



מגדל חברה לביטוח בע"מ

תאריך: 25/12/2024
מבלי לפגוע בזכויות ובטענת ההתיישנות

לכבוד
שירה אריאל
באמצעות עו"ד פריירברג רסקין
נשלח בפקס: 077-3180983

א.ג.ב,

הנדון: הודעת פתיחת תביעה - תביעת נכות מתאונה

תאריך אירוע: 23/02/2024
תעודת זהות המבוטח: 207800913
שם המבוטח: שירה אריאל
מספר פוליסה/ות: 16578437
מספר תביעה: 500086576

הרינו לעדכן כי בהתאם להודעתך מיום 18/12/2024, נפתחה בחברתנו תביעה לתשלום תגמולי ביטוח בגין נכות מתאונה ואנו פועלים לבירור חבותנו.

◀ להלן רשימת המסמכים אשר התקבלו בחברתנו ומועד קבלתם:

תאריך קבלת המסמך
18/12/2024
18/12/2024

שם המסמך
ויתור סודיות
מסמכים רפואיים

◀ לצורך המשך הטיפול בתביעתך, נבקש להעביר אלינו את המסמכים הבאים:

שם המסמך:
צילום המחאה/אישור בנק לניהול חשבון
צילום ת.ז. ו/או ספח

המסמכים המבוקשים דרושים לנו להשלמת הבירור בתביעתך, במידה ולא תמציא את המסמכים האמורים לא נוכל להשלים את בירור החבות.

ככל ומדובר בהודעת תזכורת, לא תימסרנה הודעות נוספות והטיפול בתביעתך יסתיים.

את המסמכים אפשר לשלוח אלינו באחת מהדרכים הבאות:

בדואר: מגדל חברה לביטוח בע"מ, לידי תביעות חיים
ת.ד. 3063 קרית אריה פתח תקווה, מיקוד 4951106
פקס: 076-8869372 דואר אלקטרוני: nehuttviot@migdal.co.il
יש להעביר את המסמכים בצירוף פרטים מזהים כגון: מספר תביעה, מספר פוליסה, מספר תעודת זהות, שם מלא ותאריך אירוע.
לבירור אודות סטטוס הטיפול בתביעה ניתן להיכנס לאיזור האישי באתר החברה.
באפשרותך לשלוח מסמכים חסרים באמצעות שליחת SMS עם המילה "תביעות" לטלפון נייד שמספרו- 055-7000113.

אם המסמך/ים המבוקשים הועברו כבר על ידך - נא ראה בקשה זו כמבוטלת.

מהלך הטיפול בתביעה:

לידיעתך, ייתכן ונחליט למנות מומחה/ים רפואיים מטעם חברתנו, לצורך בדיקתך וקביעה האם אירע מקרה ביטוח על פי הפוליסה. במקרה של מינוי מומחה/ים כאמור, נודיעך אודות מינויו/ם ולאחר מכן נדאג לתיאום מועד לבצוע הבדיקה/ות

ט.ל.ח

המכתב מנסח בלשון זכר מטעמי נוחות בלבד ומויעד לנשים ולגברים כאחד.





חברה לביטוח בע"מ

הנדרשת/ות.

יובהר כי אין בעצם משלוח מכתבתנו זה או במינוי מומחה/ים ו/או בביצוע הבדיקה/ות הרפואית/ות כשלעצמם ו/או בעצם טיפולנו בתביעה, משום הכרה בחבות כלשהי על פי הפוליסה.

תשומת לבך כי קיימות בחברתנו פוליסות נוספות בתוקף למועד האירוע שפרטיותן:

שם הפוליסה	מספר פוליסה
בריאות	17649159
בריאות	15116089

הנך מופנה לאתר האינטרנט המרכזי לאיתור מוצרי ביטוח נוספים על שמך ("הר הביטוח") [/https://harb.cma.gov.il](https://harb.cma.gov.il), הנך זכאי לבחון הגשת תביעה בפוליסות הנוספות שעל שמך.

אין באמור לעיל כדי להוות הודאה כי קיימת לך זכות תביעה על פי פוליסות אלה.

התיישבות:

ברצוננו להביא לידיעתך כי בהתאם לסעיף 31 לחוק חזרה הביטוח התשמ"א 1981, תקופת ההתיישנות של תביעה לתגמולי ביטוח הינה 3 שנים לאחר שקרה מקרה הביטוח.

הייתה עלית התביעה נכות שנגרמה למבוטח ממחלה או מתאונה, תמנה תקופת ההתיישנות מיום שקמה למבוטח זכות לתבוע תגמולי ביטוח לפי תנאי חוזה הביטוח, (זאת לגבי תביעות שטרם התיישנו נכון ליום 24.3.2014).

ברצוננו להדגיש כי ככלל, הגשת התביעה לחברתנו אינה עוצרת את מרוץ ההתיישנות וכי רק הגשת תביעה לבית משפט עוצרת את מרוץ ההתיישנות.

בעניינך, מקרה הביטוח אירע ביום 23/02/2024.

מרוץ ההתיישנות החל במועד קרות מקרה הביטוח, במקרה שעילת התביעה היא נכות שנגרמה ממחלה או מתאונה, תמכה תקופת ההתיישנות מיום שקמה למבוטח זכות לתבוע תגמולי ביטוח לפי תנאי חוזה הביטוח.

לשירותך בכל עת,
תביעות חיסכון ארוך טווח ובריאות

ח.ל.ט

המכתב מנוסח בלשון זכר מטעמי נוחות בלבד ומיועד לנשים ולגברים כאחד.

