

תאריך: 29 בפברואר, 2024
אסמכתא: 46929623
מבלי לפגוע בזכויות
ובטענת ההתיישנות
מסמך זה מכיל מידע רגיש



לכבוד
ישי הדר
אסישקין 103
רמת השרון 4720435

א.ג.ב,

תביעת סיעוד מספר 13627344 מסוג "מתחדשת"

המבוטח: רחל ישי
תעודת זהות: 51824696
פוליסה/ות:
ענף בריאות פוליסה 301465439 ביטוח סיעוד - קבוצתי (סיעוד כללית מושלם)
מקרה מיום: 15/08/2023

בהמשך לתביעה שבנדון ניידעך כי ביום 26/02/2024 התקבלו המסמכים הנדרשים לבירור פנייתך בגין תביעת סיעוד, ביחס לאירוע/מקרה מיום 15/08/2023, והרינו להודיעך על דחייתה של התביעה לפי הפירוט כדלקמן:

על פי תנאי הפוליסה מושלם סיעודי פלוס, סעיף 3, מצב מזכה הינו מצב בריאות ותפקוד ירודים של המבוטח כתוצאה ממחלה, תאונה או ליקוי בריאותי אשר בגינו אינו מסוגל לבצע בכוחות עצמו חלק מהותי (לפחות 50% מהפעולה) של לפחות 3 מתוך 6 הפעולות: לקום ולשכב, לאכול ולשתות, להתרחץ, לשלוט על הסוגרים, להתלבש ולהתפשט, ניידות.

או מצב ב :
מצב בריאות ותפקוד ירודים של מבוטח עקב "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 ו/או קצר וחוסר התמצאות במקום ובזמן הדרושים השגחה במרבית שעות היממה על פי קביעת רופא מומחה בתחום, שסיבתה במצב בריאותי כגון: אלצהיימר, או בצורות דמנטיות שונות.

בהתאם להערכה תפקודית שבוצעה מטעמנו מיום 15/10/2023 מצאנו שגברת ישי מוגבלת בביצוע פעולות הלבשה, רחצה, ניידות ומעברים כמוגדר בתנאי הפוליסה, ואינה עונה להגדרת תשישות נפש.
כמו כן בחקירה שבוצעה בעיר פתח תקוה ביום 21/1/2024 נצפתה הגברת ישי הולכת עצמאית בעזרת מקל הליכה, מבצעת מעברים באופן עצמאי.

בהתאם להחלטת ספק מכריע מיום 11/2/2024 המצורפת למכתבנו נמצא כי תפקודה טוב מזה שהודגם בבדיקה התפקודית וכי בהתאם לממצאי החקירה נמצא כי לאור ההתנהלות שנצפתה בחקירה, קיימת יכולת ביצוע של הפעולות המוגדרות בפוליסה, למעט פעולת הלבשה.

לסיכום:

1. לאור האמור לעיל, נמצא כי אין הגדרה למצב מזכה על פי תנאי הפוליסה ואנו נאלצים לדחות את התביעה ולעצור תשלומים לאלתר. החל ב- 1/3/2024 לא יתבצעו תשלומים נוספים במסגרת התביעה

לגמלת סיעוד. מצ"ב חוות דעת ספק מכריע ותמונה לזיהוי מהחקירה.
נציין כי התביעה אושרה עד לתאריך 31/3/2024 וכי הזכאות בתביעה נדחתה עקב ממצאי החקירה.
2. אם בעתיד יחול שינוי במצב התפקודי/קוגניטיבי, נבקשך לידע את משרדנו בצירוף מסמכים רפואיים המעידים למצב תפקודי.

אנו שומרים לעצמנו הזכות לטעון טענות דחייה נוספות במידה ותהיינה כאלו בעתיד.

צרופות למכתב [אם קיימות] ממתנות למבוטח באזור האישי בקישור www.harel-group.co.il/tt/ECMECV

הנך רשאי/ת להשיג על ההחלטה בדרכים כדלקמן:

- א. פנייה למיישב התביעה בנוגע לתביעה והתייחסות לנתונים בהם לדעתך נפלה טעות בהחלטת החברה, לרבות בדרך של הצגת מסמכים רפואיים וכל מידע אחר שעשוי לדעתך להשפיע על החלטת החברה.
- ב. ככל שקיימת בפוליסה ועדת ערר ובכפוף לתנאים שנקבעו בעניין זה בפוליסה, באפשרותך לערער בפני ועדת ערר בדבר החלטת החברה לרבות באמצעות צירוף חוות דעת של מומחה מטעמך. את הערעור יש להגיש לח"מ תוך ציון מפורש כי מדובר בפניה לוועדת ערר.
- ג. על ידי פנייה אל הממונה על פניות הציבור בחברתנו, עו"ד אפרת אולברג-גרטל, באמצעות דואר ישראל לכתובת-בית הראל, רחוב אבא הלל 3, ת.ד. 10952, רמת גן 5252202, או באמצעות אתר האינטרנט של חברתנו.
- ד. על ידי פנייה לכל גורם רלבנטי נוסף ובכלל זאת כל ערכאה שיפוטית או הממונה על שוק ההון, ביטוח וחסכון במשרד האוצר.

בהתאם להוראות סעיף 31 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א - 1981, ככל שתחילתה של פוליסת הפרט שברשותך לאחר יום 25.11.2020, תקופת ההתיישנות להגשת תביעה הינה חמש שנים מקרות מקרה הביטוח. ככל שתחילתה של פוליסת הפרט שברשותך לפני יום 25.11.2020, תקופת ההתיישנות להגשת תביעה הינה שלוש שנים מקרות מקרה הביטוח.
בפוליסת "סיעודי מושלם פלוס" לחברי שירותי בריאות כללית - תקופת ההתיישנות להגשת תביעה הינה חמש שנים ממועד קרות מקרה הביטוח. ככל שקרות מקרה הביטוח ארע עד ליום 31.12.2023, תקופת ההתיישנות להגשת תביעה הינה שלוש שנים מקרות מקרה הביטוח.
לידיעתך, בתביעות סיעוד מקרה הביטוח מתרחש מידי יום ביומו ולכן תקופת ההתיישנות, מתחילה להימנות מדי יום ביומו ביחס לאותו היום כל עוד מתקיים מקרה הביטוח.
ככלל, הגשת תביעה לגוף מוסדי אינה עוצרת את מרוץ ההתיישנות, ורק הגשת תביעה לבית משפט עוצרת את מרוץ ההתיישנות.
במידה ומדובר בתביעת קטין, חישוב תקופת ההתיישנות לא יבוא במניין הזמן שבו עדיין לא מלאו לתובע שמונה עשרה שנים.

באפשרותך להעביר אלינו טפסים/ מסמכים להמשך טיפול בתביעה באחת מהדרכים הבאות:

אתר האינטרנט שלנו, בכתובת www.harel-ins.co.il, במידע האישי, בסטטוס התביעה שלך

מסרון לשליחת צילומי מסמכים: 052-3240345

דואר אלקטרוני לכתובת: tvsiud@harel-ins.co.il

פקס: 03-7348597

כתובת: אבא הלל 3, ת"ד 10952, רמת גן 5252202, לידי הראל חברה לביטוח

נשמח לעמוד לרשותך בכל עת.

בכבוד רב
ברזילי תרצה

טלפון: 551122-1800
אגף תביעות חיים, סיעוד ותאונות אישיות