לא יחולו על תביעה המתנהלת בבית משפט.

#### ג. הודיעו בדבר מהלך בירור התביעה ותוצאותיו

הראל תמסור לתובע, בתוקף שלשים ימים מהמועד בו נתקבלו אצלם כל המידע והמסמכים שנדרשו מהתוועד לשם בירור התביעה ואנו מהמועד שבו ותקבלו אצלם תביעה טופס תביעה מלא כנדרש על ידה (לפי המאוחר מבון השנהים), עדכון בדבר מצב הטיפול בתביעה. עדכון כאמור יכול להיות בדרכם תשלום התביעה באופן מלא או חלקו, הצעת פשרה בתביעה, המשך טיפול או הפסקת טיפול בתביעה, או דחיתת התביעה. ■ הוראות סעיף זה לא יחולו על תביעה המתנהלת בבית משפט.

#### ה. הודיעת תשלום והודיעת תשלום חליך

- אם נתקבלה החלטה על תשלום תביעה, תימסר לתובע במועד התשלום הודיעו בכתב שתכלול התייחסות לנושאים הבאים או הפניה למסמכים המתיחסים לנושאים הללו ומצורפים להודיעו (כגון דוח שמאית או חוות דעת מומחה):
  - לגבי תשלום חד פעמי -** עילית התשלום; פירוט סביר ובhair בדבר אופן החישוב; גובה הנזק; סכום המס שנוכה במקור, אופן חישובו וזמן הוראות הדין שלפיו נוכחה, הפניה לתלושו שכר או הפניה לאישור מאת שלטונות המס שיזורף להודיעו; פירוט בדבר קיזוז תשלוםים אחרים שמנגנים לתובע שלא מחראל בשל נסיבות הקשורות לאותה עילית התביעה ושלפי הpolloסה, התקנון או הדין קיזוז מההתשלום; סכום ההשתתפות העצמית; פירוט בדבר קיזוז סכומים אחרים שמנגנים לחראל מאת התביעה, פירוט בדבר קיזוז מקומות או סכומים שאיןם שינויים במחולקת אם שלונו כאלה; סוג ההצעה ושיטת ההצעה; הריבית החלה וזמן ההוראות החלות לגבייה; הסכם שנותוסף לתשלום בגין הפרשי ההצעה וריבית; סכום התשלום שבפיגור וזמן ההוראות החלות לגבי הריבית הנגativa בשל הפיגור, המועד שבו הי הראל כל המידע והמסמכים הדורשים לבירור התביעה.
  - לגבי תשלום עיתוי (לרובות קצבה)** יפורט, במועד התשלום הראשון, בנוסף לאמור בפסקה (א) - סכום התשלום הראשון; מגנון עדכון התשלומים; המועד הראשון שבו צאי התביעה לתשלום; משך התקופה המרבית שבשלה תשלום לתקופת כפוף להוראות הpolloסה, התקנון או הדין, משך התקופה עד לבחינה מחודשת של ציאותו; הכללים לבחינה מחודשת של ציאותו במהלך תקופה הזאות לתשלומים; מגנון הארכת תקופת הזאות לתשלומים.
- אם נתקבלה החלטה על תשלום חליך של התביעה תוך דחיתת חלק מהתביעת לגבי סכומים שנדרשו או חלק מהעלויות שנדרשו - תימסר לתובע במועד התשלום הודיעו בכתב הכללת שני חלקים ממפורטים להלן:
  - החלק הראשון**, שיפורט את מרכיביו של התשלום שאושר בהתאם למפורט לעיל;
  - החלק השני**, שיפורט את הנזקים לדחיתת חלק מהתביעת, ממפורט בהמשך.

- בכל מקרה בו נתקבלה החלטה על תשלום תביעה, לא יהיה נדרש במקרים המפורטים בסעיף ד' לעיל, למעט העתק מערכת כללים זו. ■
- בכל מקרה בו מדובר על תביעה שנדונה בבית משפט, יחולו הוראות סעיף זה בשינויים המחויבים לפוי נסיבות העניין. ■
- בכל מקרה בו הסכימו הצדדים על תשלום במסגרת הסדר פשרה, תהיה הראל פטורה ממתן הודיעו לפי סעיף זה החל ממועדו מועד. ■

#### ג. הודיעת פשרה

- הראל תציג לתובע הצעת פשרה סבירה למועד ההצעה.
  - אם הוסכם על תשלום במסגרת הסדר פשרה, תימסר לתובע הצעת פשרה בכתב וינתן לו זמן סביר לעין בתנאייה.
  - הצעת הפשרה הכתובה תכלול את מקרה הביטוח, הנסיבות שבסיס הפשרה, מרכיבי התשלום שונים במחולקת ככל שישנם, הסכם שנקבע בפשרה, הסכם לתשלום והפער בין הסכם שנקבע בפשרה ובין הסכם לתשלום, ככל שקיים פער כזה.
  - כל עוד לא אישר התובע את ההצעה הפשרה, היא לא תחייב את הצדדים.
- הוראות סעיף זה לא יחולו במקרה שבו התובע מיזג עלי עורך דין וכן במקרה שבו נדונה התביעה בבית משפט.

