



טופס תביעה להחזר הוצאות אמבולטוריות

**"יעוז עם רופא מומחה, בדיקות אבחנתיות, טיפול פיזיותרפי, בדיקות הריאן,
טיפול הפריה, התפתחות הילד, רפואייה משלימה**

מבוטחת נכבד/ה,

ליודיעך, במידה והנן מבוטח על פי כתוב שירות יש לפנות לנוון השירות בהתאם להוראות כתוב השירות.

באפשרותך לتبיע גם את הביטוח המשלים של קופת החולים או את הביטוח הפרטי בחברה אחרת, אם קיים ברשותך. במידה ותעשה כך, יוחזר לך ההפרש בין סכום הקבלה לסכום שהוחדר לך על ידי הגורם האחר ועד לתקרה הנזקובה בתנאי הפולישה ולא ניכוי השתתפות עצמית.

"יעוז עם רופא מומחה

אנא צרף המסמכים הבאים:

- א. קבלה, במידה והקיבלה הוגשה לאחר (ביטוח משלים בקופה/ביטוח פרטி אחר) יש לצרף אישור אודות גובה ההחזר שהתקבל מאותו גורם.
- ב. סיכום ביקור בגין הרותי'עות שבוצעה.
- ג. במידה ומדובר בהתייעצות לפני ניתוח, יש לצרף הפניה/דו"ח לניתוח.
- ד. צילום המחאה לצורך העברת בנקאית.

בדיקות אבחנתיות

אנא צרף המסמכים הבאים:

- א. הפניה מהרופא המקצועי המתפל לביצוע הבדיקה הכלולת את פירוט הבעיה הרפואית בגיןה נדרש הבדיקה.
- ב. קבלה, במידה והקיבלה הוגשה לאחר (ביטוח משלים בקופה/ביטוח פרטி אחר) יש לצרף אישור אודות גובה ההחזר שהתקבל מאותו גורם.
- ג. צילום המחאה לצורך העברת בנקאית.

בדיקות הריאן

אנא צרף המסמכים הבאים:

- א. קבלה, במידה והקיבלה הוגשה לאחר (ביטוח משלים בקופה/ביטוח פרטி אחר) יש לצרף אישור אודות גובה ההחזר שהתקבל מאותו גורם.
- ב. צילום המחאה לצורך העברת בנקאית.

טיפול התפתחות הילד

אנא צרף המסמכים הבאים:

- א. הפניה מהרופא המקצועי המתפל לביצוע הטיפול הכלולת את פירוט הבעיה בגיןה נדרש הטיפול.
- ב. סיכום אבחון שבוצע במכון מוסמן.
- ג. קבלה, במידה והקיבלה הוגשה לאחר (ביטוח משלים בקופה/ביטוח פרטி אחר) יש לצרף אישור אודות גובה ההחזר שהתקבל מאותו גורם.
- ד. צילום המחאה לצורך העברת בנקאית.

**הערות**

- תשובה בכתב תשלח למボוטח תוך 30 ימים ממועד קבלת כל המסמכים המפורטים לעיל.
- למען הסר ספק, התנאים הקבועים והמחייבים הינם תנאי הפלישה.
- ברצוננו להציג כי לאחר קבלת המסמכים שצוינו לעיל, יתכן ויידרש מסמכים/מידע נוספים לפי הצורך.
- שיטוף פעולה שלך להשגת המידע והמסמכים המפורטים לעיל, יקדם את הטיפול בתביעתך.

התישנות

על פי חוק חוזה ביטוח, התשמ"א (1981) ועל פי הוראות הפלישה, חלה התישנות על בקשה לתשלום תגמול הביטוח, לאחר 3 שנים מיום קיומה מקרה הביטוח.
במקרה והתוועע קטין, שנות התישנות יחוسبו החל מהגעת התוועע לגיל 18 בהתאם.
لتשומתך, הגשת תביעה לחברת נינהול התכבות עימה, אינה עוזרת את מרווח התישנות, אלא רק הגשת תביעה לבית משפט.

בכבוד רב,

**מחלקה לבעיות בריאות
מנורה מבטחים ביטוח בע"מ**

הטופס מיועד לנשים ולגברים כאחד.



טופס תביעה להחריז הוצאות אMBOLטוריות חלק א'

מבוטח נכבד,

על מנת לסייע לנו לטפל בתביעתך ולתת לך שירות יעיל ומהיר, נודה לך אם תדאג למלא את הפרטים בטופס זה בכל פניו.

בטופס שני חלקים חלק א' - פרטיים כלליים, חלק ב' - ויתור סודיות רפואי.

אם המבוקש קטן, ימלא את הטופס אחד מהוריין, אך יחתמו שני ההורדים.

טופס זה אינו מהו התcheinויות לתשלום / או הכרה בזכאות המבוקש לתשלום כלשהו.

אנו מודים לך על שיתוף הפעולה.

יש לסמן בעיגול את הגורם המלא את טופס התביעה: מבוטח / בן או בת של מבוטח / הורה של מבוטח(במקרה של קטן) / סוכן ביטוח / ועוד

סוג התביעה (יש לסמן ב-X):

Ο יועץ עם רופא מומחה ס בדיקות אבחנתיות ס בדיקות הרין ס טיפול הפריה ס התפתחות הילד ס רפואה משלימה ס אחר

א. פרטי המבוטח				
שם המשפחה	שם פרטי	מספר זהות	מספר הפוליס	
שם קופת חולים	סני	רופא משפחה מטפל	שם הרופא המ乞עוי / מכון מטפל	
מס' טלפון נייד	מס' טלפונ בית	דו"ל	שם המשפחה מטפל	שם הרופא המ乞עוי / מכון מטפל

ב. אופן משלוח הודעות - נודה לבחירתך את אופן ההתקשרות

ס דואר אלקטרוני (מאובטח) ס דואר ישראל

כתובת דוא"ל	מס' טלפון נייד (חובה לציין לצורך משלוח סיסמה לפתיחת הודעת דוא"ל)
כתובת דואר ישראל: רחוב מיקוד מס' בית עיר	אני מעוניין כי כתובת דוא"ל זו תשמש גם בתביעות עתידיות ס כן ס לא

لتשומתLIBR, במידה ולא בחרת את אופן משלוח הדיוור הבודעות ישלו באמצעות כתובת דואר ישראל כפי שמעודכנת בחברתנו.

