

תאונות אישיות - הودעה על אובדן כושר עבודה בגין תאונה או מחלת / תביעה לפי פיצוי נספח יומי בגין נכות תעסוקתית מתאונה הנחיה להגשת תביעה

הטופס מיועד לנשים ובוגרים כאחד.

מה עלי לעשות

טרם הגשת תביעה,ood שביידך פוליסת תאונות אישיות הכללת כיסוי לאובדן כושר עבודה. אם יש לך כיסוי לאובדן כושר עבודה, עלייך למלא את הטופס ולהעבירו אלינו. בטופס עלייך למלא את פרטי האישים ופרטים אודוט מקרה הביטוח. אם הנר מעוניין שסוכן הביטוח הקבוע בפוליסת הביתך יטפל בתביעתך יש למלא את פרטי הסוכן ולחתום במקום המופיע לך בסעיף ו' – הצהרת המבוטח, בטופס התביעה.

נבקש להעביר את הטופס בצירוף המסמכים המבוקשים באחת מהדרכיהם הבאות אל:

- בדואר אלקטרוני: tvioths@harel-ins.co.il
- בfax: 03-7348172
- בטלפון (הודעת sms) למספר: 052-3237169
- בדואר ישראל: בית הראל, רח'ABA הלל 3,ת.ד. 5211802 רמת-גן, מיקוד 5211802, השירות ניתן 24 שעות לאחר שליחת המסמכים מענה ממוחשב 24 שעות ביממה לצורך בדיקת קבלת מסמכים 070-702-870-1, באמצעות ניון 24 שעות לאחר שליחת המסמכים באמצעותALKTRONIM.

מסמך שיש לצרף

לטופס הודעה ראשונה לתביעה אובדן כושר עבודה זה יש לצרף את המסמכים הבאים:
א. טופס ויתור סודיות רפואיים וככלית חתום כנדרש (מהוות חלק מטופס התביעה).

ב. אישור רפואי (ממרפאה או בית חולים) ממועד התאונה-דו"ח טיפול ראשון.

ג. מלאה המסמכים הרפואיים הרלוונטיים, רציפים ועדכניים לקרה הביטוח, כולל העתק מגילוונות אשפוז בבתי חולים, תוצאות בדיקות עור (כדוגמת צילומי רנטגן, MRI C.T), ומכתב מاط רופא מקצועית לטיפול. ככל שהיא עדכון ו/או שינוי בהמשך בקשר עם מצב רפואי הנר מתחבק להעביר חומר רפואי מעודכן.

ד. שכיר: אישור מהמעסיק בו תציג תקופת ההיעדרות מהעבודה.

ה. בקרה של תאונות דרכים - אישור משטרת.
ו. צילום המראה אישית מבוטלת ו/או אישור ניהול חשבון בנק על שם המבוטח וזאת לצורך ביצוע העברת בנקאית.

מה יקרה בהמשך

לאחר קבלת המסמכים שפורטו בסעיף "מה עלי לעשות בזמן תביעה" תיבדק על ידיינו זכאותך לכיסוי ביטוח, על פי תנאי הפוליסה.

אם הכל ברור ותיקן

אנו נאשר זכאותך לכיסוי ביטוח על פי תנאי הפוליסה ונשלם לך את סכום הפיצוי הראשון מהתOMIC בימי ביטוח מיד בתום תקופת המתהנה כנקוב בדף פרטי הביטוח. בהמשך, נעביר לך את הפיצוי החודשי מדי חודש, בהערכה ישירה לחשבון הבנק שלך. שים לב, כי תשלום הפיצוי ו/או השחרור מתשלום פרמיות הינו על בסיס חדשני וכפוף לעדכנים רפואיים שתעביר לחברה מזמן לזמן בהתאם להנחיות החברה.

אם תדרשנה הבהירות כלשהן

יתכן ותדרש להמציא לחברת חומר נוסף מכל סוג שהוא. במקרים מסוימים נדרש להוכיח ע"י רופא מקצועית מטעם החברה לצורך הערכת חבותה או המשך חבותה של החברה בנוגע ל התביעה. במקרים אלה תשלח אליו הודעה בכתב.

אם יתרבר ש אין זכאי לפיצוי אובדן כושר על פי הפוליסה

הסיבה לכך יכולה להיות, שאינך עומד בהגדרת תנאי אובדן הקשור על פי הפוליסה שלך או לאור אחת ההכרגות בפוליסת. במקרים אלה תישלח אליו הודעה מתאימה, לאחר שייהיו בידינו כל הפרטים והמסמכים הדרושים לקביעת הזכאות/העדך זכאות.

פסקת התישנות

בהתאם להוראות חוק חוזה הביטוח והפוליסה שברשותך, תקופת התישנות להגשת תביעה הינה תקופה בת שלוש שנים המתחילה במועד קורת מקרה הביטוח. (למעט הסר ספק, ככל שמדובר במקרה הינו מסוג מתחדים, וחל מזמן שלוש השנים מידי יום בוואו וכל עוד מתקיים מקרה הביטוח, ביחס לאותו היום). במידה ומודoor בתביעה קטן, חישוב תקופת התישנות לא יבוא במנין הזמן שבו עדיין לא מלאו ל交代 עשרה שנים. בכלל, הגשת התביעה לחברה אינה עוצרת את מרוץ התישנות ורק הגשת התביעה בבית משפט עוצרת את מרוץ התישנות.

