

טופס תביעה נסיעות לחו"ל הוצאת רפואיות, מטען, ביטול/קיצור נסיעה

מבוטח/ת נכבד/ת,

אישפוז בחו"ל

בעת אישפוז בבית חולים בחו"ל, יש לידע מיידית את מוקד החירום של "מנורה מבטחים" ביטוח בע"מ.
טלפון: 972-3-9206911 הפעיל 24 שעות ימים 7 ימים בשבוע, על מנת לקבל הנחיות להמשך טיפול.
עם קבלת הודעה על אישפוז בחו"ל אנו נסידר את הטיפול ישירות מול המרכז הרפואי בחו"ל בהתאם לתנאי הפלישה
ההוראותיה וסיגיה.

במידה ולא ניתן יירה להתחייב ישירות למרכז הרפואי בחו"ל למימון הוצאות האשפוז יהיה עליך לשלם עבור האשפוז
ולהעיבר אלינו את המסמכים הבאים:

1. טופס תביעה לרבות יתר על סודיות רפואית.
2. דוח אישפוז מפורט.
3. חשבון אישפוז וקבילות על תשלום.
4. צילום המחאה לצורכי העברה בנקאית.

הוצאת רפואיות שלא בעת אישפוז בחו"ל

אני צرف המסמכים הבאים:

1. טופס תביעה לרבות יתר על סודיות רפואית.
2. דוח רפואי מהרופא המתפל בחו"ל כולל את הסיבה לפניה, תולדות המחלה ואבחון הבעה.
3. קובלות על תשלום.
4. צילום המחאה לצורכי העברה בנקאית.

טען (אובדן/גנבה)

אני צرف את המסמכים הבאים:

1. דוח משטרת מקום האירוע.
2. קובלות רכישה על המטען שאבד/גנוב.
3. במקורה של שיחזור מסמכים, נא לצרף קובלות בגין השחזר.
4. אם האירוע התרחש כשהטען היה בחזקת מוביל אויר, ימי, ישתי ראשית יש להגיש תביעה לחבר התעופה ולצרף את תשובה.
5. צילום המחאה לצורכי העברה בנקאית.

קיזור/ביטול נסיעה לחו"ל

אנא צרף המסמכים הבאים:

1. טופס תביעה לרבות יתר על סודיות רפואי.
2. דוח רפואי מהרופא המתפל (בחו"ל-במקרה של קיזור נסעה, בישראל-במקרה של ביטול נסעה) הכולל את הסיבה לפניה, תולדות המחללה ואבחן העבה המחייבת את קיזור/ביטול הנסעה.
3. העתק מכרטיס הטיסה המקורי וקבילות בגין טיסות ושירותי קרקע שלא נצלו (בתים מלאן, רכב שכור וכו').
4. אישור סוכן הנסיעות הכולל פירוט דמי הדיכוי בגין כרטיס הטיסה ושירותי הקרקע שלא נצלו/בוטלו.
5. קובלות בגין רכישת כרטיס טיסה חדש/שינוי הכרטיס המקורי.
6. במידה וקיזור/ביטול הנסעה הינו עקב אישפוז/פטירה של בן משפחה קרוב, יש למציא סיכון רפואי/הודעת פטירה ומסמך המעיד על קרבנה משפחתי.
7. במקרה של ביטול טיסה בשל גיוס חירום - העתק צו 8.
8. צילום המחאה לצורע העברה בנקאית.

הערות

- תשובה בכתב תשלח למボוטח תוך 30 ימים ממועד קבלת כל המסמכים המפורטים לעיל
- למען הסר ספק התנאים הקובעים והמחיבים הינם תנאי הפולישה
- ברצוננו להציג כי לאחר קבלת המסמכים שצוינו לעיל, יתכן ויידרש מסמכים/מידע נוסף לפי הצורך
- שייתוף פעולה שלך להשגת המידע והמסמכים המפורטים לעיל, יקדם את הטיפול בתביעתך

התוישנות

על פי חוק חוזה ביטוח, התשמ"א (1981) ועל פי הוראות הפולישה, חלה התוישנות על בקשה לתשלום תגמול**הביטוח**, לאחר 3 שנים מיום קראת מקרה הביטוח.
במקרה והתובע קטין, שנות ההתוישנות יחוسبו החל מהגעת התובע לגיל 18 בהתאם.
لتשומת לבך, הגשת תביעה לחברת ניהול התכtabות עימה, אינה עוצרת את מרווח ההתוישנות, אלא רק הגשת תביעה לבית משפט.

