

05/09/21

תאריך:

מבלי לפגוע בזכויות לרבות בטענת
ההתיישנות

לכבוד

פרייברג אריאל עו"ד

אבא הלל 7, רמת גן

ג.א.ב.,

הנדון: מס' תביעה: 190310000572

18/03/2018	ת"ד מיום:
9211701	רכב מס':
503110667218	מס' פוליסה חובה:
דן חברה לתחבורה ציבורית ב	שם המבוטח:
יצחק שאול	שם נפגע:

הננו מאשרים את קבלת פנייתך .

לצורך המשך בירור התביעה נבקשך להמציא לידינו את המידע ו/או המסמכים הבאים:

- פרוטוקול ועדות רפואיות נא העבר את תיק המלל המלא לרבות פירוט תשלומים
- תצהיר נסיבות התאונה נא פרט כיצד ארעה התאונה. מס' קו האוטובוס, מקום הארוע
- קבלה על נסיעה באוטובוס מיום הארוע/ רב קו
- פרוט דרישה ומסמכים תומכים נא העבר דרישתך הראלית
- תלושי שכר נא העבר 3 תלושי שכר לפני הארוע
- יפוי כוח
- כתב תביעה לא התקבל העתק מכתב התביעה. נא צרף בשנית

אם מסמכים ו/או מידע אלו הועברו כבר על ידך, נא ראה את הבקשה כמבוטלת.
נציין כי דרישת המסמכים שלעיל אינה סופית, ויתכן שבהמשך, בהתאם להתפתחות הטיפול בתביעתך, תתבקש להציג מידע ו/או מסמכים נוספים.

הטיפול בתביעה שבנדון דורש זמן לבירור ויישוב התביעה מהסיבה/ות הבאות:

27.9.21

בדיקת נסיבות הארוע ותוצאותיו.

המתנה לקבלת תיק מל"ל

המתנה לקבלת מסמכים שנדרשו מתובע וטרם הומצאו.

הרינו לאשר קבלת המסמכים כדלקמן:

ביום 18/08/21 נתקבל מכתב ב"כ

ביום 18/08/21 נתקבל מכתב ב"כ

ביום 18/08/21 נתקבל תיק מל"ל

אנו עושים הכל כדי לקצר את זמן הטיפול בתביעתך ולתת לך שירות מיטבי.

נעדכןך מיד עם קבלת החלטה בתביעה.

אין באמור במכתבנו זה, לכשעצמו, כדי להוות הודאה בכיסוי ו/או בחבות כלשהי מצדנו, ועמדתנו לענין זה תועבר בתום בדיקותינו, וזאת ככל שלא הועברה עד כה הודאה בחבות.

הננו להביא לתשומת לבך, כי בהתאם להוראות חוק ההתיישנות, תשי"ח-1958, תקופת ההתיישנות של תביעה שאינה במקרקעין היא שבע שנים לאחר שקרה מקרה הביטוח.

מניין תקופת ההתיישנות מתחיל במועד קרות מקרה הביטוח.

יובהר כי הגשת תביעה לגוף מוסדי אינה עוצרת את מירוצן ההתיישנות. רק הגשת תביעה לבית משפט עוצרת את מירוצן ההתיישנות.

אם מדובר בקטין, בחישוב תקופת ההתיישנות לא יבוא במניין הזמן שבו עדיין לא מלאו לתובע שמונה-עשרה שנה.

אם האירוע התרחש מחוץ לשטח מדינת ישראל, לנפגע שאינו אזרח מדינת ישראל תחול תקופת ההתיישנות שנקבעה בדין שחל במועד האירוע.

בכבוד רב,

שם: ענת מלכה עו"ד

מחלקה: מחלקת נזקי גוף חובה

הראל חברה לביטוח בע"מ

טלפון: 03 - 7547796

פקס: 03 - 7348177

דוא"ל: tviot.hova@harel-ins.co.il

כתובת למשלוח: אבא הלל 3 ר"ג 5252202

TRANSMISSION VERIFICATION REPORT

TIME : 27/09/2021 12:17
 NAME :
 FAX :
 TEL :
 SER.# : E75410F8N771041

DATE, TIME	27/09 12:16
FAX NO. /NAME	7348177
DURATION	00:00:31
PAGE(S)	02
RESULT	OK
MODE	STANDARD ECM



בשביל השקט הנפשי שלך | ביטוח ופינוסים

תאריך: 05/09/21
 מבלי לפגוע בזכויות לרבות בטענת
 ההתיישנות

לכבוד

פרייברג אריאל עו"ד
 אבא הלל 7, רמת גן
 ג.א.ג.

הנדון: מס' תביעה: 190310000572

18/03/2018	ת"ד מיום:
9211701	רכב מס':
503110667218	מס' פוליסה חובה:
דן חברה לתחבורה ציבורית ב	שם המבוטח:
יצחק שאול	שם נפגע:

הגנו מאשרים את קבלת פנייתך.

לצורך המשך בירור התביעה נבקשך להמציא לידינו את המידע ו/או המסמכים הבאים:

- ✧ פרוטוקול ועדות רפואיות נא העבר את תיק המלל המלא לרבות פירוט תשלומים
- ✧ תצהיר נסיבות התאונה נא פרט כיצד ארעה התאונה. מס' קו האוטובוס, מקום הארוץ
- ✧ קבלה על נסיעה באוטובוס מיום הארוץ/ רב קו
- ✧ פרוט דרישה ומסמכים תומכים נא העבר דרישתך הראלית
- ✧ תלושי שכר נא העבר 3 תלושי שכר לפני הארוץ
- ✧ יפוי כוח
- ✧ כתב תביעה לא התקבל העתק מכתב התביעה. נא צרף בשנית

אם מסמכים ו/או מידע אלו הועברו כבר על ידך, נא ראה את הבקשה כמבוטלת.
 נציין כי דרישת המסמכים שלעיל אינה סופית, ויתכן שבהמשך, בהתאם להתפתחות הטיפול בתביעתך, תתבקש להציג מידע ו/או מסמכים נוספים.