

תאריך: 21/12/2025
מבלי לפגוע בזכויות ובטענת ההתיישנות

לכבוד
קלרה קירזנר
באמצעות עו"ד אריאל פרייברג
נשלח בדוא"ל: office@freiberg-law.com

א.ג.ב.

הנדון: תביעת סיעוד - הודעת תשלום

תאריך אירוע: 29/06/2025
תעודת זהות המבוטח: 65272221
שם המבוטח: קלרה קירזנר
מספר פוליסה/ות: 14866966
מספר תביעה: 500101111

הרינו לאשר קבלת המסמכים מתאריך 05/11/2025, ומתכבדים להודיעך כדלקמן:

- בהתאם להוראות הפוליסה, מוגדר מקרה הביטוח באופן הבא: מצב בריאות ותפקוד ירודים של המבוטח כתוצאה ממחלה, תאונה או ליקוי בריאותי, אשר בגינם אין הוא מסוגל לבצע בכוחות עצמו חלק מהותי (לפחות 50% מהפעולה), של לפחות 3 מתוך 6 הפעולות הבאות, וכל זאת מעבר לתקופת ההמתנה בת 2 חודשים הנקובה בפוליסה כדלקמן:
א. לקום ולשכב: יכולתו העצמאית של המבוטח לעבור ממצב שכיבה לישיבה ו/או לקום מכסא, כולל ביצוע פעולה זו מכסא גלגלים ו/או ממיטה.
ב. להתלבש ולהתלבש: יכולתו העצמאית של מבוטח ללבוש ו/או לפשוט פריטי לבוש מכל סוג בכלל זה לחבר ו/או להרכיב חגורה רפואית ו/או גפה מלאכותית.
ג. להתרחץ: יכולתו העצמאית של המבוטח להתרחץ באמבטיה, להתקלח במקלחת או בכל דרך מקובלת, כולל פעולת הכניסה והיציאה לאמבטיה או למקלחת.
ד. לאכול ולשתות: יכולתו העצמאית של מבוטח להזין את גופו בכל דרך או אמצעי (כולל שתייה ולא אכילה בעזרת קשית), לאחר שהמזון הוכן עבורו והוגש לו.
ה. לשלוט על הסוגרים: יכולתו העצמאית של מבוטח לשלוט על פעולת המעיים ו/או פעולת השתן. אי שליטה על אחת מפעולות אלה אשר משמעה למשל שימוש קבוע בסטומה או בקטטר בשלפוחית השתן, או שימוש קבוע בחיתולים או בסופגנים למיניהם, ייחשבו כאי שליטה על סוגרים.
ו. ניידות: יכולתו העצמאית של מבוטח לנוע ממקום למקום. ביצוע פעולה זו באופן עצמאי וללא עזרת הזולת, תוך העזרות בקביים ו/או במקל ו/או בהליכון ו/או באביזר אחר כולל מכני או מוטורי או אלקטרוני, לא תחשב כפגיעה ביכולתו העצמאית של המבוטח לנוע. אולם ריתוק למיטה או שימוש קבוע בכסא גלגלים, ללא יכולת הנעתו באורח עצמאי על ידי המבוטח, ייחשב כאי יכולתו של המבוטח לנוע.
בנוסף לאמור לעיל ייחשב כמבוטח סיעודי מבוטח אשר לקה בתשישות נפש או במחלת אלצהיימר.
לענין זה "תשישות נפש" – מצב בריאות ותפקוד ירודים של המבוטח אשר מצריכים השגחה מתמדת למניעת נזק לעצמו או לאחרים עקב פגיעה מתמשכת ומקיפה בפעילותו הקוגניטיבית של המבוטח וירידה ביכולתו האינטלקטואלית הכוללת ליקוי בתובנה ובשיפוט, ירידה בזכרון לטווח ארוך ו/או קצר וחוסר התמצאות במקום ובזמן, שסיבתה במצב בריאותי כגון: אלצהיימר או בצורות דמנטיות שונות.
מבוטח "תשוש נפש": מבוטח אשר לקה בתשישות נפש או במחלת אלצהיימר.

- בהתאם למסמכים הרפואיים שהועברו אלינו על ידך ולרבות דו"ח הערכה תפקודית אשר בוצע לך ביום 24.11.2025, עולה כי הנך נזקק לעזרה מהותית בארבע פעולות מתוך שש הפעולות המופיעות בהוראות הפוליסה (הלבשה, רחצה, מעברים וניידות).

ח.ל.ט

המכתב מנוסח בלשון זכר מטעמי נוחות בלבד ומיועד לנשים ולגברים כאחד.

כל הדרכים ליצור איתנו קשר

כתובת למשלוח דואר: מגדל חברה לביטוח
בע"מ, תד 3063 קרית אריה, פתח תקווה,
מיקוד 4951106

03-9201010
מוקד טלפוני

054-9201028
Whatsapp



סוכן הביטוח
שלך



באפליקציית מגדל
App Store / Google Play



migdal.co.il



הוחלט לאשר את תביעתך ולשלם לך את תגמולי הביטוח הסיעודיים שעל פי הפוליסה שבנדון, וזאת בתום תקופת ההמתנה הנקובה בפוליסה בת 2 חודשי המתנה מתאריך 01.08.2025 ועד תאריך 31.05.2026, בשיעור של 100% מהפיצוי החודשי.