لتשומת ליבך

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



dt6062

תאונות אישיות - הודעה על אובדן כושר עבודה בגין תאונה או מחלת / תביעה לפि פיקוי נספח יומי בגין נכות תעסוקתית מתאונה

הקפד למלא הטופס באופן מדויק ומלא.

נבקש להבהיר את הטופס ביצירוף המסמכים המבוקשים באחת מהדרכיהם הבאות אל:

הראל חברה לביטוח, אגף תביעות ביטוח חיים, סייעוד ותאונות אישיות
 ■ בדואר אלקטרוני: tvioths@harel-ins.co.il
 ■ בפקם: 03-7348172
 ■ במספרון (הודעת sms) למספר: 052-3237169
 ■ בדואר ישראלי: בית הראל, רח' אבא הל 3, ת.ד. 5211802 רמת-גן, מיקוד 1-700-870-702
 מענה ממוחשב 24 שעות ביום להזמין בדיקת קבלת מסמכים לאחר מכן ישראלי
 השירות ניתן 24 שעות לאחר שליחת המסמכים באמצעות אלקטרוניים.

A פרטי המבוטה והפולישה

שם המבוטה	תאריך לידה	מספר ת.ז.
כתובת		מספר הפולישה
טל. בית	טל. עבודה	טל. נייד
שליח יד/תפקיד	מקום העבודה	כתובת

כל ההודעות הקשורות לתביעת יישלחו אליו למספר הטלפון הנייד שלו ו/או של איש הקשר (ככל ומסורת פרטי איש קשר). אם ברצונך שהודעות אלו יישלחו לדוא"ל שלו ו/או של איש הקשר אתה מלא פרטically כתובות דוא"ל. לחילופין, אם ברצונך לקבל הודעה אלו בדואר ישראלי אנא סמן זאת כאן בדואר ישראלי

פרטים אישיים הנזכרים לעיל, הינם הפרטים הנכונים והמעודכנים ובאים למקום כל עדכון קודם.
 הננו מאשר לעדכן את פרטי האישים בכל מוצרי הביטוח והחיסכון ארך התווך שלី בקבוצת הראל ולעשות להם שימוש עתידי במסגרת מוצריהם אלו מאשר לא מאשר/ה
 מצ"ב העתק ת.ז. הכוללת פרטי כתובתי המעודכנים (כולל הספח)



חתימת המבוטה:

תאריך:

לידיעה - במידת ולא אשר עדכון הפרטים ואו לא אorrect העתק ת.ז. תעשה הראל שימוש מעליה רק בקשר עם התביעה הנוכחית.
 לדייעתך, לצורך ייעול ושיפור השירות ניתן לך על ידי "הראל", המידע הדיוורם והמסמכים, אשר יישלחו אליו מחברת "הראל", יופיעו גם במסגרת ה"אישור האישי" שלו שבאתר החברה.

B פרטי המקרה

הARIOע נגרם ע"י <input type="checkbox"/> תאונה עבודה <input type="checkbox"/> תאונות דרכים <input type="checkbox"/> תאונה אחרת <input type="checkbox"/> מחלת		
תאריך התאונה/מחלה	במקרה של תאונות דרכים: מס' רישוי	חב' מבטחת
מקום התאונה		
כיצד אירעה התאונה/הופעה המחלה?		
מה היו תוצאות התאונה/מחלה?		
מחלה		
סוג המחלה:		
אם סבלת ממחלה זו קודם? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן (במידה וכן יש למלא פרטים ותاريיכים)		

C פרטי על עבודה לאחר תחילת אי כושר העבודה

אם שבט לעבודה? (צין תאריך)	/	נא לציין תקופה אבדן כושר העבודה:
עד תאריך:	סה"כ ימים	אי כושר מלא לעבודה: מתאריך:
עד תאריך:	סה"כ ימים	אי כושר חלקי לעבודה: מתאריך:
אם הנך זכאי לתשלום מהביטוח הלאומי בגין תאונה זו? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן		
אם הגשת בעבר התביעה לפולישה הנ"ל? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן		



dt6025

א. טופס ויתור סודיות רפואיות וכליית חתום כנדרש.
ב. אישור רפואי (מרפאה או בית חולים) ממועד התאונה-דו"ח טיפול ראשון.
ג. מסמכים רפואיים מתחילת אי כושר העבודה.
ד. שכר: אישור מהמעסיק בו תציג תקופת היעדרות מהעבודה.
ה. במקרה של תאונת דרכים - אישור משטרת.
ו. צילום המחאה אישית מבוטלת ו/או אישור ניהול חשבון בנק על שם המבוטח וזאת לצורך ביצוע העברה בנקאית.

