

תאריך: 14.06.2025

מבלי לפגוע בזכויות
מבלי להודות באחריות
מבלי לפגוע בטענת התיישנות

לכבוד
אריאל פרייברג, עו"ד
אבא הלל 7
רמת גן 5252204

לקוח/ה יקר/ה,

הנדון: דרישת מסמכים מתובע - תזכורת

תביעה מספר 1/185574310, פוליסה מספר 411509067
שם המוצר: פוליסה לביטוח רכב חובה
ענף הביטוח: ביטוח רכב חובה, סיווג התכנית: אישי
שם התובע נורית חיון, ת.ז. 58722786
תאריך אירוע 20.05.2024
מספר רישוי 40377602

בהמשך למכתבנו מיום 19.04.2025 בו נתבקשת להמציא לנו מסמכים נוספים הדרושים לנו לצורך קבלת החלטה בתביעתך, אנו מבקשים לעדכןך כי נכון למועד מכתבנו זה המסמכים האמורים לא התקבלו אצלנו.

אנו מבקשים להזכירך, כמפורט במכתבנו האמור, כי במידה והמסמכים לא יתקבלו אצלנו בתוך 45 יום ממועד מכתבנו האמור אנו נאלץ לסגור את תביעתך, ואתה תהיה רשאי לפתוח את התביעה מחדש, בכפוף לתקופת התיישנות כמפורט להלן.

לנוחותך, להלן פירוט המסמכים שהתקבלו עד ליום 19.04.2025:

- טופס בקשת מידע רפואי וויתור על סודיות חתום ומאושר כדין
- יפוי כוח חתום ומאושר
- אישור משטרה
- תיעוד רפואי

לנוחותך, להלן פירוט המסמכים הנדרשים:

- דרישה כספית בצירוף מסמכים מפורטת וריאלית
- צילום תעודת זהות וספח ו/או צילום דרכון
- תצהיר בריאות חתום
- תלושי שכר
- לחודשים 2-8/2024 ומחודש 1/2025 ואילך
- טופס תביעה לדמי פגיעה של המוסד לביטוח לאומי
- דו"חות הועדות הרפואיות של המוסד לביטוח לאומי
- פרוט התגמולים שהתקבלו מהמוסד לביטוח לאומי
- מסמכים נוספים
- תצהיר נסיבות מפורט של מרשתך
- מסמכים נוספים

עם קבלת המבוקש ובהשלמת בדיקותינו, לרבות איסוף תיעוד, אנו נגבש עמדתנו ונודיעך, בהתאם

- מסמכים/נוספים אנו לרשותכם בכל שאלה או הבהרה, ככל שתידרש

יודגש כי תביעה מתיישנת על פי חוק לאחר 7 שנים מיום קרות מקרה הביטוח בהתאם לקבוע בסעיף 5 לחוק ההתיישנות, תשי"ח-1958 (1). מקרה ביטוח שאירע באזורים ובשטחים המפורטים בסעיף 3 ג לפקודת הביטוח תהיה תקופת ההתיישנות לפי הדין החל באותם אזורים או שטחים בחישוב תקופת ההתיישנות של תביעה, לא תבוא במניין התקופה שמיום 7.10.2023 ועד ליום 6.4.2024 או מועד אחר שיקבע בחוק.

לתשומת לבך, אין במשלוח דרישה לחברת הביטוח כדי לעצור את מרוץ ההתיישנות האמור וכי רק הגשת תביעה לבית המשפט עוצרת את מרוץ ההתיישנות.

מועד קרות מקרה הביטוח בהתאם לטענותיך, כפי שעולה מהמסמכים שהגשת הינו יום 20.05.2024.

כל האמור לעיל, הינו בהתאם לעובדות ולמידע הידועים לנו, ואנו שומרים על זכותנו להעלות טענות נוספות, בכפוף להוראות הדין, ככל שיגיע לידינו מידע נוסף.

אנו עומדים לרשותך בכל בקשה ושאלה בטלפון מס' 03-6387172, בפקס 077-6383149, או במייל שכתובתו clal-hova@Clal-Ins.co.il

בברכה,
שירה שרר טישלר ידידי
עורך/ת דין
מחלקת תביעות חובה
כלל חברה לביטוח בע"מ