

תאריך: 23 במרץ, 2025
אסמכתא: 55868989
מבלי לפגוע בזכויות
ובטענת התיישנות
מסמך זה מכיל מידע רגיש



לכבוד
ישי הדר
אוישקין 103
רמת השרון 4720435

א.ג.נ,

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 נידעך כי ביום 25/02/2025 התקבלו המסמכים הנדרשים לביטוח פנייתך בגין תביעת סיעוד ביחס לאירוע/מקרה ביטוח מיום 15/08/2023, הרינו מתכבדים להודיעך על אישורה של התביעה מ 25/06/2024 עד 30/08/2025 לפי הפירוט כדלקמן: להלן פירוט התשלומים ותקופות הפיצוי להם הינך זכאי/ת:

מספר פוליסה	גמלת בסיס מרבית (בשקלים)	גמלת סיעוד מירבית (כולל הצמדה)	תקופת המתנה	גמלת סיעוד מאושרת (כולל הצמדה)	נתוני הצמדה
מוסד סיעודי	אינו במוסד סיעודי	מוסד סיעודי	אינו במוסד סיעודי	מוסד סיעודי	אינו במוסד סיעודי
301465439 אישור	5,500 לחודש	5,500	100%	60 ימים	5,500
					25/06/2024 - 30/08/2025
					14.2
					הצמדה למדד המחירים לצרכן הידוע ממדד 12194 נכון ל 15/06/2016 למדד 14275 נכון ל 23/03/2025. הסכום שהתווסף לפיצוי בגין הצמדה הינו 7,696.68 ש"ח

מספר פוליסה	סה"כ פיצוי לאחר הצמדה	קיזוז	החזר פרמיה	סה"כ לתשלום	הערות
301465439	52,796.68	0	0	52,796.68	
סה"כ	52,796.68	0	0	52,796.68	

התשלום ע"ס 52,796.68 ש"ח יועבר בהעברה בנקאית לבנק 12 סניף 610 חשבון 74229 בימים הקרובים.

בכפוף לתנאי הפוליסה, ביחס לתקופה המאושרת הנך זכאי לשחרור מתשלום פרמיות בגין החלק הסיעודי.
הכל למעט פוליסות בהן אין הסדר מפורש לעניין שחרור מתשלום פרמיות במקרה של תביעה.

לקראת תום התקופה שאושרה לתשלום:

פוליסה 301465439 מתאריך 25/06/2024 ועד 30/08/2025 בשיעור 100% לסיעוד.

במידה ותימצא במצב מזכה מעבר לתקופה שאושרה כמפורט במכתב זה, בכפוף לתנאי הפוליסה, יהיה עליך להמציא תיעוד רפואי עדכני ו/או תוצאות בדיקות שנערכו לך ו/או כל מסמך אחר שיידרש על ידנו בסמוך לתום התקופה. בעת הבחינה המחודשת של הזכאות ואופן ביצועה יובאו בחשבון, בין היתר, מצבך הרפואי, גיל, המידע שנמסר לחברה ותנאי הפוליסה. בחינת הזכאות מחדש יכול שתעשה, בין היתר, בהתאם למצבך וגילך בדרך של בדיקת מסמכים רפואיים עדכניים אודות מצבך הרפואי או התפקודי, או באמצעות בדיקתך ע"י גורמים מקצועיים מתאימים מטעם הראל. אי העברת המסמכים במועד שתתבקש להעבירם ו/או חוסר שיתוף פעולה בקשר עם קיומה של בדיקה על ידי גורם מקצועי מתאים שנקבע לכך על ידי הראל מועד, עלולים להביא להפסקת תשלום תגמולי הביטוח או לעיכוב בתשלומם. הראל שומרת לעצמה הזכות לקיים בדיקה מחודשת של זכאות במידת הצורך, גם במקרים בהם אושרה זכאותך לתקופה קצובה מראש ובמהלך התקופה התקבל בהראל מידע השונה מזה שמסרת ו/או היה ידוע בהראל ועולה ממנו כי יתכן וחדלת מלהיות זכאי לתגמולי ביטוח. הנחיה זו תהא בתוקף ובלבד שלא נדחתה התביעה לתקופות עתידיות ע"י החברה, ו/או לא מוצתה תקופת הפיצוי בהתאם לתנאי הכיסוי.

גמלת סיעוד למבוטח השווה במוסד סיעודי

ההוצאות הסיעודיות שהוצאו מידי חודש במהלך תקופת הזכאות המאושרת בהתאם לאחוז הפיצוי המפורט בטבלה. כתשלום בפועל למוסד הסיעודי ועד לסכום גמלת הסיעוד המאושרת עבור מבוטח השווה במוסד.
על מנת שנוכל לבצע את התשלום יש להעביר למשרדנו מידי חודש העתק חשבונית מס או קבלה בציון מספר תעודת זהות, למשך כל תקופת הזכאות המאושרת.
במידה ויתקבל בחברה מידע מוסמך אחר, החברה שומרת לעצמה את הזכות לעדכן את תאריך האירוע בכפוף למידע ולתקופת הזכאות.
תנאי הפוליסה הקובעים לעניין הזכאות והיקף תגמולי הביטוח, הינם תנאי הפוליסה לתאריך האירוע.

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.

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 צרוף 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, עבד חסדייה, 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 וחיסכון במשרד האוצר.

באפשרותך להעביר אלינו טפסים/ מסמכים להמשך טיפול בתביעה באחת מהדרכים הבאות:
באתר האינטרנט שלנו, בכתובת: www.harel-ins.co.il, בסטטוס התביעה שלך
במסרון: 052-3240345
במייל: tvsjud@harel-ins.co.il
בפקס: 03-7348597
כתובת: אבא הלל 3, ת"ד 10952, רמת גן 5252202, לידי הראל חברה לביטוח

נשמח לעמוד לרשותך בכל עת.

בכבוד רב,
עטרי שילת

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