ה הצהרת המבוקשת

מצהיר בהזאת כי כל האמור לעיל הוא נכון, וכי לא העלהתי מהחברה דבר הקשור
עם התביעה הנוכחית.
אני החרם (המגבוטח) מבקש לאור כל האמור והמסמכים המצורפים לשולם לי פיצוי בהתאם לתנאי הפוליסה/ות לעיל.



חתימה

תאריך

מקום

ו פרטי חשבון בנק ע"ש המבוטח

בכינזה ותאושר תביעתך יבוצע תשלום הפיצוי החודשי ישירות בהפקה לחשבון הבנק שלך.
לשם כך נא ציין את פרטי חשבון הבנק לתשלום.
יש לצרף צילום המחאה אישית או אישור ניהול חשבון בנק על שם המבוטח ליזוא הפרטים.

מספר חשבון

שם/כתובת הסנייף

שם הבנק

ז מינוי סוכן ביטוח

הנני מאשר לסוכן הביטוח שלי בפוליסה, מר/גב',
זאת להגיש ל"הראל" ולקבל מ"הראל" בשם ועבורי את כל התכתבות ו/או המסמכים הקשורים לתביעה, לרבות פירוט הפוליסות שהן אני
מבוטח בהראל שאין בהכרח פוליסות בהן סוכן הביטוח שני מיפה את כוחו בהסכם זו, הינו הסוכן המטפל, ולשמש כשלוחי לכל דבר
ועניין הנוגע לתביעה זו.



חתימה

שם + שם משפחה

תאריך

לידעתך, העתקי התכתבות ו/או המסמכים הקשורים לתביעה יועברו בכל מקרה לסוכן הביטוח שלך בפוליסה.

ח הסכמה לשימוש בדואר אלקטרוני (דו"ל)

הנני מסכים כי בכל מקום בו מכוח החוק ו/או הפוליסות שיש לי בקבוצת הראל, נדרש החברה, או מי מטעמה, להעביר למגבוטח מידע
ו/או מסמך בכתב, תהיה לחברת או למי מטעמה אפשרות להעביר אליו את המידע ו/או המסמכים בדואר אלקטרוני לכתובת האי-מייל שנרשמה
על ידי בטופס זה, במקום בדואר, אף אם הוא כולל "מידע רגש" כהגדרתו בחוק הגנת הפרטיות. לפיכך, אפשרות פתיחת הדואר האלקטרוני
תהייה על ידי בלבד וזאת באמצעות סיסמה אישית שלי.



חתימה

מספר ת.ז.

שם + שם משפחה

תאריך

טופס בקשה מידע רפואי וויתור על סודיות



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

A פרטי מבוטח

שם המשפחה	שם האב	מס' ת. זהות	שם רפואי	טל'
רחוב	מספר	עיר	מיקוד	

אני החתום מטה (במקרה של קtin ירושמו רפואי), נזון בה רשות לכל עובד רפואי / או מוכן רפואי (לברבות קופת חולים) / או מכון מור / או המכון הרפואי לבתיות בדרכים / או האגודה לבתיות הציבור / או לכל עובד שהמוסד לבתיות לאומני / או לכל עובד בתחום הסוציאלי / או הסיעודי / או לשירותי בתים בסוריה / או לשטונות צה"ל / או למשרד הביטחון (על שלוחותיו השונות, ועדות רפואיות / או קרן מבטחים), / או המרכז לבתיות הנפש, / או בית חולים לבתיות הנפש, / או מרפאות לבתיות הנפש, / או האגודה למען שירותי שירותי רפואיים / או קרן רפואיים, / או משרד הפנים, / או מונחן האוכלוסין, / או לשירות התעסוקה, / או לשירות הפסיכיאטרי / או משרד הבריאות / או למfcn גנטית / או לשירות פוריות / או רשות המיסים בישראל / או לכל אדם אחר כלשהו (להלן - "נותני השירותים"), למסור להראל חברה לביטוח בע"מ / או מי מטעמה (להלן: "הმბაკშიმ"), את כל המוסמכים והפרטים המצוים בידיהם או ביד מי מטעם, ללא יצוא מהכלל, ובאופן שידרשו המבקשים (בכתב או בעל פה), המתיחסים למצויבי הבריאותי או הפסיכיאטרי / או הפסיכיאטולוגי / או הסוציאלי / או הנפשי / או השיקומי / או על הרשות בהליכודים / או על כל מחלקה שהחליטה בה בעבר או שאנו חוליה בה כתעת, לרבות VII.A, / או כרטיס טיפת חלב, ולרבות טיפולים, בדיקות ואבחנות. כמו כן ניתן רשות לכל אחת ממחברות הביטוח וכן ל"הפלול" - המ Lager לביטוח רכב חובה בע"מ - למסור חומרו / או מידע המתייחס לביטוחים ולתביעות מכל סוג / או לתאונות קודמות / או מאחרות שעברתיו. כולל מצב התביעה, סכום הסיכון ומועדו, וכן כל מידע בנוגע למצבו הרפואי.