בברכה,

**מחלקת תביעות בריאות
מנורה מבטחים ביטוח בע"מ**

הטופס מיועד לנשים ולגברים אחד.

טופס תביעה נסיעות לחו"ל - חלק א'

הוצאתות רפואיות, מטען, ביטול/קיצור נסיעה

מבוטח/ת נכבד/ת,

יש לסמן בעיגול את הגורם המלא את טופס התביעה: מבוטח / בן או בת זוג של מבוטח / בן או בת של מבוטח / הורה של מבוטח(במקרה של קטן) / סוכן ביטוח / ועוד

אנא הקפד למלא את טופס התביעה בפירוט על פי המצוין מטה:

סוג התביעה (יש לסמן ב-X):

Ο אישפוז בחו"ל Ο הוצאות רפואיות שלא באישפוז Ο מטען (אובדן / גנבה) Ο קיזור/ביטול נסיעה Ο שחזור מסמכים

א. פרטי המבוטח

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	מספר הפוליסה
מס' טלפון נייד	מס' טלפון בית	דו"ל	
שם קופת חולים	סניף	רופא משפחה מטפל	שם הרופא המקצועי / מכון מטפל

ב. אופן שלוח הודעות - מודה לבחירתך את אופן ההתקשרות

Ο דואר אלקטרוני (מאובטח) Ο דואר ישראל	כתובת דוא"ל
אני מעוניין כי כתובות דוא"ל זו תשמש גם בתביעות עתידיות Ο כן Ο לא	כתובת דוא"ל (חובה לציין לצורך משלוח סיסמה לפתיחת הודעת דוא"ל)
כתובת דוא"ל רחוב מיקוד מס' בית עיר	כתובת דוא"ל ישראלי: _____

لتשומת ליבך, במידה ולא בחרת את אופן שלוח הדיוור הודיעות ישלחו באמצעות כתובות דוא"ל כפי שמצוכנת בחברתנו.

כל שהינך מיזג ע"י עורך דין, הודיעות בדבר מהלך בירור התביעה ישלחו אליו. במידה והינך מבקש לשולח הודיעות אלו באמצעות דוא"ל, אנא הקפד על מילוי כתובות הדוא"ל של עורך הדין:

Ο דואר אלקטרוני (מאובטח) Ο דואר ישראל, כתובות למשLOW דואר _____	כתובת דוא"ל (חובה לציין לצורך משלוח סיסמה לפתיחת הודעת דוא"ל)
---	---

אישור למשLOW מסמכים ומידע לSOCON הביטוח

פרטי הסוכן	שם הסוכן
	כתובת דוא"ל של הסוכן מס' טלפון נייד של הסוכן

הרini מאשר/ת בזאת למונרה מבטחים ביטוח ("להלן – "מנורה") לשLOW ואו להעיר לידי סוכן הביטוח ("להלן – "סוכן הביטוח") את כל התכונות והמסמכים הקשורים לתביעה זו, לרבות מידע רפואי בקשר עם תביעה זו ואו מידע רפואי שנודיע למונרה אגב תביעה זו, ולא תהיה לי כל טענה ואו תביעה כלפי "מנורה" בכל הנוגע להעברת המידעים ואו המסמכים, לרבות המידע הרפואי לSOCON הביטוח ואו באמצעותו.

X חתימה

תאריך _____

ג. ביטוחים נוספים

האם ברשותך פוליסת ביטוח ח"ל נוספת (לרבות במסגרת כרטיס אשראי)? ○ לא ○ כן
אם כן, צין את שם החברה/כרטיס אשראי _____

ד. פרטי הנסעה ותיאור המקרה

המדינה בה אירע המקרה	תאריך האירוע	תאריך חזרה לארץ	תאריך יציאה מהארץ
----------------------	--------------	-----------------	-------------------

נא למסור תאור מדויק ומפורט ככל שניתן של המקרה

ה. תביעה בגין הוצאות רפואיות

תאריך טיפול	סוג הוצאה	סכום הקבלה	סוג המטבע

האם סבלת מהמחלה/הביעה הרפואית בגין הניגר תובע, טרם יצא לך לישראל?
○ לא ○ כן, פרט _____

ו. תביעה בגין מטען (אובדן / גנבה)

פריט	מחיר רכישה	מקום רכישה	תאריך רכישה

האם אירע במסגרת הטיסה? ○ לא ○ כן, אם כן:

- האם הגשת התביעה לחברת התעופה? ○ לא ○ כן, שם החברה _____

- האם קיבלת פיצוי מחברת התעופה? ○ לא ○ כן, סכום הפיצוי ששולם _____

בכל מקרה, נא לצרף התשובה הסופית / תגובה שנתקבלה לחברת התעופה.