#### ה. הודיעת המשך בירור או הפסקת בירור

- אם יידרש להראל זמן נוספת לשם בירור התביעה, תימסר על כך לתובע הודיעו בכתב ויפורטו בה הסיבות בגין נדרש זמן נוסף וכן המידע או המסמכים הנוספים הנדרשים מהתוועד לשם בירור התביעה.
  - הודיעת המשך בירור כאמור תימסר לתובע לפחות כל תשיעים ימים (למעט במקרים מסוימים פיקודה, בהן תימסר הודיעו כאמור לפחות כל שש וחודשים) ועד למשלו הודיעת המשך עתידי להערכת הנזק, הודיעת דחיה או הודיעת פשרה, לפוי העניין, למעט במקרים הבאים:
    - אם פורט בהודיעת המשך הבירור מועד עתידי להערכת הנזק, ואז אין צורך במקרים הודיעו בירור עד למועד האמור, בלבד שתישלח הודיעת המשך בירור לפחות לאחר שנה;
    - אם פנה התובע לערכאות משפטיות;
    - אם לא הגיע התובע לאחר שנסמכו לו שתי הודיעות המשך בירור עוקבות הכוללות דרישת למידע או למסמך לשם בירור התביעה בלבד.
- שבחודעה האחורה לתובע צוין כי לא תישלחנה הודיעות נוספות אם לא יתקבלו מהם המסמכים הנדרשים או עד לקבלת תגובה אחרת.
- הוראות סעיף זה לא יחולו על תביעה המתנהלת בבית משפט.

אם נתקבלה החלטה על דוחיה מלאה או חלקית של תביעה, תימסר לתובע הודעה כתובה על כך. ינוקוי הדוחיה יכולו גם את תנאי הפולישה או התקנון, התניה או הסיג שנקבעו במקרים מסוימים במועד ההצטרפות או במועד חידוש הכספי הביטוחי, או הוראות הדין אשר עליהם נסמכת הדוחיה ובשלם נדחתת התביעה.

#### ו. הودעה בדבר התוישנות תביעה

1. בכל הودעת תשלום, הודעת תשלום חלקו, הודעת דוחיה והודעת המשך בירור ראשונה תיכל פסקה המציינת בהבלטה מיוחדת את תקופת התוישנות התביעה בהתאם להוראות הדין הרלוונטיות, וכן ציין כי הגשת התביעה להראל אינה עוצרת את מරוץ התביעה כהמשך התביעה לבית משפט עוצרת את מרוץ התביעה.
  2. בנוסף כל הודעה אחרת הנשחלת לתובע בגין מהלך השנה שקדמה למועד הצפי להטוישנות תכלול פיסקה כאמור בדבר התוישנות וכן את מועד קרורת מקרה הביטוח, וזאת בה Ci מרווח התוישנות החל במועד קרורת מקרה הביטוח.
  3. אם לא בכללה פיסקה בדבר התוישנות בהודעת תשלום, הודעת תשלום חלקו, הודעת דוחיה או הודעת המשך בירור ראשונה שנשלחה לתובע שלא במהלך השנה שקדמה למועד הצפי להטוישנות, יראו את הראל כמו שהסבירה לכך שתקופת הזמן שבין המועד הראשון שבו היה עלייה למסור ההודעה הכוללת את פסקת התוישנות לבן המועד שבו ניתנה בפועל הודעה ובה פסקת התוישנות - לא טובא במניין תקופת התוישנות (כל זאת - רק לגבי הפעם הראשונה שבה לא נמסרה הודעה ממשיכיב).
  4. אם לא בכללה פיסקה בדבר התוישנות בהודעת תשלום, הודעת תשלום חלקו, הודעת דוחיה או הודעת המשך בירור ראשונה שנשלחה לתובע במהלך השנה שקדמה למועד הצפי להטוישנות, יראו את הראל כמו שהסבירה לכך שתקופת הזמן שבין מועד שליחת ההודעה הראשונה בשנה האמורה לבן מועד שליחת הودעה הכוללת פסקת התוישנות ואת מועד התוישנות - לא טובא במניין תקופת התוישנות (גם זאת - רק לגבי הפעם הראשונה שבה לא נמסרה הודעה ממשיכיב במהלך התוישנות).
- הוראות סעיף זה לא יחולו על תביעה המתנהלת בבית משפט. ■