אני מושחרר בהזאת מכם / או כל קtin מרווחיכם / או כל עובד מועבדיכם / או כל מודד ממוסדותיכם כולל בתים חולים כללים / או פסיכיאטרים / או שיקומיים וכל נייפי מוסדיים / או כל אגרף של משרד החינוך / או שירותי הבריאות הפסיכיאטרי / או הסיעודי / או הנפשי / או היישgi בילדים ומתריך בכם בזאת מתן כל מידע מכל תיק שנפתחה עלשמי אצל נותני השירותים שליליל, לרבות המוסד לביטוח לאומי, כולל מידע אומני מוגדר לביטוח לאומי שלים ומשלם לי. הנה מותר על סודיות זו כלפי המבקשים / או מי מטעם, ולא תהוא לי אליכם / או אל מי מטעם כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למוסר מידע כאמור.

ויתור זה חל גם על כל רשימות הרופאים שטפלו בי המציג במאגרי המידע של כל המוסדות הנ"ל.

בנוסף, הרini מאשר להראל חברה לביטוח בע"מ / או מי מטעמה, להעביר מידע רפואי בענייני לכל אחת ממחברות הביטוח הקיימות וליעץ הביטוח של קופת הביטוח (במידה וקיים).

בקשתי זו פה גם לפי חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א-1981 והוא על כל מידע רפואי או אחר המציג במאגרי המידע של כל המוסדות, לרבות קופות החוליםים / או רפואיים / או עובדים / או מטעם / או נותני השירותים שיפורטו להלן.

B פרטי נוספים

שם קופ"ח	שם המודד	שם חבר	סניף	מס' חבר
שם קופ"ח קודמת	מס' אישי בצה"ל			

C שמות רפואיים, מכונים ומעבדות

רופאים	מכונים / מעבדות
1.
2.
3.
4.

D חתימת המבוטח/אפוטרופוס

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

*במקרה של קtin/חסוי יזכירו את שם וחתמו על המסמך כל האפוטרופוסים על פי דין, במידה וקיים צו מינוי אפוטרופוס - יש לצרפו.

E במקורה של חסוי (אפוטרופוס)

חתימה	שם האם/אפוטרופוס	שם האב/אפוטרופוס
-------	------------------------	------------------------

F חתימת עד מהימן**

תאריך	עד לחתימה ומס' ת.ז.	שם עד מהימן לחתימה* ** חותמת עם מס' רישוי
-------	---------------------	--

** עד מהימן - רופא/אחות/עו"ד/עובד סוציאלי/██ון ביטוח



dt6110

בהתאם להוראות חזור גופם מוסדים 5-9-2011, מפורטת להלן מערכת הכללים לבירור ו解脱וב תביעות בהראל חברה לביטוח בע"מ (להלן "הראל"). אם ברצונך לקבל העתק מערכת כללים זו, יש לאפשרך לפן שםך אל אף השירות בהראלטלפון שמספרו 2735 או להדפיס אותה ישירות מאתר האינטרנט של החברה (להלן: "אתר האינטרנט").

הראל תפעל בכל הקשור לבירור ו解脱וב 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, חגנו ומועדו ישראל.
2. **תביעה** – דרישת מהראל למימוש זכויות לפי תנאי פוליסט ביטוח או לפי תקון קרט פנסיה או לפי הוראות הדין הרלבנטיות למימוש זכויות כאמור.
3. **תובע** – מי שהציג תביעה להראל, לפחות גוף מוסדי ולמעט מי שהויטיב במסגרת עיסוקו נזק שנגרם לאחר ובא בתביעה לפני הראל להיפורע את הטבת הנזק כאמור.
4. **מומחה** – בין אם הוא עובד של הראל ובין אם לאו, ובין אם הוא נפש עם התובע ובין אם לאו, כגון שמאית או מומחה רפואי, אך כמעט ומעט משפטית ולמעט ועדה רפואית בקרן פנסיה הפעלת מתוקף התקונו.

ב. תחולות

מערכת כללים זו חלה על ענפי הביטוח הבאים:

1. **ביטוח פנסיה** – לגבי סיכון נכות ומות בלבד;
2. **ביטוח חיים** – לגבי סיכון אבדן כושר עבודה וייסק מוות בלבד;
3. **ביטוח מפני תאונות אישיות**;
4. **ביטוח מפני מחילות ואשפוז**, לפחות ביטוח שניים ולמעט ביטוח לעובדים זרים וביטוח בריאות המיעוד למתן כסוי ביטוח לשוהים זרים בישראל – וזאת לעניין קבלת שירותים במישרין מספק השירות הרפואי ובלא מעורבות של המבטח;
5. **ביטוח לפיקודת דרישות בפיתוח 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 לתשלום בגין נזק עצמי בפיתוח רכב מנועי – רכוש או בפיתוח מקיף דירות, של תובע שבבעלותו לפחות 40 כלי רכב או דירות ואשר בעת כריתת 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 דרישות בפיתוח רכב מנועי (נוסח חדש), התש"ל – 1970 ובפיתוח צד שלישי במסגרת ביטוח מקיף דירות 1.3.2012.