3. מכסת תשלומים מקסימלית לפוליסה – כל החיים

4. התשלום בתום תקופת ההמתנה, בגין התקופה מיום 01.08.2025 ועד ליום 31.12.2025, בסך של 17,662.75 ₪, יועבר לחשבונך במהלך הימים הקרובים.

סכום זה כולל בתוכו בונוס חד פעמי בסך של 2,378.43 ₪, בהתאם להוראות הפוליסה.

5. התשלום החודשי המלא בסך של 3,056.86 ₪, נכון למועד מכתבנו זה, יועבר לך בהעברה בנקאית בהתאם לפרטי חשבון הבנק שהועברו אלינו על ידך ולבקשתך, וזאת בכל עשרה בחודש בגין החודש השוטף. פרטי החשבון להעברה: בנק - 10 סניף - 940 חשבון עו"ש - 45913126.

לידיעתך, התשלום החודשי צמוד למדד המחירים לצרכן ב 24 חודשי התשלום הראשונים. - בפוליסה/ות בהן נקבע כי הפיצוי החודשי החל מהתשלום ה 25 יהיה משתתף ברווחים התשלום - יהיה צמוד למסלול השקעה כללי. תשלומי השחרור יופקדו לפוליסה כשהם צמודים למדד.

6. כאמור, בשלב זה אושרה זכאותך לתשלום תגמולי ביטוח סיעודיים עד ליום 31.05.2026. משכך, המשך תשלום תגמולי ביטוח לאחר תאריך 31.05.2026 מותנה בכך שיומצא לחברתנו בחודש 04.2026, סיכום מידע רפואי עדכני מקופת חולים, חוות דעת מרופאים מומחים מטפלים, ואת דוחות סיכומי האישפוז מבתי החולים, במידת ויהיו כאלו.

אנו מאחלים לך בריאות שלמה ומלאה.

המועד בו היו בידינו מלוא המידע ומהמסמכים הדרושים לבירור חבותנו הוא: 24/11/2025. לידיעתך, באפשרותך לבחון קיומם של מוצרי ביטוח נוספים על שמך באתר האינטרנט המרכזי לאיתור מוצרי ביטוח ("הר הביטוח") בכתובת [/https://harb.cma.gov.il](https://harb.cma.gov.il)

התיישנות:

תקופת התיישנות של תביעה לתגמולי ביטוח היא שלוש שנים לאחר שקרה מקרה הביטוח, ולעניין פוליסות שהוצאו ו/או חודשו החל מיום 25/11/20 חודש בתיבות בגין ביטוח חיים, ביטוח מחלות קשות ואשפוז וביטוח סיעודי – חמש שנים לאחר שקרה מקרה הביטוח;

הייתה עילת התביעה נכות שנגרמה למבוטח ממחלה או מתאונה, תימנה תקופת התיישנות מיום שקמה למבוטח זכות לתבוע תגמולי ביטוח לפי תנאי חוזה הביטוח;

לעניין זה, "ביטוח חיים" – ביטוח שמקרה הביטוח הוא מותו של המבוטח או של זולתו.

ברצוננו להדגיש כי ככלל, הגשת התביעה לחברתנו אינה עוצרת את מרוץ התיישנות וכי רק הגשת תביעה לבית משפט עוצרת את מרוץ התיישנות.

מרוץ התיישנות החל במועד קרות מקרה הביטוח.

בעניינך, מקרה הביטוח אירע ביום 29/06/2025.

לתשומת ליבך,

ניתן ליצור קשר עם נציג שירות אישי לצורך טיפול בתביעתך באמצעות שירות הלקוחות בטלפון מספר 076-8865045 או בכתובת המייל siudbriut@migdal.co.il

ח.ל.ט

המכתב מנוסח בלשון זכר מטעמי נוחות בלבד ומיועד לנשים ולגברים כאחד.

כל הדרכים ליצור איתנו קשר

כתובת למשלוח דואר: מגדל חברה לביטוח בע"מ, תד 3063 קרית אריה, פתח תקווה, מיקוד 4951106

03-9201010
מוקד טלפוני

054-9201028
Whatsapp



סוכן הביטוח
שלך



באפליקציית מגדל
App Store / Google Play



migdal.co.il



לשירותך בכל עת,
תביעות חיסכון ארוך טווח ובריאות

ט.ל.ח

המכתב מנוסח בלשון זכר מטעמי נוחות בלבד ומיועד לנשים ולגברים כאחד.

כתובת למשלוח דואר: מגדל חברה לביטוח
בע"מ, תד 3063 קרית אריה, פתח תקווה,
מיקוד 4951106

03-9201010
מוקד טלפוני

054-9201028
Whatsapp



סוכן הביטוח
שלך

באפליקציית מגדל
App Store / Google Play



migdal.co.il



כל הדרכים ליצור איתנו קשר