

תאריך:

29.6.2021

מבלי לפגוע בזכויות
מבלי לגרוע בטענת התיישנות

לכבוד

אריאל פרייברג, עו"ד

אבא הלל 7

רמת גן 5252204

ח. נ,

במייל frei.ariel@gmail.com

הנדון: תביעה מס' 2004302001060

פוליסה: 34303852619 איגוד הגודו בישראל

אירוע מיום: 28/08/2019

שם מבוטח: שיר קלנר

בהמשך לטיפולנו בתיק התביעה שבנדון הרינו להודיעך כדלקמן:

1. בימים הקרובים תבוצע העברה בנקאית ע"ס של 17,733 ₪ לח-ן: 133470 סניף: 317בנק:

(14) ע"ש עו"ד אריאל פרייברג.

פיצוי בגין ימי אי כושר:

2. לתשומת ליבך, על פי תנאי הפוליסה בגין ימי אי כושר עבודה זכאי השחקן לפיצוי בגובה ₪802

לשבוע, החל מהיום ה-11 שלאחר קרות מקרה הביטוח זאת בהתאם לתנאי הפוליסה.

3. לאחר ייעוץ עם אורתופד מטעמינו, אושרה תקופת אי הכושר למשך חצי שנה. כמו כן, מרשתך

הופנתה לבדיקה מטעמינו שבה תהיה התייחסות הן לאבדן כושר עבודה והן לנכות צמיתה.

4. להלן חישוב הפיצוי:

תשלום בגין ימי אי כושר זמני מלא בין התאריכים 1/10/2019 – 28/2/2020 -וללא

קיזוז ימי המתנה: 17,300 ₪.

חשובי הצמדה מיום 1/3/19 260 ₪.

ריבית: 230.87 ₪.

סה"כ מס מריבית שנוכה 25% 57.7 – ₪

סה"כ לתשלום: 17,733 ₪

בהתייחס לראש הנזק: "נכות צמיתה":

5. בהמשך לטיפול בתביעת מרשתך לנכות צמיתה, על מנת שנוכל לגבש עמדתנו עפ"י תנאי הפוליסה, נבקשך להפנות מרשתך לבדיקת רופא אורטופד מטעמנו.
6. לקביעת מועד הבדיקה הנך **מתבקשת להתקשר** לדר' וייס יוסף בטלפונים: 03-6224040 או 3165* כתובת המרפאה: "מרכז שי" רח' גילדסגיים 4, רמת גן (בצמוד לבי"ח תל השומר).
7. במידה והנך תושב אזור הצפון אנא ציין זאת בעת הזמנת התור לבדיקה.
8. לבדיקה יש להביא כל מסמך רפואי רלבנטי (צילומי רנטגן, בדיקות הדמיה, ממצאי ביקורת וכד') והפניה זו. עם קבלת תוצאות הבדיקה נעדכןך עמדתנו, וזאת בהתאם לחבותנו עפ"י תנאי הפוליסה.
9. במקרה של צורך בביטול הבדיקה, יש להודיע לרופא 5 ימים לפני תאריך הבדיקה ובכל מקרה יש להודיע על ביטול!
10. תשומת ליבך, הנך רשאי להיעזר ו/או להיוועץ במומחה רפואי מטעמך בהמשך להליך הבדיקה המתבצע ע"י המומחה שמונה מטעם חברתנו.
11. אין באמור לעיל משום הודעה בחבותנו ו/או כדי לפגוע בכל טענה ו/או זכות הקיימים לחברתנו עפ"י הפוליסה ו/או עפ"י הדין.
12. לידיעתך, הפרשי הצמדה משולמים בצמוד למדד המחירים לצרכן הידוע ביום זה וכן ריבית עפ"י חוק פסיקת ריבית והצמדה, תשכ"א-1961 שהתווספה לסכום תשלום הפיגור עפ"י הוראות חוק חוזה הביטוח, התשמ"א-1981.

9. עפ"י תנאי הפוליסה, תקופת ההתיישנות של התביעה לתגמולי ביטוח היא 3 שנים ממועד קרות מקרה הביטוח כהגדרתו בפוליסה. מהמידע המצוי בידנו יום קרות האירוע הינו 28/8/19
 10. לתשומת ליבך, הגשת התביעה בחברתנו אינה עוצרת את מגיין תקופת ההתיישנות, אלא רק תביעה משפטית אשר הוגשה לבית המשפט המוסמך לדון בתביעה.
 11. הנך רשאי להשיג על החלטת החברה באמצעות פניה לממונה על פניות הציבור בחברתנו.
 12. כמו כן, הנך רשאי לפנות לערכאות משפטיות למיצוי זכויותיך ו/או לפנות לממונה על שוק ההון,

בכבוד רב,
רעות טולדו, עו"ד
צוות תאונות אישיות
אגף

הבריות