מערכת הכללים תחול על תביעה שהוגשה לאחר המועדים הנוקבים לעיל.

מערכת הכללים לא תחול על שירותי שמעניק ספק שירות במישרין למבוטח בהתאם לכתחם לכתב 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 ו解脱ובה;
 - (3) הנחיות בדבר אופן הפעולה הנדרש מותוב, ובכלל זה גם מידע לגבי זכותו של תובע לקבל שיפוי על הוצאות שנגרמו לו והראל חייב לשפותו בגין (כגון שיפוי בשל עצדים שננקטו על ידו לשם הקטנת הנזק, שיפוי בשל תשלום למומחה עבור חוות דעת וצדומה).
 - (4) פירוט המידע והמסמכים הנדרשים מותוב לשם בירור ו解脱וב התביעה;
 - (5) טופס הגשת התביעה, ככל שקיים – והנחיות לגבי מילויו;
 - (6) הودעה על תקופת ההתיישנות של התביעה.
- יש אפשרות לך עיין במסמכים המפורטים לעיל באתר האינטרנט.
2. הראל תמסור לתובע בהקדם האפשרי הודעה בכתב המפרט מהם המסמכים שהתקבלו אצלך לצד מועד קבלתם, כמו כן מהם המידע והמסמכים אשר נדרשו וטרם הומצאו על ידי התובע.
3. אם יידרש להראל מידע ומסמכים נוספים לצורך בירור התביעה, יידרש מסמכים אלו תוך ארבעה עשר (14) ימי עסקים מהווים שיתברר הצורך בהם.
- הוראות סעיף זה לא יחולו על התביעה המתנהלת בבית משפט.



הראל תמסור לתובע, בתוך שלושים ימים מהמועד בו נתקבלו אצלם כל המידע והמסמכים שנדרשו מהותבע לשם בירור התביעה ואנו מהמועד שבו נתקבלו אצלם כל המידע והמסמכים מהותבע לשם בירור התביעה מללא כנדרש על ידה (לפי המאוחר מבין השניים), עדכון בדבר מצב הטיפול בתביעה. עדכון כאמור יכול להיות שתהיה בדבר תשלום התביעה באfon מלא או חלקי, הצעת פשרה בתביעה, המשך טיפול או הפסקת טיפול בתביעה, או דוחית התביעה.

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

ו. הודעת תשלום והודעת תשלום חלק

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

א) **לגבוי תשלום חד פעמי** - עילת התשלום; פירוט סביר ובהיר בדבר אופן החישוב; גובה הנזק; סכום המס שנוכה במקור, אופן חישובו וציוון הוראות הדין שלפיו חשוב ונוכה, הפניה לתלוש שכר או הפניה לאישור מאת שליטנות המס שיצורף להודעה; פירוט בדבר קיזוז תשלום אחרים אחרים שmagיעים לתובע שלא הראל בשל נסיבות הקשורות לאותה עילת התביעה ושלפי הפלישה, התקנן או הדין קיזוז מההתשלום; סכום ההשתתפות העצמית; פירוט בדבר קיזוז סכומים אחרים שmagיעים להראל מאת התביעה; פירוט בדבר קיזוז מקומות או סכומים שאינם שונים בחלוקתם אם שלונו כללה; סוג הczmdah ושיטת הczmdah; הריבית החלה וציוון הוראות החלות לגבייה; הסכם שנתוסף לתשלום בגין הפרשי czmdah וריבית; סכום התשלום שבפיגור וציוון ההוראות החלות לגבי הריבית בשל הפיגור, המועוד שבו הוא בידי הראל כל המידע והמסמכים הדורשים לבירור התביעה.

ב) **לגבוי תשלום עיתי** (לרובות קצבה) יפורט, במועד התשלום הראשון, בנוסף לאמור בפסקה (א) - סכום התשלום הראשון; מגנון עדכון התשלומים; המועוד הראשון שbaseline זכאי התביעה לתשלום; משך התקופה המרבית שbaseline לתשלומים בכפוף להוראות הפלישה, התקנן או הדין; משך התקופה עד לבדיקה מחדש מחודשת של זכאות; הכללים לבדיקה מחדש מחודשת של זכאות במהלך תקופה הזאות לתשלומים; מגנון הארכת תקופת הזאות לתשלומים.

2. אם נתקבלה החלטה על תשלום חלק, של התביעה תוך דוחית חלק מהתביעה לגבי סכומים שנדרשו או חלק מהuilות שנדרשו - תימסר לתובע במועד התשלום הודעה בכתב הכוללת שני חלקים כמפורט להלן:

החלק הראשון, שיפורט את מרכיביו של התשלום שאושר בהתאם למפורט לעיל;
החלק השני, שיפורט את הנימוקים לדוחית חלק מהתביעה, כמפורט בהמשך.

