

50374 - 7936761
תאריך: 13/05/2025
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 מבטח: 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 14/04/2025:

תיאור מסמך	תאריך קבלת מסמך	הערת תקינות
מסמכים רפואיים	13/03/2025	
אישור משטרה	13/03/2025	
תעודת ביטוח חובה	13/03/2025	
רשיון נהיגה	14/04/2025	
רשיון רכב	14/04/2025	
כתב ויתור סודיות רפואית חתום	14/04/2025	
מסמך דרישה ראשוני	13/03/2025	
ייפוי כח	14/04/2025	
מסמך דרישה	14/04/2025	

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
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 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