כל שהינך מזог ע"י עורך דין, הבודעות בדבר מהלך בירור התביעה "ישלו אליו". במידה והינך מבקש לשולח הבודעות אליו באמצעות דוא"ל, אנא הקפד על מילוי כתובת הדוא"ל של עורך הדין:

ס דואר אלקטרוני (מאובטח) ס דואר ישראל, כתובת לשלוח דואר

כתובת דוא"ל	מס' טלפון נייד של ע"ז (חובה לציין לצורך משלוח סיסמה לפתיחת הודעת דוא"ל)
-------------	---

אישור לשלוח מסמכים ומידוע לסוכן הביטוח

פרטי הסוכן	שם הסוכן
	כתובת דוא"ל של הסוכן מס' טלפון נייד של הסוכן

הריני מאשר/ת בזאת למונרה מבטחים ביטוח ("ההן – "מנורה") לשלו ו/או להעביר לידי סוכן הביטוח ("ההן – "סוכן הביטוח") את כל התחכחות ו/או המסמכים הקשורים לתביעה זו, לרבות מידע רפואי בקשר עם תביעה זו ו/או מידע רפואי שנודיע למונרה לגבי תביעה זו, ולא תהיה לי כל טענה ו/או תביעה כלפי "מנורה" בכל הנוגע להעברת המידעים ו/או המסמכים, לרבות המידע הרפואי לשוכן הביטוח ו/או באמצעותו.

חתימה: _____ X _____

תאריך: _____



ג. פירוט התביעה

פירוט לבקשת להחזיר הוצאות רפואיות - יש לצרף קבלות

תאריך קבלת הטיפול	שם רופא/מכון לטיפול	סכום בש"ח	פרטיה ההוצאה (יעוז עם רופא מומחה, בדיקה אבחונית, טיפול פיזיותרפי, בדיקות הרוון, טיפול הפריה, התפתחות הילד, רפואה משלימה וכו')

ד. ביטוח בריאות נוספים

האם הגשת או בכונתך להגיש תביעה לביטוח המshallים בקופה או לביטוח פרטי אחר? לא כן, פרטי _____

האם יש לך ביטוח מshallים בקופה חולמים? לא כן, משנת _____ מסווג _____

האם יש לך ביטוח פרטי אחר? לא כן, בחברת _____

האם יש לך ביטוח כלשהו במקום העבודה? לא כן, בחברת _____

* באפשרות לתבוע גם את הביטוחmarshallים של קופת החוליםיסי בחברה אחרת, באם קיימים ברשותך. במידה ותעשה כך, יוחזר לך ההפער בין הסכם הנتابע לשכום ששולם על ידי הגורם الآخر ועד לשכום הנקוב בתנאי הפולישה וללא ניכוי השתתפות עצמית.

* שימוש לבני לפי תנאי הפולישה והדין, כאשר הפולישה מקנה זכאות לשיפוי, בכל מקרה, סכום ההחזר מכל הגורמים יחד לא עליה על הוצאה בפועל.

יש לבחור אחת מן האפשרויות הבאות:

הריני מצהיר כי הקבלה המקורית ברשותי וכי במידה ואתבע את הביטוחmarshallים בקופה חולמים / ביטוח פרטי בחברה אחרת, אדועות עליך למןורה מבטחים ביטוח.

הריני מצהיר כי הגשתי את הקבלה המקורית לביטוחmarshallים בקופה חולמים / ביטוח פרטי בחברה וקיבלתי / אני זכאי להחזר על סך _____.

חתימה: תאריך _____

ה. אופן העברת התשלום

סמן את האפשרות המועדף עליך להעברת התשלום

העברה בנקאית	Pay	Bit
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

מספר טלפון נייד הקשור לאפליקציה שנבחרה _____ מס' ת.ז. רישום לאפליקציה _____
במידה ובחרת בהעברה בנקאית או במקרים בהם לא ניתן מסיבה כלשהי תשלום באפליקציה שנבחרה,
יועבר התשלום לפרטיו החשבון הבאים.

שם בנק _____ מס' סניף _____ מס' חשבון _____ שם בעל החשבון _____

* בבחירה העברת העברת בנקאית יש לצרף צילום המכחאה מבוטלת או אישור פרטי החשבון מהבנק.
* התשלומים יועבר למボוטח בלבד.

חתימה:

ו.証明 המבוטח או התובע בשמו

אני החתום מטה, מצהיר בהזה כי תשובותי וכל הפרטים אשר מסרתתי לעילquam ומסטור להן הינם מלאים ונכונים.
ידעו לי כי על פי הוראות החוק, מסירת מידע כזוב או מטענה עלולה לגרום לדחיתת התביעה / או לשילילת זכות המבוטח להחזר על פי הפולישה.

תאריך _____ שם החתום _____ מס' תעודה זהות _____ חתימה:

יחס הקרבה של החתום למבוטח (במידה והחותם אינםינו מבוטח): _____



חלק ב' - טופס בקשה מידע רפואי ויתור סודיות

יש לחתום על הטופס המצור'ב בהתאם להנחיות לרבות חתימה וחותמת עד.

אני החתום מטה: (במקרה של קטין ירשמו פרטיו על-ידי הורה)

שם המשפחה ושם פרטי	מס' זהות	שם האב
כתובת	טלפון	

נותן בה רשות לכל עובד רפואי או מוסד רפואי לרבות קופות החוליםים, רופאיין, עובדיין או מי מטעמן או לכל עובד של המוסד לביטוח לאומי או לצבאות ההגנה לישראל או לשדרת הביטחון או חברות לביטוח וקרנות הפנסיה או לכל עובד בתחום הסוציאלי או הסיעודי למסור למונורה חברה לביטוח או מי שמצויג כתוב הרשאה לפעול מטעם לאיסוף מידע כאמור במסמך זה (להלן "המבקשים") ואת כל הפרטים המצויים בידיו נוטני השירותים שיפורטו להלן לפחות אחד מן הכלל ובאופן שידרשו המבקשים על מצבו הבריאותי או הסוציאלי או הסיעודי או השיקומי או הנפשי או הגנטי או כל מחלת שחילתי בה בעבר או שאינו חולה בה בעת.