בכל מקרה בו נתקבלה החלטה על תשלום התביעה, לא יהיה צריך במשלו המסמכים 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, תהווה הראל פטורה ממוקן הודעה לפי סעיף זה החל ממועד מועד.

ז. הודעת פשרה

1. הראל תציג לתובע הצעת פשרה סבירה למועד ההצעה.

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, הנימוקים שבסיסו הפשרה, מרכיבי התשלום השונים בחלוקת כל שינוי, הסכם שנקבע בפשרה, הסכם לתשלום והפער בין הסכם שנקבע בפשרה ובין הסכם לתשלום, ככל שקיים פער כזה

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

■ הוראות סעיף זה לא יחולו במקרה שבו נדונה התביעה בבית משפט.

ח. הודעת המשך בירור או הפסקת בירור

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

2. הודעת המשך בירור כאמור תימסר לתובע לפחות כל תשעים ימים (למעט בתביעות לפי הפקודה, בהן תימסר הודעה כאמור לפחות כל שש שנים) ועד למשלו הודעת תשלום חלק, הודעת דוחיה או הודעת פשרה, לפי העניין, לפחות במקרים הבאים:

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

■ אם פנה התובע לערכאות משפטיות;

■ אם לא הגיב התובע לאחר שנוסר לו שתי הודעות המשך בירור עוקבות הכוללות דרישת מידע או למסמך לשם בירור התביעה בלבד שבחודעה האחרון הודהונו לתובע צוין כי לא תישלחנה הודעות 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 דחיה מלאה או חלקית של תביעה, תמסר לתובע הודעה כתובה על כן. נימוקי הדחיה יכולו גם את תנאי הפלישה או התקנון, התניה או הסיג שנקבעו במקרים אחדים או במקרה אחד אשר עליהם נסמכת הדחיה ובשלם נדחתת התביעה.

ו. הودעה בדבר התוישנות תביעה

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

ו. הודעה בעניין זכות השגה על החלטה

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

1. להציג על ההחלטה וכן מהי הדרך להגשת השגה, ככל שנקבע בפסקה או בתקנון, לרבות זכותו של התובע להגיש 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 עראה שיפוטית או בפני הממונה על שוק ההון, ביטוח וחיסכון משרד האוצר.
- הוראות סעיף זה לא יחולו על תביעה המתנהלת בבית משפט.

ו. בדיקה מחודשת של זכאות

1. כאשר הראל משמשת חברת הנהלת, המבקשת לבדוק מחדש זכאותו של תובע לקבלת תשלום עיתים, היא תפעל על פי הכללים שנקבעו לכך בתקנון.
2. כאשר הראל משמשת חברת ביטוח המבקשת לבדוק מחדש זכאותו של תובע לקבלת תשלום עיתים, תעשה כן על פי כללי 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 תידרשנה עלויות לצורך בדיקה מחדש כאמור לעיל, התובע לא ישא בהן.
5. לגבי תביעות המוגשות מכח פוליטיות שתחלת תקופת הביטוח הקבועה בהן היא לפני 1/6/2011 ואילך - אם כתוצאה מבדיקה מחודשת כאמור לעיל, יתברר כי יש להקטין או להפסיק תשלום עיתים מסוימים לתובע, ייעשה השינוי על פי כללים שנקבעו לכך בפסקה או בתקנון, ובהעדר תנאים שנקבעו, יטmasר לתובע הודהה על השינוי לפחותים ימום לפי מועד הקטנת או הפסיקת התשלומים אך לא יותר מאשר ימום לפני המועד האמור, ובכל מקרה לא לפני שטמחי הבדיקה שנעשתה הרואו כי יש להקטין או להפסיק את התשלומים.
6. הודעת שינוי תכלול את כל הנימוקים המונחים בסיס ההחלטה להקטין או להפסיק את תשלום התשלומים העיתים, ויחלו עליה ההוראות לעניין הودעת דחיה חוות דעת מומחה, בשינויים המוחיבים.
7. בכל מקרה יעשה השינוי רק לאחר שנסמורה לתובע הודהה להקטין או להפסיק את התשלומים;
8. למען הסר ספק, אין באמור לעיל כדי לארוע מזכותה של הראל לדרש השבת סכומים בגין תשלוםם שלא ביצוע השינוי האמור.
9. לגבי פוליטיות שתחלת תקופת הביטוח הקבועה בהן היא לפני יום 1/6/2011, תצרכר הראל להודעת השינוי את הכללים שקבעה לעניין בדיקה מחודשת של הזכאות.

ו. בירור תביעה בעזרת מומחה

1. אם יהיה צורך להיעזר לשם בירור תביעה במומחה הפגש בתובע או במומחה שבודק את הרכוש נושא התביעה על מנת להעריך נזק שנגרם לו אותו רכוש, בנסיבות התביעה או שלא בנסיבות, תימסר על כך הודעה מראש לתובע, יובהר לו תפקידי של המומחה בקשר לבירור התביעה, יסמוך לו כי זכותו להיות מיוצג או להיוועץ במומחה מטעמו במהלך בירור התביעה בעזרת המומחה (כל זאת - אלא אם מדובר בחוקר במסגרת חקירה סמוכה).
2. מומחה כאמור לעיל לא ידחה תביעה במלואה או בחלוקת ולא יציע פשרה אלא בעניין היקף הנזק, אלא אם מדובר בעובד הראל, שעיקר עיסוקו ישוב תביעות.