ז. תביעה בגין ביטול/ קיצור נסעה

פירוט הסיבה שבגינה נדרש ביטול / קיצור נסעה

הפסד תשלומיים / עלות	סוג ההוצאה

ח. תביעה בגין שחזור מסמכים

תאור המסמכים _____
עלות השחזור _____ יש לצרף קבלות בגין עלות השחזור.

ט. אופן העברת התשלומים

סמן את האפשרות המועדף עליו להעברת התשלום



Pay



Bit



מספר טלפון נייד הקשור לאפליקציה שנבחרה _____ מס' ת.ז. רישום לאפליקציה
במידה ובחירה בהעברה בנקאית או במרקמים בהם לא ניתן מסיבה כלשהי תשלום באפליקציה שנבחרה,
יעבר התשלום לפרטוי החשבון הבאים.

שם בנק _____ מס' סניף _____ מס' חשבון _____ שם בעל החשבון _____

* בבחירה העברת הבנקאית יש לצרף צילום המכחאה מבוטלת או אישור פרטוי החשבון מהבנק.

* התשלום יועבר למボטח בלבד.

חתימה:

ו. הצהרת המボטח או התובע בשמו

אני החתום מטה, מצהיר בזאת כי תשובהו וכל הפרטים אשר מסרתי לעיל ומסור להן הינם מלאים ונכונים.
ידוע לי כי על פי הוראות החוק, מסירת מידע כוזב או מטענה עלולה לגרום לדחיתת התביעה /או לשילילת זכות המבוטח
להחזיר על פי הpolloסה.

תאריך _____ שם החתום _____ מס' תעודה זהות _____ חתימה _____

יחס הקרבה של החתום למボטח (במידה והחותם אינו מボטח)

חלק ב' - טופס בקשה מידע רפואי ויתור סודיות

יש למלא חלק זה בתביעת הוצאות רפואיות בלבד

יש לחתום על הטופס המצורב בהתאם להנחיות ולרבות חתימה וחותמת עד.

אני החתום מטה: (במקרה של קטין ירשמו פרטי עלי-ידי הורה)

שם האב	שם זהות	שם המשפחה ושם פרטי
טלפון		כתובת

נותן בה רשות לכל עובד רפואי / או מוסד רפואי לרבות קופות החוליםים, רפואיahn, עובדיhn / או מי מטעמן / או לכל עובד של המוסד לביטוח לאומי / או לצבא ההגנה לישראל / או משרד הביטחון / או חברות לביטוח וקרנות הפנסיה / או לכל עובד בתחום הסוציאלי / או הסיעודי למסור למינורה חברה לביטוח או מי שמציג כתוב הרשאה לפעול מטעם לאיסוף מידע כאמור במסמך זה (להלן "המבקשים") ואת כל הפרטים המצוים בידי נוטני השירותים שיפורטו להלן ללא ייצא מן הכלל ובאופן שידרשו המבקשים על מצבו הבריאותי / או הסוציאלי / או השיקומי / או הנפשי / או הגנטי / או כל מחלת שחלה בה בעבר או שאני חוליה בה כעת.

אני משחרר בהזאת את כל המוסדות לרבות קופות החוליםים / או כל רופא מרופאיםיהם / או כל עובד מעובדיםיהם / או כל מוסד מסודאותיהם כולל בתים כליליים / או פסיכיאטרים / או שיקומיים וכל סניף מסניפי מסודאותיהם, מחובבת לשמור על סודיות בכל הנוגע לנסיבות הבריאותי / או השיקומי / או הסוציאלי / או הסיעודי / או הנפשי ומתייר להם בהזאת מתן כל מידע מכל תיק שנפתח עלשמי, אצל נוטני השירותים שיפורטו להלן, לרבות המוסד לביטוח לאומי, כולל מידע על התשלומים שהמוסד לביטוח לאומי שילם ומשלם לי.

הנני מותר על סודיות זו כלפי "המבקשים" ולא תהא לי כלפי כל המוסדות לרבות קופות החוליםים / או למי מרופאיםיהם / או עובדיםיהם / או מי מטעם / או נוטני השירותים שלhalbן. כל טענה או תביעה מסווג כלה בקשר למסירת מידע כאמור.