אני מאשר בזאת את כל המוסדות לרבות קופות החוליםים או כל רופא מרופאים או כל עובד מעובדיםיהם או כל מוסד ממוסדותיהם כולל בת' החולים כללים או פסיכיאטרים או שיקומיים וכל סניף מסניפי מוסדותיהם, וכן מכונים פרטיים (הדמה, גנטיקה, פתולוגיה ועוד) ובתי החולים פרטיים וכן חברות בייטוח וכל גורם אחר אליו אפנה, מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע למצבי הבריאותי או השיקומי או הסוציאלי או הסיעודי או הנפשי ומtier להם בזאת מטעם כל מידע מכל תיק שנפתח עלשמי, אצל נתוני השירותים שיפורטו להלן, לרבות המוסד לביטוח לאומי, כולל מידע על התשלומים שהמוסד לביטוח לאומי שילם ומשלם לי.

הנני מודעת על סודיות זו כלפי "המבקשים" ולא תהא לי כלפי כל המוסדות לרבות קופות החוליםים או למי מרופאים או עובדיםיהם או מי מטעם או נתוני השירותים שלhalb. כל טענה או תביעה מסווג כלה בקשר למסורת מידע כאמור.

הריני מאשר למונורה חברה לביטוח בע"מ או מי מטעמה, להעביר מידע רפואי מטעמי בענייני לכל אחת חברות הביטוח הקיימות וליעץ הביטוח של קולקטיב הביטוח (במידה וקיים).

בקשתי זו יפה גם לפי חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א-1981 והוא חלה על כל מידע רפואי או אחר המצוין במאהר המידע של כל המוסדות לרבות קופות החוליםים או רופאים או עובדיםיהם או מי מטעם או נתוני השירותים שיפורטו להלן.

ויתור סודיות זה מחייב אותי, את עזבוני, את יורשי, את בא' כוח' על-פי דין וכל מי שיובא במקומי.

תאריך	שם החתום	תעודת זהות	חתימה
שם קופ"ח	שם קופ"ח קודמת	מס' איש"י בצה"ל	מס' איש"י בצה"ל

פרטי העד לחתימה (רופא, עו"ד, אחות, פסיכולוג, עובד סוציאלי, מורה חתימה בבנק, סוכן ביטוח)

תאריך	שם מלא של העד ותפקידו	תעודת זהות	חתימה וחותמת
-------	-----------------------	------------	--------------

במקרה של קטין/חוסה – חתימת אפוטרופוס (במקרה של חוות, יש לצרף כתוב מינוי אפוטרופוס)

חתימה	שם האב	מס' זהות
חתימה	שם האם	מס' זהות

חתימה	מס' זהות	שם האפוטרופוס
-------	----------	---------------



מערכת כללים לבירור ולישוב תביעות ולטיפול בפניות ציבור

הטופס מיועד לנשים וגברים אחד.

בהתאם להוראות חזור גופים מוסדים 9-9-2016 (להלן: "החזור") ולהוראות החזור המאוחד בעניין "ישוב תביעות ביטוח בסיעוד" (חזור מס' 12-1-2018), מפורטת להלן מערכת הכללים לבירור וישוב תביעות במונרא מבטחים ביטוח בע"מ (להלן: "מנורה"). האמור הכללים אלו הינו בנוסף וכחלקם לאמור בהוראות החזור.

אם ברצונך לקבל העתק מערכת כללים זו, יש אפשרותך לפנות לשם כך אל מרכז הדיווח של מונרא בטלפון שמספרו 03-7107107 או להדףו אוטה שירות מאתר האינטרנט של החברה כתובת www.menoramivt.co.il (להלן: "אתר האינטרנט").

מנורה תפעל בכל הקשרו לבירור וישוב תביעות ולטיפול בפניות הציבור על פי האמור המערכת כללים זו, כמפורט להלן:

א. הגדרות

במערכת כללים זו יהיי למושגים הבאים הגדרות כדלהלן:

1. يوم עסיקים - כל יום לפחות يوم שבת, يوم שישי, ימי שבתו, ערבי ראש השנה, שני ימי ראש השנה, ערבי יום היכפורים, יום היכפורים, ערבי חג ראשון של סוכות, חג ראשון של סוכות, ערבי שmini עצרת, שmini עצרת, פורים, ערבי ראש השנה של פסח, ראשון של פסח, ערבי שביעי של פסח, שביעי של פסח, יום העצמאות, ערבי חג השבעות, חג השבעות, ותשעה באב.

2. ליום - מボטח, מوطב, טובע או מי מטעם.

3. מומחה - בין אם הוא עובד של מונרא ובין אם לאו, ובין אם הוא נפגש עם התובע ובין אם לאו, כגון שמאו או מומחה רפואי, אך לפחות ייעץ משפטי ולמעט ועדה רפואי בקשר פנסיה הפעלת מתוקף התקנון.

4. תביעה- דרישת מונרא למימוש זכויות לפי תנאי פוליסת ביטוח או לפי הוראות הדין הרלבנטיות למימוש זכויות כאמור.

5. טובע - מי שהציג תביעה למונרא, לפחות גוף מוסדי ולמעט מי שהティיב במסגרת עסקו נזק שנגרם לאחר ובא בתביעה כלפי מונרא להיפרע את הטבת הנזק כאמור.

ב. תחולות

מערכת כללים זו חלה על ענפי הביטוח הבאים:

1. ביטוח חיים - לגבי סיכון אבדן כושר עבודה ורиск מוות בלבד;

2. ביטוח מפני תאונות אישיות;

3. ביטוח מפני מחלות ואשפוז, לפחות ביטוח שניים ולמעט ביטוח בריאות לעובדים זרים וביטוח בריאות המוצע למטען אישי ביטוח לשוהים זרים בישראל וזאת לעניין קבלת שירותי במישרין מספק השירות הרפואי ובלא מעורבות של המבטח;

4. ביטוח לפי דרישות פקודת ביטוח רכב מנועי [נוסח חדש], התשל"ל-1970 (להלן "הפקודה") למעט סעיף ט"ז ובסעיף ט 2 במקום "תשעים ימים" יבוא "שיעור חדשים", וביטוח רכב מנועי - רכוש (עצמך וצד שלישי);

5. ביטוח מקיף לדירות;

6. ביטוח מטען, תאונות, מחלות ואשפוז בסיסיות לחוץ לארץ.

