



בית איילון ביטוח: רח' אבא הלל טילבר 12, רמת-גן 5250606, ת.ד. 10957

אגף תשלומי ביטוח-	כללי עסקי
תאריך:	כ"ה כסלו תשפ"ב
תאריך:	29/11/2021
טלפון:	03-7569689
פקס:	03-7569520
מבלי	לפגוע בזכויות
מבלי	להכיר בחבות ובכיסוי הביטוח
מבלי	לפגוע בטענת התיישנות

יש להחזיר לכתובת מייל זו: TV-HGOF@AYALON-INS.CO.IL

לכבוד

עו"ד פרייברג

באמצעות פקס: 077-3180983

ח.ג.

הנדון: תביעה מס': 3004102101298 תובע מס': 01

שם תובע: רוי עזורי

שם מבוטח: הרנס יזמות והשקעות

אירוע מיום 12/07/2019 פוליסה מס' 33907712319

הכל בה לעסקים-אישי

תיק אזרחי

סימוכין:

1. מאשרת קבלת מכתבך אשר התקבל בחברתנו ביום 23.11.21.
 2. התיק הועבר לטיפול של הח"מ ומספרנו כרשום בנדון.
 3. אנו פועלים לבירור נסיבות האירוע שאלת הנזק והכיסוי הביטוחי.
 4. בשלב זה נודה על קבלת המסמכים הבאים:
- ייפוי כח חתום.
 - וס"ר חתום.
 - הכתובת המדויקת של מקום הנזק / המפגע.
 - תצהיר נסיבות מפורט ממרשך.
 - תצהירי עדי ראיה ככל שנכחו באירוע הנטען.
 - תמונות צבעוניות וברורות של המפגע הנטען למייל המצוין בראש העמוד.
 - כל התיעוד רפואי הרלוונטי לרבות דוח פינוי מד"א וגיליון חדר מיון.
 - מלוא מסמכי הביטוח הלאומי לרבות טופס בל.250, תביעה לדמי פגיעה, פרוטוקולים של הוועדות הרפואיות במל"ל, פירוט תגמולי נכות ודמי פגיעה.
 - תיק נכות כללית.
 - אישורים רפואיים על תקופת אי כושר עבודה בגין התאונה, באם היתה כזו.



בית איילון ביטוח: רח' אבא הלל טילבר 12, רמת-גן 5250606, ת.ד. 10957

- באם נטען להפסדי שכר, נא המצא אישורי המעביד ביחס לתקופת ההיעדרות מהעבודה כתוצאה מהתאונה ואם שולם שכר ע"ח ימי מחלה ו/או חופשה וכן תלושי שכר של ששת החודשים שקדמו לתאונה וששת החודשים שאחריה.
- דרישה ריאלית לסיום התיק בפשרה כאשר היא מגובה באסמכתאות מתאימות.

5. עם קבלת המבוקש ובתום בדיקותינו נודיעך עמדתנו העניינית.

אין באמור לעיל כדי להודות בנסיבות, בחבות, בכיסוי הביטוחי ו/או בנזק אשר טרם נבדקו על ידינו ו/או לפגוע בטענת ההתיישנות ככל שעומדת לנו ו/או ויתור על כל זכות ו/או טענה העומדת לחברתנו מכח הדין או הפוליסה.

בכבוד רב,
ענבל שחר, עו"ד
צוותי גוף
מחלקת חבויות