1. כל חווות דעת של מומחה שעלייה הסתמך הראל לצורך יישוב התביעה, תיערך באופן מוקצועי, תהיה מנומנת, ותכלול את שמו, תוארו, השכלתו המוקצועית ותפקודו של המומחה, ואת רשימת כל המסמכים אשר המומחה הסתמך עליהם בעריכת חוות הדעת.
2. חוות דעת של מומחה כאמור לעיל לא תתייחס במישרין לזכות המומחה לקבالت תגמולו ביטוח.
3. ככל שתסתמך הראל על חוות דעת של מומחה במסגרת יישוב התביעה, תימסר חוות הדעת לתובע במועד מסירת ההודעה הרלוונטיית בדבר מהלך בירור התביעה ותוואותיו או בדבר בדיקה מחדש מחודשת של הזכאות. חוות הדעת תצורף רישימה 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, ימוסרו לתובע לפי בקשתו).
- אם מדובר בחוות דעת מומחה שהיא חסיה על פי דין, תימסר לתובע הודעה בכתב הכללת הסבר מדוע מדובר בחוות דעת חסיה.

טו. תחולף וזכויות לצד שלישי

1. בטרם תוגש התביעה נגד צד שלישי מכוח זכות התחלוף, תימסר על כך הودעה למומחה בכתב זמן סביר מראש.
2. אם ניתן במסגרת התביעה תחלוף פסק דין, פסק בוררות או נחתם הסכם פשרה, יועבר למומחה העתק מהפסק או מההסכם בתוך ארבעה עשר ימי עסקים מיום קבלת הפסק בהראל או מיום חתימת ההסכם.
3. אם התרrror במסגרת בירור התביעה כי ישiosa לעמוד למומחה זכות נגד הצד השלישי, שאוטו עשויה להראל ל千方百ות מכך זכות התחלוף, יוציא הדבר בפני המבוטח בכל הזדעה בדף מהלך בירור התביעה ותוואותיו או הודעה בדבר בדיקה מחדש של הזכאות.
4. אין כאמור בסעיף זה כדי לחייב את הראל ליעציג את המבוטח או להטיל עליה חובת ייעוץ.

טז. תביעת הצד השלישי

1. בכל מקרה שבו נתקבלה בהראל פניהו של תובע (שהוא הצד השלישי) לקבالت מידע בדבר עצם קיומה של פולישה לביטוח אחריות של אדם מסוים בעקבות מקרה מסוים, ימסר המידע בעניין זה לתובע בתוך ארבעה עשר ימי עסקים ממועד דרישתו של התובע.
 2. בכל מקרה שבו נדרשו על ידי התובע תגמוני הביטוח, תימסר הודעה למומחה בכתב בתוך שבעה ימי עסקים מיום הדרישה כי אם לא יודיע לה על התנגדותו לתשולם הפיזי בתוך שלושים ימים, ישולמו לצד השלישי תגמוני הביטוח שהראל חייב למבוטח, ככל שהיא חייבות בתשלותם.
 3. הראל תפעל לבירור חבותה כלפי המבוטח בהתאם לתקופות ולמועדים הקבועים במערכת הכללים.
 4. אם מצאה הראל כי קיימת חבות כלפי המבוטח, והמבוטח לא התנגד לתשולם האמור לעיל במלבד שלושיםיים האמורים, בין אם הודיע על אי התנגדותו או על הסכמתו ובין אם לא השיב כלל להראל, ישולמו לתובע תגמוני הביטוח שהראל חייב למבוטח.
- הוראות סעיף זה לא יחולו על תביעות המוגשות לפי הפקודה.

יז. מתן תשבות וטיפול בפניות ציבור

הראל תשביב בכתב לכל פניה בכתב של מומחה או לתובע, בין אם נשלהה לממונה על פניות הציבור ובין אם לגרום אחר בהראל, תוך זמן סביר בסיבות העניין, ובכל מקרה לא יותר מאשר שלושים ימים ממועד קבלת הפניה.

יח. מתן העתקים

1. הראל תמסור לתובע, לפי בקשתו, העתק מן הפולישה או מהתקנון, בתוך ארבעה עשר ימי עסקים ממועד קבלת הבקשה.
2. למרות האמור לעיל, ניתן להפנות תובע שהינו צד שלישי בביטחון של הפולישה לנוכח הנסיבות שנמצאו באתר האינטרנט.
3. הראל תמסור לתובע, לפי בקשתו, העתקים מכל מסמך אשר התובע חתום עליו, מכל מסמך אשר נמסר לה על ידי התובע, או מכל מסמך אשר התקבל אצל מכך הסכמת התובע, בתוך עשרים ואחד ימי עסקים ממועד קבלת הבקשה.