*** מערכת כללים זו לא תחול על: תביעות לתשלומים בגין נזק עצמי בביטוח רכב מנועי - רכוש או בביטוח מקיף דירות, של טובע שבבעלותו לפחות 40 כל' רכב או דירות ואשר בעת כריתת חוזה הביטוח ויתר על תחולות החזור באופן מפורש; או על שירותי שמעניק ספק שירות, במישרין, לפחות בהתאם לכתוב שירות, אם מונרא אינה מעורבת ביישוב התביעה.

ג. מועד תחילת

מערכת הכללים תחול על תביעה שהוגשה לאחר מועד פרסום.

ד. מסמכים ומידע בבירור התביעה

1. עם קבלת פניה הקשורה להגשת התביעה אל מונרא או למי מטעמה, תמסור מונרא לפונה בהקדם האפשרי ממועד הפניה למונרא או למי מטעמה את המסמכים המפורטים להלן הרלוונטיים לסוג התביעה:

א. העתק מערכת כללים זו.

ב. מסמך המפרט את הליך בירור התביעה ויישובה.

ג. הנחיות בדבר אופן הפעולה הנדרש מתובע, הנחיות אלו יכללו, בין היתר, מידע לגבי זכותו של טובע לקבל שיפוי על הוצאותיו שיורי לו, ומונרא חייבת לשפטו בגין (כגון שיפוי בשל צעדים שננקטו על ידו לשם הקטנת הנזק, שיפוי בשל תשולם למונרא עבור חוות דעת וכדומה).

ד. פירוט המידע והמסמכים הנדרשים מתובע לשם בירור וישוב התביעה. במידת הצורך, מונרא תפנה לתובע בבקשת להשלמת מידע בעית הליך בירור התביעה ויישובה.

ה. טופס הגשת התביעה, ככל שקיים - והנחיות לגבי מילויו.

ו. הودעה על תקופת ההתיישנות של התביעה.

נוסף על האמור, עם קבלת פניה כאמור, הקשורה בהגשת התביעה ביטוח ביטוח סיעודי, תשלח מונרא לפונה טפס' התביעה, לרבות טופס ויתור סודיות, מכתב הדרכה למילוי הטפסים (אשר יכול בין היתר, את לוחות הזמן המחייבים להלין "ישוב התביעה") וכללים לקבלת גמלת סיוע, וזאת לא יותר מיום עסקים אחד ממועד הפניה אלא אם הפניה נעשתה בפקס או בדואר ובמקרה זה ישלחו הטפסים האמורים בתוך 5 ימי עסקים.



- ניתן לעין במסמכים המפורטים לעיל באתר האינטרנט.
- 2. מנורה תמסור לתובע בהקדם האפשרי מהמועד שבו נתקבל מידע או מסמך בקשר ל התביעה עצמה, הودעה בכתב, המפרטת מהם המסמכים שהתקבלו אצל לצד מועד קבלתם, וכןן כמהם המידע והמסמכים אשר נדרשו וטרם הומצאו על ידי התובע.
- 2.1. נתקבלה במנורה התביעה בגין ביטוח סיודי, יחולו הכללים המפורטים להלן:

 - א. מנורה תמנה נציג שירות אשר יהיה איש קשר מטעמה מול המבוטח וילווה את המבוטח לאורך כל הליך הטיפול בתביעה (להלן - נציג אישי); פרטיה ההתקשרות הישירים עם הנציג האישי (מספר טלפון וכותבת דוא"ל) יימסרו למודעת קבלת המסמכים.
 - ב. הנציג האישי יעדכן את המבוטח בשיחה טלפונית בתוקף שני ימי עסקים ממועד קבלת הטפסים, או חמישה ימי עסקים במקורה בו המבוטח פונה בדואר או בfax וידיע אם התקבלו במלואם, על אף האמור, התקבלו הטפסים במלואם, רשאית מנורה לעדכן את המבוטח באמצעות הודעה למכשיר הטלפון הנגיד;
 - 3. ככל ומנורה תמצא כי נדרש לה מהתובע מידע ומסמכים נוספים לצורך בירור התביעה, ידרשו מסמכים אלו לא יותר מאשר עשר (14) ימי עסקים מהיום שיתברר הצורך בהם. (למעט במקרים סיעוד שם יחולו המודעים המפורטים בסעיף 2 לעיל).
 - 4. מנורה תאפשר לכל תובע לבחור את אופן משלו ההודעות בדבר מהלך בירור התביעה ותוczאותיה, האם ברצונו לקבלם באמצעות הדואר, דואר אלקטרוני או בכל אמצעי תקשורת מאובטח אחר המקבול באותו מועד בענף.

ה. הودעה בדבר מהלך בירור התביעה ותוczאותיו

מנורה תמסור לתובע, בתוקף שלושים (30) ימים מהמועד בו נתקבלו אצל כל המידע והמסמכים שנדרשו מהתובע לשם בירור התביעה ו/או מהמועד שבו נתקבל אצל טופס התביעה מלא כנדרש על ידה (לפי המאוחר מבין השניים) ו/או עם תשלום התביעה, עדכו בדבר מצב הטיפול בתביעה. עדכו כאמור יכול שייהי בדבר תשלום התביעה באופן מלא או חלק, הצעת פשרה בתביעה, המשך טיפול או הפסקת טיפול בתביעה, או דחיית התביעה.

במקרה של התביעה בגין ביטוח סיודי, יחולו הכללים המפורטים להלן:

- א. החלטה מנורה כי המידע שנמצא ברשותה מספק באשר לקביעת יכולתו התפקודית של התובע, תכريع לגבי התביעה, על בסיס המידע שקיבלה מהתובע ושחשיגה באמצעות טופס ויתור סודיות, לא יותר מעשרים (20) ימי עסקים ממועד הودעת קבלת המסמכים;
- ב. חלפו עשרים (20) ימי עסקים ומנורה החלטה כי המידע שנמצא ברשותה אינו מספק באשר לקביעת יכולתו התפקודית של התובע, תפנה מנורה את התובע לביצוע הערכת תפקוד קבועה ותשלח על כך הודעה לתובע.
- הוראות סעיף זה לא יחולו על התביעה המתנהלת בבית משפט.

