

מבלי לפגוע בזכויות
בכפוף לטענת התיישנות
תאריך 22/11/2023

לכבוד :
גולדשטיין בתיה
נשלח באמצעות דוא"ל:
BATAYAG1@GMAIL.COM
א.ג.נ

**הנדון: דחיית תביעת סיעוד תביעה מספרה 199949
על שם גולדשטיין בתיה ת.ז 478834**

<u>מספר פוליסה</u>	<u>שם פוליסה</u>	<u>סיווג תוכנית ביטוח</u>
355427386	מאוחדת רובד 1	קולקטיב

שלום רב,

מבדיקת מסמכי התביעה שהתקבלו בחברתנו עד ליום 19.11.2023, לצערנו הוחלט לדחות את תביעתך.

דחיית תביעתך התבססה בין היתר על המסמכים הבאים : תיקים רפואיים, הערכה תפקודית, מסמכים רפואיים שהתקבלו.

בתאריך 19.11.2023, בוצעה בדיקת רפואית מטעמנו בה נמצא כי יש ביכולתך לבצע את הפעולות הבאות: הלבשה, רחצה, אי שליטה על הסוגרים, מעברים, ניידות, אכילה. /אינך עונה להגדרת תשישות נפש.

בהתאם לתנאי פוליסת הסיעוד שברשותך, מצב סיעודי מזכה הינו חוסר יכולת לבצע 3 מתוך 6 פעולות יומיומיות: ניידות, מעברים, הלבשה, רחצה, אכילה, שליטה על הסוגרים / תשישות נפש.
מבדיקתנו אינך נמצא במצב סיעודי מזכה בהתאם לתנאי הפוליסה, מצ"ב ממצאי ההערכה הרפואית.

לאור האמור, לא ישולמו לך עוד תגמולי סיעוד והתשלום האחרון יועבר אליך בתאריך 10.12.2023
בגין גמלת הסיעוד מיום 01.12.2023 ועד 23.12.2023.

לתשומת ליבך - החל מהמועד בו אינך זכאית לקבלת תגמולי סיעוד, תחויבי בתשלומי פרמיה בגין הכיסוי הסיעודי.

מבלי לגרוע מהאמור לעיל ומבלי להודות בחבות בתביעה, מעיון במסמכי התביעה שהועברו לחברתנו, נראה כי אינך עומד בתנאי הזכאות למצב סיעודי.

הגדרת מקרה ביטוח:

על פי להוראות סעיף 4 בפוליסת הביטוח:

4 מקרה ביטוח - מקרה ביטוח הינו קרות אחד או יותר מהמקרים האלה:

4.1 תשישות נפש שנקבעה על ידי רופא מומחה בתחום: לעניין זה, "תשישות נפש" – פגיעה בפעילותו הקוגניטיבית של המבוטח וירידה ביכולתו האינטלקטואלית, הכוללת ליקוי בתובנה ובשיפוט, ירידה בזיכרון לטווח ארוך או קצר וחוסר התמצאות במקום, ובזמן הדורשים השגחה במרבית שעות היממה על פי קביעת רופא מומחה בתחום שסיבה במצב בריאותי כגון: אלצהיימר, או בצורות דמנטיות שונות.

4.2 מצב בריאות ותפקוד ירודים של המבוטח כתוצאה ממחלה, תאונה או ליקוי בריאותי, אשר בשלו הוא לא מסוגל לבצע בכוחות עצמו חלק מהותי (50% לפחות מהפעולה) של 3 פעולות לפחות מתוך פעולות אלה:

4.2.1 **לקום ולשכב** – יכולת עצמאית של מבוטח לעבור ממצב שכיבה לשיבה ולקום מכיסא לרבות מכיסא גלגלים או מיטה.

4.2.2 **להתלבש ולהתפשט** – יכולת עצמאית של מבוטח ללבוש פירטי לבוש מכל סוג ופשיטתם לרבות חיבור או הרכבת חגורה רפואית או גפה מלאכותית.

4.2.3 **רחצה** – יכולת עצמאית של מבוטח להתרחץ באמבטיה, להתקלח במקלחת או בכל דרך מקובלת אחרת, לרבות כניסה לאמבטיה או למקלחת ויציאה מהן.

4.2.4 **אכילה ושתייה** – יכולת עצמאית של מבוטח להזין את עצמו בכל דרך או אמצעי למעט אכילה באמצעות קשית, ולרבות שתיה באמצעות קשית, לאחר שהמזון הוכן בשבילו והוגש לו.

4.2.5 **שליטה בסוגרים** – יכולת עצמאית של מבוטח לשלוט על פעולת המעיים או פעולת השתן: אי שליטה על אחת מפעולות אלה אשר משמעה, למשל שימוש קבוע בסטומה, בקטטר בשלפוחית השתן, בחיתולים או בסופגנים למיניהם, ייחשבו כאי שליטה על סוגרים.

4.2.6 **ניידות** – יכולת עצמאית של מבוטח לנוע ממקום למקום, ללא עזרת הזולת: העזרות בקביים, במקל, בהליכון או בכל אביזר אחר לרבות אביזר מכני, מוטורי, או אלקטרוני, שמאפשר למבוטח לנוע באופן עצמאי לא תיחשב כפגיעה ביכולתו העצמאית של המבוטח לנוע. יודגש כי אי יכולתו של המבוטח לנוע ללא כיסא גלגלים תחשב כבי יכולתו לנוע באופן עצמאי; על אף האמור, היה מבוטח ללא יכולת לנוע ללא כסא גלגלים, אולם, בעל יכולת עצמאית לנוע עם כסא הגלגלים ממקום למקום בתקופת הביטוח שהסתיימה לפני 01.07.2017, ובמהלך תקופת הביטוח הנוכחית השתנתה יכולתו העצמאית כך שאינו יכול לנוע באופן עצמאי עם כסא גלגלים, יראו בו כמבוטח שאינו יכול לנוע באופן עצמאי החל ממועד שבו השתנתה יכולתו העצמאית כאמור.

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.

ניתן לפנות לבירורים למוקד תביעות בריאות בטלפון: 1-700-722233 או באמצעות פקס מספר 03-6380011 או באמצעות המייל היעודי MEUHEDET-SIUD@MADANES.COM. בכל פנייה למשרדנו יש לציין את מספר התביעה 199949.

באפשרותך להגיש ערר בצירוף מסמכים רלוונטיים לוועדת ערר או למחלקת תביעות, באמצעות המייל

היעודי MEUHEDET@MENORAMIVT.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,
לירון ללום

מחלקת תביעות בריאות
מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

העתק לסוכן: ש.מדנס קופ"ח מאוחדת