

50373 - 7884462  
תאריך: 08/04/2025  
תביעה מס': 250054211875  
תת: 1  
מבלי לפגוע בזכויות  
מבלי להודות בכיסוי ביטוחי  
מבלי להודות בחבות  
מבלי לפגוע בטענת ההתיישנות

לכבוד  
פרייברג אריאל חברת עו"ד  
אבא הלל 7  
רמת גן 5259400  
561-069-000  
א.ג.נ., / ח.נ.,

**הנדון:** תאונת דרכים מיום 03/09/2023

שם הנפגע/ת: יהודה מזל טוב  
מספר פוליסה: 3348106237  
מספר רכב מבוסח: 4846254  
שם פוליסה - שם מוצר: פוליסה לביטוח רכב פרטי ומסחרי עד 3.5 טון  
סוג כיסוי: 500022 נזקי גוף- חובה ע"ש יהודה יעקב ישראל  
סיווג תוכנית ביטוח: אישי  
ענף ביטוח: ביטוח רכב מנועי - רכוש (עצמי וצד שלישי)

הרינו לאשר קבלת המסמכים המפורטים מטה אשר התקבלו בחברתנו עד ליום 26/03/2025:

| תיאור מסמך        | תאריך קבלת מסמך | הערת תקינות |
|-------------------|-----------------|-------------|
| מסמך דרישה        | 26/03/2025      |             |
| מסמכים רפואיים    | 13/03/2025      |             |
| יפוי כח           | 13/03/2025      |             |
| אישור משטרה       | 13/03/2025      |             |
| תעודת ביטוח חובה  | 13/03/2025      |             |
| מסמך דרישה ראשוני | 13/03/2025      |             |

לידיעתך:

לאחר בדיקת המסמכים, ייתכן ויהיה צורך להשלים ו/או להעביר לידנו מסמכים נוספים.  
במקרה כזה אנו נודיעך על כך.

**בהתאם לנתונים המצויים בידינו, על מנת שנוכל לטפל בתביעתך, נבקשך להמציא לידינו את המסמכים המפורטים להלן:**

הודעה על תאונה

רשיון נהיגה

רשיון רכב

כתב ויתור סודיות רפואית חתום

אישור משרד הרישוי על תוקף רישיון נהיגה

דוח שמאי ו/או קבלות בגין תיקון הרכב

**באם הנך בגיר, נבקשך להמציא לידינו אף את המסמכים המפורטים להלן:**

מסמכי השתכרות

אישור הכרה בתאונה כתאונת עבודה

תגמולי המוסד לביטוח לאומי  
פרוטוקולים של ועדות רפואיות  
אישור מעביד לגבי תקופת היעדרות והפסד שכר - באם בגיר

אי העברת מסמך אחד או יותר מהמסמכים המצוינים לעיל תמנע מאיתנו, לצערנו, לקדם הטיפול בתביעתך.  
במידה וכבר המצאת לנו את המסמכים הנדרשים לעיל, ראה בקשתנו להמצאתם כמבוטלת.

**תשומת הלב כי תקופת ההתיישנות של נפגע מוגבלת עפ"י חוק ההתיישנות ל-7 שנים ממועד התאונה, ואם הנפגע היה קטין בעת התאונה, 7 שנים מיום שימלאו לו 18 שנה. לתביעה המוגשת לפי הדין הפלשתינאי התיישנות ספציפית, המפורטת בדף ההסבר. עצירת מרוץ ההתיישנות נעשית רק באמצעות הגשת תביעה בבית משפט.**

מסמכים ניתן לשלוח לכתובת הדואר האלקטרוני [tviotguf@menora.co.il](mailto:tviotguf@menora.co.il) או למספר פקס 03-7604059 או לת.ד. 1927, רמת גן, מיקוד 5211801.

לידיעתך, ניתן לקבל מענה בטלפון מספר 2000\* בימים א' ה' בין השעות 09:00-12:00. לתשומת ליבך, יש להקיש את מספר התביעה (12 ספרות).  
אין במכתב זה כדי להעיד על קיומו של כיסוי ביטוחי למקרה הרלוונטי ו/או הכרה באחריות ו/או הכרה בנזק.

**לתשומת ליבכם, חלק מהמכתבים נשלחים מהמערכת באופן אוטומטי.**

בכבוד רב,  
גליה ספיר

מחלקת תביעות גוף חובה  
מנורה מבטחים ביטוח בע"מ  
טל. 03-7107116  
פקס. 03-7604059  
מייל. [tviotguf@menora.co.il](mailto:tviotguf@menora.co.il)