ו. הודעת תשלום והודעת תשלום חלק

1. אם נתקבלה החלטה על תשלום התביעה, תימסר לתובע במועד התשלום הודעה בכתב (להלן "הודעת תשלום") שתכלול התיקשות לנושאים הבאים, ככל שהם רלוונטיים, או שתכלול הפניה למסמכים המתיחסים בעניינים כאמור, שיוציארו להודעה (כגון דוח שמאלי או חוות דעת מומחה). במסגרת הودעה זו יצוין שם המבוטח, סוג הכספי הביטוחי שמכוון מישבת התביעה, שם הפוליסה ומספרה.

א. לגבי תשלום חד פעמי - עילית התשלומים; פירוט סביר ובהיר בדבר אופן החישוב; גובה המס שנוכה במקור, אופן חישובו וציוון הוראות הדיון שלפניו חושב ונוכה, הפניה לתלוש שכר או הפניה לאישור מאות שلطונות המס שיצורף להודעה; פירוט בדבר קיזוז תשלוםם אחרים שמשמעותם לתובע שלא מנורה בשל נסיבות הקשורות לאותה עילית התביעה ושלפי הpolloסה או הדיון קיזוז מהתשלום; סכום ההשתתפות העצמית; פירוט בדבר קיזוז סכומים אחרים שמשמעותם למונרה מנת התביעה; פירוט בדבר קיזוז מקומות או סכומים שאינם שנויים במחלוקת אם שלמו מלאה; סוג ההצעה ושיטת ההצעה; הריבית החלוקת וציוון ההוראות החלות לגביה; הסכום שנטוועף לתשלום בגין הפרשי ההצעה וריבית; סכום התשלומים שבפייגור וציוון ההוראות החלות לגבי הריבית הנגביות בשל הפיגור; המועד שבו הי' בידי מנורה כל המידע והמסמכים הדורשים לבירור התביעה.

ב. לגבי תשלום עיתי (לרובות קצבה) יפורט, במועד התשלום הראשון, בנוסף לאמור בפסקה (א) - סכום התשלומים הראשונים; מגנון השלומים; המועד הראשון שבעל זכאי התביעה לתשלום; מישר התקופה המרבית שבה של זכאי התביעה לתשלומים בכפוף להוראות הpolloסה או הדיון; מישר התקופה עד לבדיקה מחדש של זכאות הכללים לבדיקה מחודשת של זכאות במלحق תקופת הזכאות לתשלומים; מגנון הארכת תקופת הזכאות לתשלומים.

2. אם נתקבלה החלטה על תשלום התביעה תוך דחיית חלק מה התביעה, לגבי סכומים שנדרשו או חלק מההוצאות שנדרשו - תימסר לתובע במועד התשלומים הודעה בכתב (להלן: "הודעת תשלום חלק") הכוללת שני חלקים כמפורט להלן: החלק הראשון, שיפורט את מרכיביו של התשלום שאושר בהתאם למפורט בסעיף 1 לעיל; החלק השני, שיפורט את הנימוקים העומדים בסיס ההחלטה של מונורה לדוחות חלק מה התביעה, יחולו לגבי ההוראות כמפורט בהמשך.

3. במקרה של תשלום תגמול ביטוח המכסים תשלום אחד פעמיים לספיק מօך העבודה עם מנורה או לחילופין תשלוםם עיתיים העולים על 5,000 ש"ח, אפשר מנורה למobotח לבחור האם ברצונו שהתשלום לשפיק השירות יעשה על ידי מנורה בין אם באמצעות ישר ובין אם באמצעות המכחאה לפוקודת ספיק השירות.

■ בכל מקרה בו מדובר על התביעה המתבררת בבית המשפט, יחולו הוראות סעיף זה בשינויים המחויבים לפי נסיבות העניין.



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

ג. הودעת פשרה

1. מנורה לא תבצע הצעת פשרה בלתי סבירה למועד ההצעה.
2. אם הוסכם על תשלום במסגרת הסדר פשרה, תימסר לתובע הצעת פשרה בכתב (להלן: "הודעת פשרה") ויינתן לו זמן סביר לעין בתנאייה.
3. בהודעת השרה הכתובה יפורטו מקרה הביטוח, הנימוקים שביסוד הפשרה, מרכיבי התשלום שאינם שונים בחלוקת כל שישנם, הסכם שנקבע בפשרה, הסכם לתשלום והפער בין הסכם שנקבע בפשרה ובין הסכם לתשלום, ככל שקיים פער צה.
4. כל עוד לא אישר התובע את הודעת הפשרה, היא לא תהיב את הצדדים.
5. הודעת הפשרה תכלול גם את שם המבוטח, סוג הכספי הביטוחי שמכוחו מישבת התביעה, שם הפוליסה ומספרה.

■ הוראות סעיף זה לא יחולו במקרה שבו התובע מיצג על ידי עורך דין וכן במקרה שבו נדונה התביעה בבית משפט.

ה. הודעת דחיה

1. אם נתקבלת החלטה על דחיתת התביעה, תימסר לתובע הודעת בכתב (להלן: "הודעת דחיה").
nymoki הדחיה יכול גם את תנאי הפוליס או התקנון, התנינה או הסיג שנקבעו במועד הנסיבות או במועד חידוש הכספי הביטוחי, או הוראות הדין אשר בשלם נדחתת התביעה, ככל שהדחיה נסמכת עליהם.
2. הודעת הדחיה תכלול התייחסות לחוות דעת מומחה שהוגשה מטעם התובע, ככל שהוגשה וככל שהיא רלוונטית לנימוק הדחיה, תוך מתן הסבר מדוע הוחלט שלא לקבל את האמור בה.
3. נימוק הדחיה יכול פירוט בדבר העובדות שנלקחו בחשבון במסגרת ההחלטה על דחיתת התביעה; ככל שההחלטה על דחיתת התביעה התבססה על מסמכים כלשהם, תכלול הודעת הדחיה, הפניה לממסכים אלו ויתאפשר לתובע לקבלם לפי דרישתך.
4. מנורה תהיה רשאית שלא למסור מסמכים שהם חסויים על פי דין, ובלבך שתיעד את התובע על כך שיש בידה מסמכים שהוא נמנע מלצוף בשל החיסין ותऋף להודעתה הסבר מדוע היא סבורה שהמסמכים חסויים.
5. במקרה של תביעה סיעוד, ככל ומנורה תחליט על דחיתת התביעה בעונה שלא קרה ביטוח, תנמק מנורה את החלטתה ותציג בהודעת הדחיה, אילו מהפעולות-ADL המומיות בחזרה סיעוד נמצא וכי התובע לא מסוגל לבצע בכוחות עצמו חלק מהותי מהן (לפחות 50% מהפעולה).

