

בלי לפגוע בזכויות
מבלי לגרוע בטענת התיישנות

לכבוד

מאיר ליטל

צללין 25

ראשל"צ

מיקוד: 7523161

א.ג.נ,

הנדון: תביעה מס' 450559+450560

פוליסה: 11410663

אירוע מיום: 04/09/2023

שם מבטח: ת.ז. 308237395

1. הרינו מאשרים קבלת תביעתך שהתקבלה בחברתנו ביום 24/10/23 במסגרת פוליסת בריאות שבנדון.
2. המועד שבו היו בידי חברתנו כל המידע והמסמכים הדרושים לבירור התביעה הוא: 24/10/23
3. הרינו להודיעך, כי לאחר התייעצות עם מומחה רפואי מטעמנו, תביעתך לפיצוי בגין ימי אי כושר עבודה אושרה לתשלום, בהתאם למסמכים הרפואיים, לאישורי המחלה ולאישור ההיעדרות אשר התקבלו בחברתנו.
1. בהתאם לכיסוי הביטוחי אשר נרכש על ידך, הינך זכאי לפיצוי חודשי בגין אובדן כושר עבודה על סך 4000 ₪, בקיזון 14 ימי השתתפות עצמית.
2. במהלך הימים הקרובים תבוצע העברה בנקאית כמפורט לעיל, לפי הפירוט הבא:
3. אי כושר מיום 4/9/23 ועד ליום 24/10/23: 4806 ₪
4. הצמדה מיום 1/12/19: 496 ₪
5. סה"כ: 5391 ₪.
1. הרינו להודיעך, כי לאחר התייעצות עם מומחה רפואי מטעמנו, תביעתך לפיצוי בגין שבר בקרסול אושרה לתשלום, וזאת בהתאם למסמכים הרפואיים אשר התקבלו בחברתנו.
2. בהתאם לתנאי הפוליסה במסגרתה הינך מבוטח, סכום הפיצוי מחושב כדלקמן:

הנזק	בית איילון ביטוח	אחוז מסכום הביטוח
www.ayalon-ins.co.il	רח' אבא הילל סילבר 12, רמת גן מיקוד 5250606, ת.ד 10957	הביטוח טלפון: 1-800-35-20-01 פקס: 03-7569586 mailh@ayalon-ins.co.il
שבר של חוליה – גוף חולייתי (למעט עצם הזנב)	100%	
שבר של האגן	100%	
שבר בגולגולת	35%	
שבר בחזה (כל צלע ועצם החזה)	35%	
שבר בכתף (עצם הבריח ועצם השכמה)	35%	
שבר ביד	35%	
שבר ברגל	35%	
שבר בחוליה – קשת חולייתית (למעט עצם זנב)	35%	
עצם הזנב	10%	
שורש כף היד	10%	
שבר בכף יד	3%	
שבר בכף רגל ואצבע אחת או יותר	3%	
קריסול	10%	
אף	3%	

3. בהתאם לכיסוי הביטוחי אשר נרכש על ידך, הסכום המלא לפיצוי בגין שברים הינו 15,000 ₪.

4 במהלך הימים הקרובים תבוצע העברה בנקאית כמפורט לעיל, לפי הפירוט הבא:

שבר בקריסול 10% : 1500 ₪

הצמדה מיום 1/12/19 : 152 ₪

סה"כ : 1652 ₪ .

- תביעה לתגמולי ביטוח מתיישנת על פי חוק לאחר 3 שנים מקרות מקרה הביטוח בהתאם לקבוע בסעיף 31 לחוק חוזה הביטוח, התשמ"א-1981. נבהיר כי אין במשלוח דרישה לתגמולי ביטוח לחברה כדי לעצור את מירוח ההתיישנות האמור וכי רק הגשת תביעה לבית המשפט עוצרת את מירוח ההתיישנות.
- מהמידע המצוי בידינו יום קרות האירוע / היום בו קמה לך זכות לתבוע תגמולי ביטוח הינו _____ .
- מובהר כי אין באמור כדי להכיר בקיום מקרה הביטוח, כולו או חלקו או במועד קיומו.
- הנך רשאי להשיג על החלטת החברה באמצעות פניה למנהלת מחלקת תשלומי ביטוח בריאות בדוא"ל: ptviotm@ayalon-ins.co.il ובפקס: 072-2469420, או באמצעות פניה לממונה על פניות הציבור בחברתנו, בפקס מס': 072-2469051 או באמצעות הדוא"ל: tzibur@ayalon-ins.co.il.
- כמו כן, הנך רשאי לפנות לערכאות משפטיות למיצוי זכויותיך ו/או לפנות לממונה על שוק ההון,



בברכה,

עו"ד ליאת יוספי
צוות תשלומי ביטוח
אגף הבריאות