בקשתנו זו יפה גם לפי חוק הגנת הפרטיוות, התשמ"א-1981 והוא חלה על כל מידע רפואי או אחר המופיע במאגרי המידע של כל המוסדות לרבות קופות החוליםים / או רפואיahn / או עובדיםיהם / או מי מטעם / או נוטני השירותים שיפורטו להלן.

יתור סודיות זה מחייב אותי, את עזבוני, את יורשי, את באי כוחי עלי-פי דין וכל מי שיובא במקומו.

תאריך	שם החתום	תעודת זהות	חתימה	חתימה
		שם קופ"ח קודמת	שם אישי בצד"ל	שם קופ"ח

פרטיו העד לחתימה (רופא, עו"ד, אחות, פסיכולוג, עובד סוציאלי, מורה חתימה בבנק, סוכן ביטוח)

תאריך	שם מלא של העד ותפקידו	תעודת זהות	חתימה וחותמתה	חתימה
-------	-----------------------	------------	---------------	-------

במקרה של קטין/חוסה – חתימת אופטורופו (במקרה של חוותה, יש לצרף כתוב מינוי אופטורופו)

קטין	חוסה	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">חתימה</td><td style="width: 30%;">שם האב</td><td style="width: 40%;">שם זהות</td></tr> <tr> <td>חתימה</td><td>שם האם</td><td>שם זהות</td></tr> <tr> <td>חתימה</td><td>שם האופטורופו</td><td>שם זהות</td></tr> </table>	חתימה	שם האב	שם זהות	חתימה	שם האם	שם זהות	חתימה	שם האופטורופו	שם זהות
חתימה	שם האב	שם זהות									
חתימה	שם האם	שם זהות									
חתימה	שם האופטורופו	שם זהות									

Waiver of medical secrecy

Name	I.D.	Policy no
Address		Country

Waiver of medical secrecy

I hereby absolve entirely the hospitals and physicians in Israel as well as abroad from the liability to observe, in any way whatsoever, professional secrecy with regard to my person in respect of any of my illnesses or defects' of any kind whatsoever, and I authorize them to make available to Menora insurance Company Ltd. all the details requested by them

Date _____

Signature _____

עמוד 7 מתוך 13

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

מערכת כללים לבירור וליישוב תביעות ולטיפול בפניות ציבור

הטופס מיועד לנשים וגברים אחד.

בהתאם להוראות חוזר גופים מוסדיים 9-9-2016 (להלן: "החוזה") ולהוראות החוזר המאוחד בעניין "ישוב תביעות ביטוח בסיעוד" (חוזה מס' 12-1-2018), מפורטת להן מערכת הכללים לבירור וליישוב תביעות במנורה מבטחים ביטוח בעמ' (להלן: "מנורה"). האמור הכללים אלו הינו בנוסף וכשהלמה כאמור בהוראות החוזרים.

אם ברצונך לקבל העתק מערכת כללים זו, יש לאפשרותך לפנות לשם כך אל מרכז הדיווח של מנורה בטלפון שמספרו - 03 7107107 או להדףו אוטה שירות האתר האינטרנט של החברה בכתבota il (להלן: "אתר האינטרנט"). מנורה תפעל בכל הקשר לבירור וליישוב תביעות ולטיפול בפניות הציבור על פי האמור המערכת כללים זו, כאמור להלן:

א. הגדרות

במערכת כללים זו יהיו למושגים הבאים הגדרות כדלהלן:

1. **יום עסקים** - כל יום למעט יום שבת, يوم שישי, ימי שבתון, ערבי רביעון, ערבי חמישי עצרת, שmini עצרת, פורים, ערבי ראשון של פסח, ערבי שביעי של פסח, שביעי של פסח, יום העצמאות, ערבי חמישי השבועות, חמישי השבועות, ותשעה באב.
2. **לקוח** - מבוטח, טובע או מי מטעם.
3. **МОומחה** - בין אם הוא עובד של מנורה ובין אם לאו, ובין אם הוא נפגש עם התובע ובין אם לאו, כגון שמא או מומחה רפואי, אך לפחות ייעץ משפטי ולמעט ועדת רפואי בקרן פנסיה הפעולת מתוקף התקנון.
4. **תביעה** - דרישת ממורה למימוש זכויות לפי תנאי פוליסט ביטוח או לפי הוראות הדין הרלבנטיות למימוש זכויות כאמור.
5. **תובע** - מי שהציג התביעה למנורה, למעט גוף מוסדי ולמעט מי שהטיבב במסגרת עיסוקו נזק שנגרם לאחר ובא בתביעה כלפי מנורה להיפרע את הטבת הנזק כאמור.