ט. הודעת המשך בירור או הפסקת בירור

1. אם ידרש למנורה זמן נוספת לשם בירור התביעה, תימסר על כך לתובע הודעת בכתב שבה יפורטו הסיבות בגין נדרש זמן נוסף כאמור (להלן: "הודעת המשך בירור") בהודעה זו יציין שם המבוטח, סוג הכספי הביטוחי שמכוחו מישבת התביעה, שם הפוליסה ומספרה.
2. בהודעת המשך בירור יצינו כל המידע או המסמכים הנוספים הנדרשים מהתובע לשם בירור התביעה. הודעת המשך בירור כאמור תימסר לתובע לפחות כל תשעים ימים (למעט בתביעות לפני הפקודה, בהן תימסר הודעת דחיה או הודעת פשרה, לפחות חמשה ימים בלבד) ועד לשלוחה הודעת תשלום חלק, הודעת דחיה או הודעת פשרה, לפי העניין, למעט במקרים הבאים:
א. אם פורט בהודעת המשך בירור הקודמת ועל פניה הכספי הפוליס מועד עתידי להערכת הנזק, ואז אין צורך במשלוח הודעה בדבר המשך בירור עד למועד האמור, ובלבך שתישלח הודעת המשך בירור לפחות לאחר שנה;
ב. אם פונה התובע לרשותם משפטית;
ג. אם לא הגיע התובע לאחר שנמסרו לו שתי הודעות המשך בירור עוקבות הכוללות דרישת למועד או למסגרת המסמכים הנדרשים או עד לקבלת תגובה אחרת.
- הוראות סעיף זה לא יחולו על תביעה המתנהלת בבית משפט.

י. הודעה בדבר התוישנות תביעה

1. בכל הودעת תשלום, הודעת התוישנות חלק, הודעת דחיה והודעת המשך בירור ראשונה תיכל פסקה המציינת בהבלטה מייחדת את תקופת התוישנות התביעה בהתאם להוראות הדין הרלוונטיות, וכן יציין כי ככל, הגשת התביעה למנורה אינה עצרת את מරוץהתוישנות וכי רק הגשת התביעה לתובע צוין כי לא תישלחנה הודעתנו נוספת אם לא יתקבלו ממנו התוישנות".
2. כל הודעה הנשלחת לתובע בגין תביעה במהלך תקופה של מהלך השנה שקדמה למועד הצפי להתוישנות התביעה תכלול פיסקה כאמור בדבר התוישנות וכן את מועד קרונות מקרה הביטוח, ויצין בה כי מರוץהתוישנות החל במועד קרונות מקרה הביטוח.
3. אם לא נכללה פסקה התוישנות בהודעת תשלום, הודעת דחיה או הודעת המשך בירור ראשונה שנשלחה לתובע שלא במהלך תקופה של מהלך השנה שקדמה למועד הצפי להתוישנות, יראו את מנורה כדי שהסתכמה לכך שתקופת הזמן שבין המועד הראשון שבו היה עליה למסור ההודעה הכלולאת את פסקת התוישנות לבין המועד שבו ניתנה בפועל הודעה ונבה פסקת התוישנות - לא תובא במנין תקופת התוישנות (כל זאת - רק לגבי הפעם הראשונה שבה לא נמסרה הודעה כמתח'יב).
4. אם לא נכללה פסקת התוישנות בהודעת תשלום, הודעת דחיה או הודעת המשך בירור ראשונה שנשלחה לתובע במהלך תקופה של מהלך השנה שקדמה למועד הצפי להתוישנות, יראו את מנורה כדי שהסתכמה לכך שתקופת הזמן שבין מועד שליחת ההודעה הראשונה בשנה האמורה לבין מועד שליחת הودעה הכלולאת פסקת התוישנות ואת מועד



התישנות - לא תובה במנין תקופת התישנות (גם זאת – רק לגבי הפעם הראשונה שבה לא נמסרה הודעה כמתחיב במהלך השנה שקדמה למועד התישנות).

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

יא. הודעה בעניין זכות השגה על החלטה

כל הודעה תשלום, הודעה תשלום חלק או הודעה דחיה כללול פסקה המצינית בהבלטה מיוחדת את זכויות התובע הבאות:

1. להציג על ההחלטה וכן מהי הדרך להגשת השגה, ככל שנקבע בפוליסה או בתקנון, לרבות זכותו של התובע להגיש חוות דעת של מומחה מטעמו.

2. להביא את השגתו בפני הממונה על פניות הציבור במוניה וכן את פרטיו הממונה והאופן שבו ניתן לפנות אליו.

3. להביא את השגתו בפני גורמים נוספים, ובכל זה בפני ערכאה שיפוטית או בפני הממונה על שוק ההון, ביטוח וחיסכון.

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

יב. בדיקה מחודשת של זכאות

1. מנורה תבחן מחדש זכאותו של תובע לקבלת תשלום עיתים, על פי כללי סבירים שקבעה בעניין זה.

2. הכללים לבדיקה מחודשת בדבר זכאותו של תובע לקבלת תשלום עיתים ימסרו לתובע עם הודעה תשלום או הודעה תשלום החלקי, וכן יפורטו באתר האינטרנט.

3. אם תידרשנה עליות לצורך בדיקה מחדש כאמור לעיל, התובע לא ישא בהן.

