

העתק
תאריך: 26 במאי, 2021
אסמכתא:
מבלי לפגוע בזכויות
ובטענת התיישנות
מסמך זה מכיל מידע רגיש



לכבוד
לרמן גלעד
האומן 22
ירושלים 9342114

א.ג.ג,
תביעת פיצוי חד פעמי בפוליסות בריאות מספר

המבוטח:

תעודת זהות

פוליסה/ות:

ענף בריאות פוליסה

מקרה מיום: 26/04/2021

ביטוח תאונות אישיות - אישי

בהמשך לתביעה שבנדון ניידעך כי ביום 09/05/2021 התקבלו המסמכים הנדרשים לבירור פנייתך בגין תביעת פיצוי חד פעמי, ביחס לאירוע/מקרה ביטוח מיום 26/04/2021 והרינו מתכבדים להודיעך על אישורה של התביעה, לפי הפירוט כדלקמן:
להלן פירוט תשלומי ותקופות הפיצוי להם הינך זכאי/ת:

מספר פוליסה	עבור	סכום ביטוח בסיסי	נתוני הצמדה	סה"כ פיצוי לאחר הצמדה	הערות
850291894 אישור	שברים עקב תאונה 35%	ש"ח 30,180.61	הצמדה למדד המחירים לצרכן הידוע ממדד 12365 נכון ל 26/04/2021 למדד 12476 נכון ל 26/05/2021. הסכום שהתווסף לפיצוי בגין הצמדה הינו ש"ח 94.82	10,658.04	
סה"כ				10,658.04	

*מטעמים טכניים, הסכומים המפורטים במכתב בפורמט של עד ספרה אחת/שתי ספרות אחרי הנקודה.

בימים הקרובים.

התשלום ע"ס 10,658.04 ש"ח יועבר בהעברה בנקאית לבנק לתשומת ליבך

בהתאם לסעיף 5.2.1.1 לתנאי הפוליסה הגדרה של "בית החזה- הצלעות, עצם החזה ועצם הבריח, אשר תחשבנה כעצם אחת."

לאור האמור הנך זכאי לפיצוי בשיעור 35% בגין השברים בצלעות

הנך רשאי/ת להשיג על ההחלטה בדרכים כדלקמן:
א. על ידי פנייה לח"מ לרבות באמצעות צרוף חוות דעת של מומחה מטעמך.
ב. על ידי פנייה אל הממונה על פניות הציבור בחברתנו, עו"ד אפרת אולברג-גרטל,
באמצעות דואר ישראל לכתובת- בית הראל, רח' אבא הלל 3, ת.ד. 1951, רמת גן 5211802,
או באמצעות אתר האינטרנט של חברתנו.
ג. על ידי פנייה לכל גורם רלבנטי נוסף ובכלל זאת כל ערכאה שיפוטית או הממונה על שוק
ההון, ביטוח וחסכון במשרד האוצר.

בהתאם להוראות חוק חוזה הביטוח והפוליסה שברשותך,
תקופת ההתיישנות להגשת תביעה הינה תקופה בת 3 שנים, המתחילה במועד קרות מקרה הביטוח
ואם עילת התביעה הינה נכות שנגרמה למבוטח ממחלה או מתאונה, תימנה תקופת ההתיישנות
מיום שקמה למבוטח זכות לתבוע תגמולי ביטוח לפי תנאי חוזה הביטוח.
במידה ומדובר בתביעת קטין, חישוב תקופת ההתיישנות לא יבוא במניין הזמן שבו עדיין לא מלאו
לתובע שמונה עשר שנה.
ככלל, הגשת התביעה לחברה אינה עוצרת את מרוץ ההתיישנות ורק הגשת תביעה לבית משפט
עוצרת את מרוץ ההתיישנות.

באפשרותך להעביר אלינו טפסים/ מסמכים להמשך טיפול בתביעה באחת מהדרכים הבאות:
אתר האינטרנט שלנו, בכתובת www.harel-ins.co.il, במידע האישי, בסטטוס התביעה שלך
מסרון לשליחת צילומי מסמכים: 052-3237169
דואר אלקטרוני לכתובת: tvioths@harel-ins.co.il
פקס: 03-7348172
כתובת: אבא הלל 3, ת"ד 1951, רמת גן 5211802, לידי הראל חברה לביטוח

נשמח לעמוד לרשותך בכל עת.

בכבוד רב,
אהרונב חגי

טלפון: *הראל- (2735*)

תביעות חיים, סיעוד ותאונות אישיות הראל חברה לביטוח

מכותבים: פרישתא שלמה