ב. תחולוה

מערכת כללים זו חלה על ענפי הביטוח הבאים:

1. **ביטוח חיים** - לגבי סיכון אבדן כושר עבודתו וрисק מוות בלבד;
2. **ביטוח מפני תאונות אישיות**;
3. **ביטוח מפני מחלות ואשפוז**, למעט ביטוח שניינים ולמעט ביטוח בריאות לעובדים זרים וביטוח בריאות המועד למתן ציון ביטוח לשוהים זרים בישראל וזאת לעניין קבלת שירותים במישרין מספק השירות הרפואי רפואי ובלא מעורבות של המבטח;
4. **ביטוח לפי דרישות פקודת ביטוח רכב מנועי** [נוסח חדש], התש"ל-1970 (להלן "הפקודה") למעט סעיף ט'ז ובסעיף ט' 2 במקומות "תשעים ימים" יבוא "שיעור חדשים", ובביטוח רכב מנועי - רכוש (עצמי הצד שלישי);
5. **ביטוח מקיף לדירות**;
6. **ביטוח מטען, תאונות, מחלות ואשפוז בנסיבות לחוץ הארץ**.

*** מערכת כללים זו לא תחול על: תביעות לתשלום בגין נזק עצמי בביטוח רכב מנועי - רכוש או בביטוח מקיף דירות, של טובע שבבעלותו לפחות 40 כלי רכב או דירות ואשר בעת כrichtת חזה הביטוח ויתר על תחולות החוזר באופן מפורש; או על שירותים שמעניק ספק שירות, במישרין, למבוטח בהתאם לכתב שירות, אם מנורה אינה מעורבת ביישוב התביעה.

ג. מועד תחיליה

מערכת הכללים תחול על התביעה שהוגשה לאחר מועד פרסום.

ד. מסמכים ומידע לבירור התביעה

1. עם קבלת פניה הקשורה להגשת התביעה אל מנורה או למי מטעמה, תמסור מנורה לפונה בהקדם האפשרי ממועד הפניה למנורה או למי מטעמה את המסמכים המפורטים להן הרלוונטיים לסוג התביעה:
 - א. העתק מערכת כללים זו.
 - ב. מסמך המפרט את הליך בירור התביעה ויישובה.
 - ג. הנחיות בדבר אופן הפעולה הנדרשת מתובע, הנחיות אלו יכולו, בין היתר, מידע לגבי זכותו של טובע לקבל שיפוי על הוצאות שהוא לו ומנורה חייבת לשפטו בגין (כמו שיפוי בשל צעדים שננקטו על ידו לשם הקטנת הנזק, שיפוי בשל תשלום למומחה עבור חוות דעת וכדומה).
- ד. פירוט המידע והמסמכים הנדרשים מתובע לשם בירור וליישוב התביעה. במידת הצורך, מנורה תפנה לתובע בבקשת להשלמת מידע בעת הליך בירור התביעה ויישובה.
- ה. טופס הגשת התביעה, ככל שקיים - והנחיות לגבי מילויו.
- ו. הودעה על תקופת התיחסנות של התביעה.

נוסף על האמור, עם קבלת פניה כאמור, הקשורה בהגשת התביעה ביטוח ביטוח סיעודי, תשלח מנורה לפונה טפס' התביעה, לרבות טופס יי"ט סודיות, מכתב הדרכה למילוי הטפסים (אשר יכול בין היתר, את לוחות הזמן המחייבים להליך יישוב התביעה) וככלים לקבלת גמלת סיעוד, וזאת לא יותר מאשר מיום אחד ממועד הפניה אלא אם הפניה נעשתה בפרק או בדורר ובמקרה זה ישלחו הטפסים האמורים בתוך 5 ימי עסקים.

- ניתן לעיין במסמכים המפורטים לעיל באתר האינטרנט.

2. מנורה תמסור לתובע בהקדם האפשרי מהמועד שבו נתקבל מידע או מסמך בקשר לתביעה עצלה או מי מטעמה, הودעה בכתב, המפורטת מהם המשמעות שהתקבלו עצלה לצד מועד קבלתם, וכןו כן מהם המידע והמשמעות אשר נדרשו וטרם הומצאו על ידי התובע.