4. לגבי תביעות המוגשות מכח פוליסות שתחילתה תקופת הביטוח הקבועה בהן היא ביום 01/06/2011 ואילך – אם כתוצאה מבדיקה מחודשת כאמור לעיל, יתרור כי יש להפסיק תשלום עיתים המשולמים לתובע, יעשה השני עלי פי כללים שנקבעו לכך בפוליסה.

5. ולאחר שהודיע לתובע כי נדרש להקטין או להפסיק את תשלוםיהם (להלן: "הodata שינוי"), לא נקבעו כללים כאמור, תמסור מנורה לתובע הודעה על השינוי לפחות ימים לפני מועד הקטנת או הפסקת התשלומים אך לא יותר משבים ימים לפני המועד האמור, ובכלל מקרה לא לפני שימושה הבדיקה שנעשתה הראוי כי יש להקטין או להפסיק את התשלומים. למען הסר ספק, אין באמור בפסקה זו כדי לגרוע מזכותה של מנורה לדרוש השבת סכומים בגין תשלוםם ביתר טרם המועד האמור.

6. הודעה שנייה תכלול את כל הנימוקים המונחים בסיס ההחלטה להקטין או להפסיק את תשלום התשלומים העיתים, יחולו עליה הוראות לעניין הודעה דחיה חוות דעת מומחה, בשינויים המוחיבים.

יג. בירור תביעה בעזרת מומחה

1. אם יהיה צורך להיעזר לשם בירור תביעה במומחה הפוגש בתובע או במומחה שבודק את הרכוש נושא התביעה על מנת להעיר נזק שנגרם לאוטו רכוש, בנסיבות התובע או בנסיבותו, תימסר על כך הודעה מראש לתובע, כמו כן יובהר לתובע תפקידו של המומחה בקשר לבירור התביעה, וימסר לו כי זכותו להיות מיוצג או להיעזר 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 במנורה, שעיקר עיסוקו יישוב תביעות.

3. בקרה של תביעה סיעוד בחינת יכולתו התפקודית של מבוטח בביטוח סיעודי באמצעות מומחה (להלן ולעיל – "הערכת התפקוד") תבוצע כדלהלן:

א. מנורה, או מי מטעמה, תיזור קשר עם התובע, לא יואר מ-3ימי עסקים מהמועד שבו החלטה כי המידע שנמצא ברשותה אינו מספק באשר לקביעת יכולתו התפקודית של המבוטח, לתיאום מועד לביצוע הערכת התפקוד; הערכת התפקוד תבוצע לא יואר מ-3ימי עסקים מהמועד שבו יצרה מנורה, או מי מטעמה, קשר עם המבוטח, אלא אם בקשר המבוטח שהערכתה תבוצע ממועד מאוחר יותר.

ב. הערכת תפקוד תיעשה תוך שמירה על כבודו של התובע;

ג. הערכת התפקוד תכלול לכל הבעיות, בדיקה מקיפה של המבוטח ותיעוד מפורט של מהלך הערכת התפקוד;

ד. הערכת התפקוד תיאור מילולי שרשם הספק המעריך ביחס לכל פעולה שנבדקה; הערכה תכלול, לכל הבעיות, את הבאים: מידע שנמסר מעת התובע או מי מטעמו; תיאור של המעריך בדבר אופן ביצוע הפעולה על ידי התובע; והתרשומות המעריך בדבר יכולתו של התובע לבצע את הפעולה בנסיבות עצמו, בהתאם על הערכת התפקוד ועל מידע רפואי נוסף שהעבירה מנורה לספק לצורך ביצוע הערכת התפקוד; הערכת התפקוד לא כולל הערכה מספרית ביחס ליכולתו של לבצע פעולות ADL הנבחנות במסגרת הערכת התפקוד;

ה. הערכת התפקוד תבוצע בנסיבות נציג מטעם התובע, אלא אם כן התובע ייתר על נוכחות נציג מטעמו, למעט עבור תובע שנבדק לגביו האם הוא תשוש נפש;

ו. הערכת התפקוד תבוצע בשפה אותה דובר התובע או באמצעות נציג מטעם התובע המתרגם לתובע את תוכן השיחה בעת הליך ביצוע הערכתה.

ז. במהלך הערכת התפקוד לא יעזר התובע באדם, למעט בספק הערכות התפקוד, ככל שנדרש; הערכת התפקוד תפרט את היקף הסיעוד שניית, והסיבות למغان הסיעוד.

ח. מנורה לא תסתמך על הערכת קוגניטיבית לצורך בחינת השאלה האם התובע "תשוש נפש", אם לא נערכה הערכת על ידי רופא מומחה לעניין זה, כגון פסיכיאטר או רופא מומחה בתחום הגריאטריה.

ט. בקשר לתובע מנורה לקבל העתק מממצאי הערכת התפקוד, תשלוח לו מנורה את הממצאים בתוך 3ימי עסקים.



יד. חוות דעת מומחה

1. כל חוות דעת של מומחה שעלה تستמך למוניה לצורך "ישוב התביעה", תיערך באופן מקצועי, תהיה מנומקת, ותכלול את שמו, תוארו, השכלתו המקצועית ותפקידו של המומחה, ואת רשימת כל המסמכים אשר המומחה הסתמך עליהם בעריכת חוות הדעת.
2. חוות דעת של מומחה כאמור לעיל לא תתיחס במישרין לזכות המבוקשת לקבלת תגמול ביטוח.
3. ככל שתסתמך למוניה על חוות דעת של מומחה במסגרת "ישוב התביעה", תימסר חוות הדעת לתובע במועד מסירת ההודעה הרלוונטיית בדבר מהלך בירור התביעה ותוצאותיו או בדבר בדיקה מחודשת של הטענות. לחוות הדעת תсрורף רשימה של כל ההודעות והמסמכים שמסר התביעה למוניה או למומחה מטעמה לצורך כתיבת חוות הדעת, וכן כל מסמך נוסף עליי נסמכת חוות הדעת. (ההודעות והמסמכים כאמור, ימסרו לתובע לפי בקשה).
4. אם מדובר בחוות דעת מומחה שהיא חסופה על פי דין, תימסר לתובע הودעה בכתב הכוללת הסבר מדוע מדובר בחוות דעת חסופה.

