הכשרה חברה לביטוח
יותר דיגיטלי, יותר משתלם
הכשרה חברה לביטוח בע"מ

טופס הגשת בקשה לערעור על תביעה ביטוח אלמנטרי

מבוטח/ת יקר/ה,

במידה ויש ברשותך מסמכים רפואיים רלוונטיים או כל מסמך עדכני ככל שקיים אנא צרף אותו לטופס ערעור התביעה לצורך בחינת מחודשת של התביעה.

פרטי המבוטח						
שם משפחה	שם פרטי		מספר תעודת זהות		שם הסוכן	
כתובת: רחוב		בית	דירה	ת.ד	ישוב	מיקוד
מספר טלפון נייד	מספר טלפון		מספר פוליסה		מספר תביעה	

נימוקי הערעור
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

הצהרת המבוטח

בהמשך להחלטת החברה בגין תביעתי בפוליסה, אודה לבחינה מחודשת של התביעה בהתאם לנימוקים שפורטו לעיל אני מצהיר בזאת כי כל האמור לעיל הוא נכון וכי לא העלמתי דבר הקשור בגין התביעה.

_____	_____	_____
תאריך	**שם המבוטח**	**חתימה**

את טופס ערעור התביעה לרבות המסמכים הנלווים כלל שקיימים יש להעביר למייל:

rehusht@hcsra.co.il

נשמח לעמוד לרשותך,
הכשרה חברה לביטוח