2.1. נתקבלה מנורה תביעה בגין ביטוח סיעודי, יחולו הכללים המפורטים להלן:

א. מנורה תמנה נציג שירות אשר יהיה איש קשר מטעמה מול המבוטה וילווה את המבוטה לאורך כל הליך הטיפול בתביעה (להלן - נציג אישי); פרטיה ההתקשרות הישירים עם הנציג האישי (מספר טלפון וכותבת דוא"ל) יימסרו למבוטה יחד עם הודעה קבלת המשמעות.

ב. הנציג האישי יעדכן את המבוטה בשיחה טלפונית בטור שני ימי עסקים ממועד קבלת הטפסים, או חמישה ימי עסקים במקורה בו המבוטה פנה בדואר או בfax וידעו אם התקבלו במלואם, על אף האמור, התקבלו הטפסים במלואם, רשאית מנורה לעדכן את המבוטה באמצעות הודעה למכשיר הטלפון הנ��יד;

3. ככל ומנורה תמצאו כי נדרש לה מהתובע מידע ומשמעות נוספים לצורך בירור התביעה, יידרשו מסמכים אלו לא יותר מרבעה עשר (14) ימי עסקים מהיום שיתברר הצורך בהם. (למעט בתביעת סיעוד שם יחולו המועדים המפורטים בסעיף 2 לעיל).

4. מנורה תאפשר לכל תובע לבחור את אופן משלו החודעות בדבר מהלך בירור התביעה ונסיבותיה, האם ברצונו לקבלם באמצעות הדואר, דואר אלקטרוני או בכל אמצעי תקשורת מאובטח אחר המקובל באותו מועד בענף.

ה. הודעה בדבר מהלך בירור התביעה ונסיבותיה

מנורה תמסור לתובע, בתוך שלושים (30) ימים מהמועד בו נתקבלו עצלה כל המידע והמשמעות שנדרשו מהתובע לשם בירור התביעה או מהמועד שבו נתקבלו עצלה טופס התביעה מלא נדרש על ידה (לפי המאוחר מבין השניים) ואו עם תשלום התביעה, עדכון בדבר מצב הטיפול בתביעה. עדכון כאמור יכול שייהי בדבר תשלום התביעה באופן מלא או חלק, הצעת פשרה בתביעה, המשך טיפול או הפסקת טיפול בתביעה, או דוחית התביעה.

במקורה של התביעה בגין ביטוח סיעודי, יחולו הכללים המפורטים להלן:

א. החלטתה מנורה כי המידע שנמצא ברשותה מספק באשר לקביעת יכולתו התפקודית של התובע, תכריע לגבי התביעה, על בסיס המידע שקיבלה מהתובע ושהשיגה באמצעות טופס ויתור סודיות, לא יותר מעשרים (20) ימי עסקים ממועד הודעה קבלת המשמעות;

ב. חלפו עשרים (20) ימי עסקים ומנורה החלטתה כי המידע שנמצא ברשותה אינו מספק באשר לקביעת יכולתו התפקודית של התובע, תפנה מנורה את התובע לביצוע הערצת תפקוד קבועה ותשלח על כך הודעה לתובע.

■ הוראות סעיף זה לא יחולו על התביעה המוגנתה בבית משפט.

ו. הודעה תשלום והודעת תשלום חלק

1. אם נתקבלה החלטה על תשלום התביעה, תימסר לתובע במועד התשלום הודעה בכתב (להלן "הודעת תשלום") שתכלול התייחסות לנושאים הבאים, ככל שהם רלוונטיים, או שתכלול הפניה למסמכים המתיחסים לנסיבות בענינים כאמור, שייצרפו להודעה (כגון דוח שמאן או חוות דעת מומחה). במסגרת הודעה זו יציין שם המבוטה, סוג ההחלטה שמכוחה מישבת התביעה, שם הפוליסה ומספרה.

א. לגבי תשלום חד פעמי - עילית התשלום; פירוט סביר ובhair בדבר אופן החישוב; גובה הנזק; סכום המס שנוכה במקור, אופן חישובו וציוון הוראות הדין שלפיהן חושב ונוכה, הפניה לתולש שכר או הפניה לאישור מעת שליטנות המס שיוצרף להודעה; פירוט בדבר קיזוז תשלוםם אחרים שמשמעותם לתובע שלא ממונרה בשל נסיבות הקשורות לאותה עילית התביעה ושלפי הpolloisa או הדין קוזזו מהתשלום; סכום ההשתתפות העצמית; פירוט בדבר קיזוז סכומים אחרים שמשמעותם למונרה מעת התביעה; פירוט בדבר קיזוז מקומות או סכומים שונים שנויים במחלוקת אם שולמו כאליה; סוג ההצעה ושיטת הaczmdah; הריבית החלה וציוון הוראות החלות לגביה; הסכום שנתווסף לתשלום בגין הפרשי הaczmdah וריבית; סכום התשלום שבפיגור וציוון הוראות החלות לגבי הריבית הנגativa בשל הפיגור; המועד שבו הי' בידי מנורה כל המידע והמשמעות הדרושים לbiror התביעה.