טו. תחולוף זכויות כלפי צד שלישי

1. בטרם תוגש התביעה כנגד צד שלישי מכוח זכות התחולוף, תימסר על כך הודהה למבוטח בכתב זמן סביר מראש.
2. אם ניתן במסגרת התביעה תחולוף פסק דין, פסק בוררות או נחתם הסכם פשרה, יועבר למבוטח העתק מהפסק או מההסכם בתוך ארבעה עשר ימי עסקים מיום קבלת הפסק במנורה או מיום חתימת ההסכם.
3. אם התברר במסגרת בירור התביעה כי עשויה לעמוד למבוטח זכות כנגד הצד השלישי, שאותו עשויה למוניה לתובע מכוח זכות התחולוף, יצוין הדבר בפני המבוטח בכל הודעה בדבר בירור התביעה ותוצאותיו או הודעה בדבר בדיקה מחודשת של הטענות.
4. אין כאמור בסעיף זה כדי לחיב את מוניה ליציג את המבוקשת או להטיל עליה חובת יעוץ.

טז. תביעת צד שלישי

1. בכל מקרה שבו נתקבלה במנורה פניהו של תובע (שהוא צד שלישי) לקבלת מידע בדבר עצם קיומה של פוליסה לביטוח אחראיות 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 תגמולי הביטוח, תימסר הודעה למבוטח בכתב במשך שבעה ימי עסקים מיום הדרישה על התביעה כאמור וכי אם לא יודיע לה על התנוגדותו לתשולם הפיזי בתוך שלושים ימים, ישולמו לצד השלישי תגמולי הביטוח שמנורה חייבה למבוטח, ככל שהיא חייבה בתשלומו.
3. מוניה תפעל לבירור חבותה כלפי המבוטח בהתאם לתקופות ולמועדים הקבועים במערכת הכללים.
4. אם מצאה מוניה כי קיימת חבות כלפי המבוטח, וה_mbוטח לא התנגד לתשולם האמור לעיל במהלך שלושים הימים האמורים, בין אם הודיע על אי התנגדותו או על הסכמתו ובין אם לא השיב כלל למוניה, ישולמו לתובע תגמולי הביטוח שמנורה חבה למבוטח.

■ הוראות סעיף זה לא יחולו על תביעות המוגשות לפני הפקודה.

יז. מתן תשובה וטיפול בפניות ציבור

מנורה תשיב בכתב לכל פניה בכתב של לקוחות, בין אם נשלחה למוניה על פניות הציבור ובין אם לגורם אחר במנורה, תוך זמן סביר בסביבות העניין, ובכל מקרה לא יותר משלושים ימים (30) ממועד קבלת הפניה.

יח. מתן העתקים

1. מוניה תמסור לתובע, לפי בקשה, העתקמן הפוליסה, בתוך ארבעה עשר ימי עסקים ממועד קבלת הבקשתה.
2. למורות האמור לעיל, ניתן להפנות תובע שהינו צד שלישי בביטחון אחריות לנוכח הפוליסה שנמצא באתר האינטרנט של החברה.
3. מוניה תמסור לתובע, לפי בקשה, העתקים מכל מסמך אשר התובע חתום עליו, מכל מסמך אשר נמסר לה על ידי התובע, או מכל מסמך אשר התקבל אצל מוניה הסכמת התובע, בתוך עשרים ואחד ימי עסקים ממועד קבלת הבקשתה.



**נספח - טבלת השוואة בין המועדים והתקופות הקבועות בחוזר
לבין המועדים והתקופות שנקבעו על ידי מנוראה
(מועדים מיוחדים הנוגעים לתביעת סיoud מפורטים בטבלת השוואة נפרדת)**

סעיף בחוזר	הפעולה	המועד או התקופה הקבועים בחוזר	המועד או התקופה לסוגי התבניות במערכת הכללים
8(a)(6)	דרישת מידע ומסמכים נוספים	14 ימי עסקים	14 ימי עסקים
8(b)	מסירת הودעה בדבר מהלך בירור התביעה ותוצאותיו	30 ימים	30 ימים
8(i)(3)	מסירת הודעת המשך בירור תביעה	כל 90 ימים	כל 90 ימים
8(t)(6)	מסירת הודעת שינוי לגבי הקטנת תשלום עתים או הפסקתם	30-60 ימים	30-60 ימים
8(b)(2)	העברת העתק מפסק דין או הסכם	14 ימי עסקים	14 ימי עסקים
8(i)(1)	מסירת מידע בדבר קיומה של פולישה	14 ימי עסקים	14 ימי עסקים
8(i)(2)	הודעה למבוטח על דרישת תגמולו, ביטוח צד שלישי	7 ימי עסקים	7 ימי עסקים
8(d)	מענה בכתב לפניות הציבור	30 ימים	30 ימים
8(t)(1)	מסירת העתקים מפולישה או תקנון	14 ימי עסקים	14 ימי עסקים
8(t)(3)	מסירת העתקים מכל מסמך שעליו חתום התובע	21 ימי עסקים	21 ימי עסקים

**טבלת ריכוז מועדים מיוחדים בתביעות סיoud
בהתאם להוראות חוזר ביטוח סיודי 12-1-2018 (להלן: חוזר סיoud)**

סעיף בחוזר סיoud	הפעולה	המועד או התקופה*
5.1.6(b) (1)	משלוח טופס תביעה למבוטח (לרבות הדרכה למילוי הטופס וכליים לקבלת גמלת סיoud) טור יום אחד ממועד הפניה (אם הפניה נעשה בפקס/ בדואר- 5 ימים)	
5.1.6(b) (3)	הודעת קבלת המסמכים ומינוי נציג אישי אם המסמכים התקבלו בדואר/ פקס	טור יומיים ממועד קבלת המסמכים או 5 ימים
5.1.6(b) (4)	הכרעת תביעה על בסיס מידע קיים ללא צורך בהערכת תפקודית/ מידע נוסף	טור 20 ימים ממועד קבלת המסמכים
5.1.6(d) (1)	דוחית תביעה בהסתמך על הערכת תפקוד	טור 15 ימים ממועד קבלת הערכת תפקוד

* יומ = יום עסקים

עמוד 11 מתוך 11

מנוראה מבטחים ביטוח בע"מ