

תאריך: 30.11.2023

מבלי לפגוע בזכויות
ומבלי להודות באחריות
ומבלי לפגוע בטענת התיישנות

לכבוד

עו"ד אריאל פרייברג
באמצעות המייל

הנדון: מספר תביעה 1/185440360

תאריך אירוע: 01.12.2021
שם מבוטח: ישראל זיברט
שם הנפגע: שיר בנימיני

סימוכין: ת.א (שלום כפ"ס) 5522-10-23
מכתבך מיום: 8.10.23

- אנו מאשרים את קבלת מכתבך שבנדון.
- אנו בודקים את נסיבות האירוע, בגמר הבדיקה נודיעך עמדתנו.
- בהמשך לשיחתנו קעת, סוכם כי בכפוף לבדיקת החבות, נוכל להסכים על מינוי אורתופד בלבד. ככל שהינך עומד על מינוי פסיכיאטר, אנא הודיעני ואעביר התיק לייצוג.
- תשומת הלב כי השבר בחוליה אובחן כבר במיון "שמיר" כ- "שבר ישן", קרי לא תולדה של התאונה.

על מנת שנוכל לגבש עמדתנו אנא העבר:

- צילום ת.ז. וספח ו/או צילום דרכון
- דרישה כספית מפורטת בצרף מסמכים להוכחתה.
- תלושי שכר לחודשים יוני 2021 ואילך.
- אישור מעביד על היעדרות מהעבודה בתקופת אי הכושר.

אם התאונה הוכרה כתאונת עבודה נא העבר:

- טופס תביעה לדמי פגיעה.
- פירוט תקבולי המלל שמרשך קיבל ו/או זכאי לקבל.
- לפי שיחתנו, עולה כי מרשך לא פנתה לקביעת דרגת נכות כתוצאה מהתאונה.

יודגש כי תביעה מתיישנת על פי חוק לאחר 7 שנים מיום קרות מקרה הביטוח בהתאם לקבוע בסעיף 5 לחוק ההתיישנות התשי"ח, 1958 (1). מקרה ביטוח שאירע באזורים ובשטחים המפורטים בסעיף 3ג לפקודת הביטוח תהיה תקופת ההתיישנות לפי הדין החל באותם אזורים או שטחים.

נבהיר, כי אין במשלוח דרישה לחברת הביטוח כדי לעצור את מרוץ ההתיישנות האמור וכי רק הגשת תביעה לבית המשפט עוצרת את מרוץ ההתיישנות.

מועד קרות מקרה הביטוח בהתאם לטענותיך כפי שעולה מהמסמכים שהגשת הינו יום 01.12.2021.

אין באמור לעיל משום הודאה בטענה כלשהי ולא ויתור על טענה כלשהי העומדת לנו ו/או למבוטחנו על פי כל דין ו/או על פי תנאי הפוליסה.

אנו עומדים לרשותך בכל בקשה ושאלה בטלפון מס' 03-6387400, בפקס 077-6383149, או במייל שכתובתו clal-hova@Clal-Ins.co.il

בברכה,
וינד וולך אביטל אורלי, עו"ד
עורך/ת דין
מחלקת תביעות חובה
כלל חברה לביטוח בע"מ