ב. לגבי תשלום עיתי (לרבות קצבה) יפורט, במועד התשלום הראשון, בנוסף לאמור בפסקה (א) - סכום התשלום הראשון; מגנון עדכון התשלומים; המועד הראשון שבחלו זכאי התביעה לתשלומים; מישר התקופה המרבית שבסלה זכאי התביעה לתשלומים בכפוף להוראות הpolloisa או הדין; מישר התקופה עד לבדיקה מחודשת של ציאות; הכללים לבדיקה מחודשת של ציאות במליל תקופת הזכאות לתשלומים; מגנון הארכת תקופת הזכאות לתשלומים.

2. אם נתקבלה החלטה על תשלום התביעה תוך דוחית חלק מה התביעה לגבי סכומים שנדרשו או חלק מההוצאות שנדרשו - תימסר לתובע במועד התשלום הודעה בכתב (להלן: "הודעת תשלום חלק") הכוללת שני חלקים כמפורט להלן: החלק הראשון, שיפורט את מרכיביו של התשלום שאושר בהתאם למפורט בסעיף 1 לעיל; החלק השני, שיפורט את הנימוקים העומדים בסיס החלטת מנורה לדוחות חלק מה התביעה, יחולו לגבי הוראות כמפורט בהמשך.

3. במקרה של תשלום תגמול, ביטוח המכסים תשלוםם חד פעמיים לספק מוכך העובד עם מנורה או לחילופין תשלוםם עיתיים העולים על 5,000 ש"ח, אפשר מנורה למבוטה לבחור האם ברצונו שהתשלום לשפק השירות יעשה על ידי מנורה בין אם באופן שירות ובין אם באמצעות המחברה לפיקודת שפק השירות.

■ בכל מקרה בו מדובר על התביעה המתבררת בבית המשפט, יחולו הוראות סעיף זה בשינויים המחויבים לפי נסיבות העניין.

■ בכל מקרה בו הסכימו הצדדים על תשלום במסגרת הסדר פשרה, תהיה מנורה פטורה ממתן הודעה לפי סעיף זה החל מאותו מועד.

ג. הودעת פשרה

1. מנורה לא תציג לתובע הצעת פשרה בלתי סבירה למועד ההצעה.
 2. אם הוסכם על תשלום במסגרת הסדר פשרה, תימסר לתובע הצעת פשרה בכתב (להלן: "הודעת פשרה") ויינתן לו זמן סביר לעין בתנאייה.
 3. בהודעת הפשרה הכתובה יפורטו מקרה הביטוח, הנימוקים שבבסיס הפשרה, מרכיבי התשלום שאים שניים בחלוקתם ככל שישנם, הסכום שנקבע בפשרה, הסכום לתשלום והפער בין הסכום שנקבע בפשרה ובין הסכום לתשלום, ככל שקיים פער זה.
 4. כל עוד לא אישר התובע את הودעת הפשרה, היא לא תחייב את הצדדים.
 5. הודעת הפשרה תכלול גם את שם המבוטח, סוג הכספי הביטוחי שמכחו מישבת התביעה, שם הפולישה ומספרה.
- הוראות סעיף זה לא יחולו במקרה שבו התובע מיוצג על ידי עורך דין וכן במקרים שבו נדונה התביעה בבית משפט.