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

- כל הודעת תשלום, הודעת תשלום חלקו או הודעת דוחיה תכלול פסקה המציינת בהבלטה מיוחדת את זכויות התובע הבאות:
1. להשג על ההחלטה וכן מהי הדרך להגשת השגה, ככל שנקבע בפולישה או בתקנון, לרבות זכותו של התובע להציג חוות 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 ערaca שיפוטית או בפני הממונה על שוק ההון, ביטוח וחיסכון משרד האוצר.
- הוראות סעיף זה לא יחולו על תביעה המתנהלת בבית משפט. ■

#### ב. בדיקה מחודשת של זכאות

1. כאשר הראל משתמש בחברה מנהלת, המבקשת לבדוק מחדש זכאותו של תובע לקבלת תשלום עיתויים, היא תפעל על פי הכללים שנקבעו לכך בתקנון.
  2. כאשר הראל משתמש בחברת ביטוח המבקשת לבדוק מחדש זכאותו של תובע לקבלת תשלום עיתויים, תעשה כן על פי כללים סבירים שקבעה בעניין זה.
  3. הכללים לבדיקה מחודשת בדבר זכאותו של תובע לקבלת תשלום עיתויים ימסרו לתובע עם הודעת התשלום או הודעת התשלום החלקי, וכן יפורסטו באתר האינטרנט.
  4. אם תידרשנה עלויות לצורך בדיקה מחודשת כאמור לעיל, התובע לא ישא בהן.
- לגביו תביעות המוגשות מכח פוליסות שתחילה תקופת הביטוח הקבועה בהן היא ביום 1/6/2011 ואילך - אם כתוצאה מבדיקה מחודשת כאמור לעיל, יתברר כי יש להקטין או להפסיק תשלום עיתויים המשולמים לתובע, יעשה השינוי על פי כללים שנקבעו לכך בפולישה או בתקנון, ובהדר תנאים שנקבעו, תמסור לתובע הודעה על השינוי לפחות ימים לפני מועד הקטנת או הפסיקת התשלומים או יותר מימיים לפני המועד האמור, ובכל מקרה לא לפני שמאיצי הבדיקה שנעשתה הראו כי יש להקטין או להפסיק את התשלומים.
5. הודעת שנייה תכלול את כל הנימוקים המונחים בסיס ההחלטה להקטין או להפסיק את תשלום התשלומים העיתויים, ויחולו עליה ההוראות לעניין הودעת דוחיה חוות דעת מומחה, בשינויים המחייבים.
  6. בכל מקרה יעשה השינוי רק לאחר שנסמורה לתובע הודעה על הכוונה להקטין או להפסיק את התשלומים;
  7. למען הסר ספק, אין כאמור לעיל כדי לגזור מזכותה של הראל לדוחש השבת סכומים בגין תשלוםם שלושם ביתר טרם מועד ביצוע השינוי האמור.
  8. לגבי פוליסות שתחילה תקופת הביטוח הקבועה בהן היא לפני יום 1/6/2011, תצרכר הראל להודעת השינוי את הכללים שקבעה לעניין בדיקה מחודשת של הזאות.

#### ג. 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 לאותו רכוש, בנוכחות התובע או שלא בnocחותו, תימסר על כך הודעה מראש מושב לתובע, יובהר לו תפקידיו של המומחה בקשר לבירור התביעה, וימסר לו כי זכותו להיות מיוצג או להיוועץ במומחה מטעמו במהלך התביעה בעזרת המומחה (כל זאת - אלא אם מדובר בחוקרי במוסגרת חוקיה סמייה).
2. מומחה כאמור לעיל לא ידחה התביעה במלואה או בחלוקת ולא יציע פשרה אלא בעניין היקף הנזק, אלא אם מדובר בעובד הראל, שעיקר עיסוקו יישוב תביעות.

1. כל חוות דעת של מומחה שעלהה הסתמך הראל לצורך ישוב התביעה, תיערך באופן מחייב, תהיה מנומקת, ותכלול את שמו, תוארו, השכלתו המחייבית ותפקודו של המומחה, ואת רישימת כל המסמנים אשר המומחה הסתמך עליהם בעריכת חוות הדעת.
2. חוות דעת של מומחה כאמור לעיל לא תתייחס במישרין לצוות המומחה לקבלת תגמולו ביטוח.
3. ככל שתסתמך הראל על חוות דעת של מומחה במסגרת ישוב התביעה, תמסור חוות הדעת לתובע במקרים מסוים מסירת ההודעה הרלוונטית בדבר מהלך בירור התביעה ותוואתו או בדבר בדיקה מחודשת של הזכאות. לחוות הדעת תצורף רשימה של כל ההודעות והמסמכים שמסר התובע להראל או למומחה מטעמה לצורך כתיבת חוות הדעת, וכן כל מסמך נוסף שעליו נסמכת חוות הדעת. (ההודעות והמסמכים כאמור, ימסרו לתובע לפי בקשה).
4. אם מדובר בחוות דעת מומחה שהיא חסואה על פי דין, תימסר לתובע הודעה בכתב הכללת הסבר מדוע מדובר בחוות דעת חסואה.