טבלת המועדים והתקופות הקבועות בחוזר "יישוב תביעות וטיפול בפניות הציבור"

סעיף בחוזר	הפעולה	המועד או התקופה הקבועים בחוזר
8(א)(6)	דרישה למידע ומסמכים נוספים	14 ימי עסקים מהיום שהתרrror הצורף בהם.
8(ב)	מסירת הודעה בדבר מהלך בירור התביעה ותוואותיו	30 ימים מהיום שהתקבלה 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 שנייה לגבי הקטנת תשלום עיתים או הפסקת תשלום.	60-30 ימים 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 למומחה על דרישת תגמוני ביטוח לצד שלישי.	7 ימי עסקים מיום הדרישה.
8(יד)	מענה בכתב לפניות ציבור	30 ימים ממועד קבלת הפניה בכתב.
8(טו)(1)	מסירת העתקים למפולישה או מתකנון	14 ימי עסקים ממועד קבלת הבקשה.
8(טו)(3)	מסירת העתקים מכל מסמך שעליו חתום התובע	21 ימי עסקים ממועד קבלת הבקשה.

תוספת למערכת כלליים לבירור ולישוב tabiuot vlatipol bfniot zivur

הטופס מיועד לנשים וגברים אחד.



כללים לבדיקה מחודשת של זכאות

1. תביעה לשאושרה לתקופה העולה על 3 חודשים.
 - א. אישורה של תביעה עיתית לתקופות קבועות נוספות מעבר לתקופה שאושרה, מצרי בתום התקופה, שאושרה לתשלום, בחינה מחודשת של מצבו של המבוטח רפואי ופואית ותפקודית.
 - ב. בעת הבדיקה מחודשת של החבות ואופן ביצועה יבואו בחשבון, בין היתר, מצבו הרפואי של המבוטח, גילו, המידע שמסר לחברת ותנאי הפוליסה.
 - ג. בחינת הזכאות מחדש יכול שתעתה, בין היתר, בהתאם למצבו של המבוטח ויגלו בדרך של בדיקת מסמכים רפואיים עדכניים אודות מצבו הרפואי או התפקודי של המבוטח, או באמצעות בדיקת המבוטח ע"י גורמים מקצועיים מתאימים מטעם הראל.
 - ד. לקרהת תום תקופת הזכאות תפנה אלין הראל לצורך ערכתה של בדיקת הזכאות המחודשת. במסגרת פניה זו יתכן שתידרש להעבור להראל מסמכים רפואיים עדכניים או בהתאם לדיאנה לערכה מצבן התפקודי וה רפואי העדכני, במסגרת המועדים שיצינו בפניה.
 - ה. אי העברת המסמכים במועד שתתבקש להעברים /או חסר שיטוף פעולה בקשר עם קיומה של בדיקה על ידי גורם מקצועי מתחום שנקבע לכך על ידי הראל במועד, עשויים להביא להפסקת תשלום תגמולי הביטוח או לעיכוב בתשלומם.
 - ו. הראל שומרת לעצמה הזכות לקיים בדיקה מחודשת של זכאות במידת הצורך, גם במקרים בהם אושרה זכאותו של מבוטח לתקופה קצרה מראש ובמהלך התקופה התקבל בהראל מידע השונה מזה שהמסר הרפואי ו/or היה ידוע בהראל ועליה ממנו כי יתרון וה מבוטח חדל מלהיות זכאי לוגמוני ביטוח.
2. תביעה לשאושרה לתקופה של 3 חודשים או פחות.
 - א. אישורה של תביעה עיתית לתקופות קבועות נוספות מעבר לתקופה שאושרה, מצרי בתום התקופה, שאושרה לתשלום, בחינה מחודשת של מצבו של המבוטח רפואי ופואית ותפקודית.
 - ב. בעת הבדיקה מחודשת של החבות ואופן ביצועה יבואו בחשבון, בין היתר, מצבו הרפואי של המבוטח, גילו, המידע שמסר לחברת ותנאי הפוליסה.
 - ג. בחינת הזכאות מחדש יכול שתעתה, בין היתר, בהתאם למצבו של המבוטח ויגלו בדרך של בדיקת מסמכים רפואיים עדכניים אודות מצבו הרפואי או התפקודי של המבוטח, או באמצעות בדיקת המבוטח ע"י גורמים מקצועיים מתאימים מטעם הראל.
 - ד. ככל שתסבור לקרהת התקופה לגביה אושרה תביעת, כי בהתחשב במצבו הרפואי והתפקודי יש, בהתאם לתנאי הפוליסה שברשותך, מקום לאישורה של התביעה לתקופות נוספות, יהיה עליך להראל לקרהת תום התקופה לגביה אושרה תביעת מידע רפואי עדכני ומפורט אודות מצבן באותה עת.
 - ה. הראל תברר חבותה בהתאם למידע הרפואי שתעביר לה ובמידת הצורך בדרך של בדיקת ע"י גורם מקצועי מטעם החברה.