

מחלקת תביעות בריאות
מכתב מספר 415
מבלי לפגוע בזכויות
בכפוף לטענת התיישנות
תאריך 06/07/2023

לכבוד :
רזניק אילנה
נשלח באמצעות דוא"ל:
B_REZNIK@NETVISION.NET.IL
ג.נ

הנדון: אישור תביעת סיעוד תביעה שמספרה 202987
על שם רזניק אילנה ת.ז 5038104

<u>מספר פוליסה</u>	<u>שם פוליסה</u>	<u>סיווג תוכנית ביטוח</u>
347035180	סיעודית - קבועה בודד	פרט

שלום רב,

מבדיקת מסמכי התביעה שהתקבלו בחברתנו עד ליום 02.07.2023, הרינו להודיעך כי הוחלט לאשר את תביעתך.
תקופת ההמתנה בפוליסה הינה 60 ימים, תגמולי הביטוח ישולמו מתאריך 01.08.2023 ועד לתאריך 31.07.2024.
בתקופת הזכאות לתגמולי ביטוח לא יגבו דמי ביטוח בגין הכיסוי הסיעודי על שמך.

פירוט התשלום:

סכום הפיצוי החודשי נכון ליום עריכת הפוליסה: 3,500 ש"ח לפי מדד בסיס: 12243 נקודות.
סכום הפיצוי החודשי נכון ליום מכתב זה: 3900.80 ש"ח לפי מדד נוכחי: 13645 נקודות.

תשלום תגמולי הביטוח הינו בהתאם למדד הידוע במועד התשלום.

בחודש 8/2023 יועבר לחשבונך תשלום בסך 3900.80 ש"ח עבור התקופה שבין 01.08.2023 ועד 31.08.2023.
לתשלום זה יתווספו הפרשי הצמדה וריבית כחוק.

כמו כן יופקדו לחשבונך תגמולי הביטוח החודשיים, בעשירי לכל חודש מתאריך 01.09.2023 ועד לתאריך 31.07.2024.

לידיעתך, תקופת הזכאות המרבית בפוליסה הינה 60 חודשים.

לקראת סיום תקופת הזכאות, חברתנו תבצע בחינה מחודשת של המשך הזכאות לתשלום תגמולי הביטוח ובמידת הצורך, אנו נפנה אותך לביצוע בדיקה רפואית חוזרת.

ככל שיוחלט כי אינך זכאי לתגמולי ביטוח על פי הפוליסה, תימסר לך הודעה טרם הפסקת התשלומים בפועל.

נציין כי אם יתגלה מידע רלוונטי נוסף לאירוע הנטען, בעקבות מסמכים רפואיים או אחרים שיתקבלו בחברתנו, הרי שלא יהיה באמור לעיל בכדי להוות ויתור על טענה כלשהיא.

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ



ניתן לפנות לבירורים למוקד תביעות בריאות בטלפון: 2000* או באמצעות פקס מספר 03-7608032 או באמצעות המייל היעודי MOKED-HEALTH@MENORA.CO.IL. בכל פנייה למשרדנו יש לציין את מספר התביעה 202987.

באפשרותך להגיש ערר בצירוף מסמכים רלוונטיים למחלקת תביעות, באמצעות המייל היעודי T-SIUD@MENORA.CO.IL או באמצעות פקס 03-7107788 או במשלוח בדואר לכתובת ת.ד. 2927, תל אביב מיקוד 6100802.

כמו כן, לשם מיצוי זכויותיך, באפשרותך להשיג על החלטת החברה באמצעות פניה לממונה על פניות הציבור בחברתנו באמצעות דוא"ל pnivot-zibur@menora.co.il או באמצעות פקס מס' 03-7604032 או בכתובת ת.ד. 2927,

תל אביב מיקוד 6100802 ו/או לפנות לממונה על שוק ההון, ביטוח וחיסכון במשרד האוצר ו/או לערכאות משפטיות.

תקופת ההתיישנות של תביעה לתגמולי ביטוח היא שלוש שנים לאחר שקרה מקרה הביטוח. במקרה והתובע קטין, שנות ההתיישנות יחושבו החל מהגעת התובע לגיל 18 בהתאם. לתשומת ליבך, הגשת תביעה לחברה וניהול התכתבות עמה, אינה עוצרת את מרוץ ההתיישנות, אלא רק הגשת תביעה לבית המשפט.

אנו מאחלים בריאות טובה!

בכבוד רב,

מעין עבוש

מחלקת תביעות בריאות

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

העתק לסוכן: קידמה י.ג. סוכנות לבטו

העתק לסוכן באמצעות פקס/מייל SHIRA@KIDMA-INS.CO.IL