#### טו. תחולפ' זכויות כלפי צד שלישי

1. בטרם תוגש התביעה כנגד צד שלישי מכוח זכות התחלוף, תימסר על כך הודעה למבוטח בכתב זמן סביר מראש.
2. אם ניתן במסגרת התביעה תחולפ' פסק דין, פסק בוררות או נחתם הסכם פשרה, יועבר למבוטח העתק מהפסק או מההסכם בתוקן ארבעה עשר ימי עסקים מיום קבלת הפסק בהראל או מיום חתימת ההסכם.
3. אם התברר במסגרת בירור התביעה כי עשויה לעמוד למבוטח זכות כנגד הצד השלישי, שאותו עשויה הראל לתובע מכוח זכות התחלוף, יצוין הדבר בפני המבוטח בכל הודעה בדבר מהלך בירור התביעה ותוואתו או הודעה בדבר בדיקה מחודשת של הזכאות.
4. אין כאמור בסעיף זה כדי לחייב את הראל לייצג את המבוטח או להטיל עליו חובת ייעוץ.

#### טז. תביעת צד שלישי

1. בכל מקרה שבו נתבלה בהראל פניו של תובע (שהוא הצד השלישי) לקבלת מידע בדבר עצם קיומה של פולישה לביטוח אחריות של אדם מסוים בעקבות מקרה מסוים, ימסר המידע בעניין זה לתובע בתוקן ארבעה عشر ימי עסקים ממועד דרישתו של התובע.
  2. בכל מקרה שבו נדרשו על ידי התובע תגמולו הביטוח, תימסר הודעה למבוטח בכתב בתוקן שבעה ימי עסקים מיום הדרישת כי אם לא יודיע לה על התנגדותו לתשלום הפיצוי בטור שלושים ימים, ישולמו לצד השלישי תגמולו הביטוח שהראל חייבת למבוטח, ככל שהיא חייבת בתשלומם.
  3. הראל תפעל לבירור חובהה כלפי המבוטח בהתאם לתקופות ולמועדים הקבועים במערכת הכללים.
  4. אם מצאה הראל כי קיימת חובה כלפי המבוטח, והמבוטח לא התנגד לתשלום האמור לעיל במהלך שלושיםיים האמורים, בין אם הודיע על אי התנגדותו או על הסכמתו ובין אם לא השיב כלל להראל, ישולמו לתובע תגמולו הביטוח שהראל חובה למבוטח.
- 

#### יז. מתן תשובות וטיפול בפניות ציבור

הראל תשביב בכתב לכל פניה בכתב של מומונה או תובע, בין אם נשלחה לממונה על פניות הציבור ובין אם לגורם אחר בהראל, תוך זמן סביר בנסיבות העניין, ובכל מקרה לא יותר מאשר שלושה ימים ממועד קבלת הפניה.

#### יח. מתן העתקים

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

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

סעיף בחווז	הפעולה	המועד או התקופה הקבועים בחווז
8(א)(6)	דרישה למידע ומסמכים נוספים	14 ימי עסקים מהיומם שהתרבר הצורך בהם.
8(ב)	מסירת הודעה בדבר מהלך בירור התביעה ותוואתו	30 ימיים מהיומם שהתקבלו כל המידע והמסמכים שנדרשו מההתובע.
8(א)(3)	מסירת הודעה המשך בירור	כל 90 ימיים מיום מסירת הודעה לפי סעיף 8(ב).
8(ט)(6)	מסירת הודעה שנייה לגבי הקטנת תשלוםם עיתים או הפסיקתם	60-30 ימיים לפני מועד הקטנת או הפסקת התשלום.
8(יב)(2)	העברת העתק מפסק דין או הסכם	14 ימי עסקים מיום קבלת הפסק דין בחברה או מיום חתימת ההסכם.
8(יג)(1)	מסירת מידע בדבר קיומה של פולישה	14 ימי עסקים ממועד דרישת הפולישה.
8(יג)(2)	הודעה למבוטח על דרישת תגמולו ביטוח הצד השלישי	7 ימי עסקים מיום הדרישת.
8(יד)	מענה בכתב לפניות ציבור	30 ימיים ממועד קבלת הפניה בכתב.
8(טו)(1)	מסירת העתקים מפולישה או מתකון	14 ימי עסקים ממועד קבלת הבקשה.
8(טו)(3)	מסירת העתקים מכל מסמך שעליו חתום התובע	21 ימי עסקים ממועד קבלת הבקשה.