

טלפון: *6677
פקס: 03-7569586

mailh@ayalon-ins.co.il

איילון חברה לביטוח
אבא הלל סילבר 12, רמת גן
מיקוד 5250606, ת"ד 10957

www.ayalon-ins.co.il

שם המוצר: עיריית ת"א

ענף בריאות

ביטוח אישי

20.07.2026

בלי לפגוע בזכויות

מבלי לגרוע בטענת התיישנות

לכבוד
אריאל פרייברג עו"ד

office@freiberg-law.com

הנדון: תביעה 611879
פוליסה קולקטיב עיריית ת"א
אירוע מיום: 02.01.24
אלי לוי 22527626

1. התקבלה תביעה ביום 20.07.26
2. מרשך מיוצג ע"י משרד עו"ד אחר.
3. מרשך פוצה בגין האירוע שבנדון התביעה נוהלה מול משרד עו"ד אחר.
4. תשובות למייל tviot_briut@ayalon-ins.co.il
5. או לפקס 03-7569586
6. נא לציין מס תביעה בכל משלוח של מכתב.

- בהתאם להוראות חוק חוזה הביטוח, התשמ"א – 1981, תקופת ההתיישנות להגשת תביעה הינה תקופה בת 3 שנים, המתחילה במועד קרות מקרה הביטוח.
 - אם עילת התביעה הינה נכות שנגרמה למבוטח ממחלה או מתאונה, תימנה תקופת ההתיישנות מיום שקמה למבוטח זכות לתבוע תגמולי ביטוח לפי תנאי חוזה הביטוח.
 - בתביעות מכוח פוליסת ביטוח חיים, ביטוח מפני מחלות ואשפוז וביטוח סיעודי שנכרתו או חודשו ביום 25 בנובמבר 2020 (ט' בכסלו התשפ"א) או לאחריו, תמנה תקופת ההתיישנות חמש שנים לאחר שקרה מקרה הביטוח.
 - במידה ומדובר בתביעת קטין, חישוב תקופת ההתיישנות לא יבוא במניין הזמן שבוא עדיין לא מלאו לתובע שמונה עשר שנה.
 - ככלל, הגשת הבקשה לאישור עקרוני ו/או הגשת תביעה לחברה אינה עוצרת את מרוץ ההתיישנות ורק הגשת תביעה לבית המשפט עוצרת את מרוץ ההתיישנות.
 - מובהר כי אין באמור כדי להכיר בקיום מקרה הביטוח, כולו או חלקו או במועד קיומו.
 - הנך רשאי להשיג על החלטת החברה באמצעות פניה למנהלת מחלקת תשלומי ביטוח בריאות בדוא"ל: tviot_briut@ayalon-ins.co.il, או באמצעות פניה לממונה על פניות הציבור בחברתנו, גב' מלי טובול, באמצעות הדוא"ל: tzipur@ayalon-ins.co.il.
- כמו כן, הנך רשאי לפנות לערכאות משפטיות למיצוי זכויותיך ו/או לפנות לממונה על שוק ההון, ביטוח וחיסכון במשרד האוצר

בברכה,

(שם) איתן עדי
צוות תשלומי ביטוח
אגף הבריאות