ח. הודעת דחיה

1. אם נתקבלה החלטה על דחיתת התביעה, תימסר לתובע הודעת בכתב (להלן: "הודעת דחיה").
nymoki הדחיה יכול גם את תנאי הפולישה או התקנון, התנינה או הסיג שנקבעו במועד הה策רפו או במועד חידוש הכספי הביטוחי, או הוראות הדין אשר בשלם נדחתה התביעה, ככל שהדחיה נסמכת עליהם.
2. הודעת הדחיה תכלול התייחסות לדעת מומחה שהוגשה מטעם התובע, ככל שהוגשה וככל שהיא רלוונטיות לנימוק הדחיה, תוך מתן הסבר מפורט מדוע הוחלט שלא לקבל את האמור בה.
3. נימוקי הדחיה יכול פירוט בדבר העובדות שנלקחו בחשבון במסגרת ההחלטה על דחיתת התביעה; ככל שההחלטה על דחיתת התביעה התבססה על מסמכים כלשהם, תכלול הדעת הדחיה, הפניה למסמכים אלו ותאפשר לתובע לקבלם לפירישה.
4. מנורה תהיה רשאית שלא למסור מסמכים שהם חסויים על פי דין, וב└בד שתיעד את התובע על כך שיש בידה מסמכים שהוא נמנעה מלהפרם בשל החיסין ותצהר להודעת הסבר מדוע היא סבורה שהמסמכים חסויים.
5. במקרה של תביעת סיוע, ככל ומונרה תחילת על דחיתת התביעה בטענה שלא קרה מקרה ביטוח, תנקק מנורה את ההחלטה ותציג בהודעת הדחיה, אילו מהפעולות ה-ADL המנוויות בחוזר סיוע נמצאת כי התובע לא מסוגל לבצע בכוחות עצמו חלק מהותי מהן (פחות 50% מהפעולה).

ט. הודעת המשך בירור או הפסקת בירור

1. אם יידרש למונרה זמן נוסף לשם בירור התביעה, תימסר על כן לתובע הודעת בכתב שבה יפורטו הסיבות בגין נדרש זמן נוספת (להלן: "הודעת המשך בירור") בהודעה זו יציין שם המבוטח, סוג הכספי הביטוחי שמכחו מישבת התביעה, שם הפולישה ומספרה.
2. בהודעת המשך בירור יצינו כל המידע או המסמכים הנדרשים מהתובע לשם בירור התביעה. הודעת המשך בירור כאמור תימסר לתובע לפחות כל תשעים ימים (למעט בתביעות לפי הפקודה, בהן תימסר הודעת כאמור לפחות כל ששה חודשים) ועד למשלחו הودעת תשלום חלק, הודעת דחיה או הודעת פשרה, לפי העניין, למעט במקרים הבאים:
 - א. אם פורט בהודעת המשך בירור הקודמת ועל פניה הפלישה מועד עתידי להערכת הנזק, ואז אין צורך במשלוח הودעה בדבר המשך בירור עד למועד האמור, וב└בד שתישלח הודעת המשך בירור לפחות לאחר שנה;
 - ב. אם פנה התובע לעריאות משפטיות;
 - ג. אם לא הגיע התובע לאחר שנמסרו לו שתי הודעות המשך בירור עוקבות הכוללות דרישת למועדם לשם בירור התביעה וב└בד שההודעה האחורה לתובע צוין כי לא תישלחנה הודעת נוספת אם לא יתקבלו מהם המסמכים הנדרשים או עד לקבלת תגובה אחרת.
- הוראות סעיף זה לא יחולו על תביעה המתנהלת בבית משפט.

י. הודעה בדבר התיישנות תביעה

1. בכל הودעת תשלום, הודעת דחיה והודעת המשך בירור ראשונה תיכל פסקה המציינת בהבלטה מיוחדת את תקופת התיישנות התביעה בהתאם להוראות הדין הרלוונטיות, וכן יציין כי ככל, הגשת התביעה למונרה אינה עצרת את מරוץ התיישנות וכי רק הגשת תביעה לבית משפט עצרת את מרוץ התיישנות (להלן: "פסקת התיישנות").
2. כל הודעה הנשלחת לתובע בנוגע לבוגע במהלך במהלך השנה שקדמה למועד הצפי להתיישנות התביעה תכלול פיסקה כאמור בדבר התיישנות וכן את מועד קרנות מקרה החול במועד קראות מקרה הביטוח.
3. אם לא נכללה פסקת התיישנות בהודעת תשלום, הודעת דחיה או הודעת המשך בירור ראשונה שנשלחה לתובע שלא במהלך השנה שקדמה למועד הצפי להתיישנות, יראו את מנורה כמה שסתימה לכך שתקופת הזמן שבין המועד הראשוני שבו היה עלייה למסור ה הודעה הכוללת את פסקת התיישנות לבין המועד שבו ניתן בפועל הودעה ובפה פסקת התיישנות - לא טובא במניין תקופת התיישנות (כל זאת - רק לגבי הפעם הראשונה שבה לא נמסרה הודעה כמתח'יב).
אם לא נכללה פסקת התיישנות בהודעת תשלום, הודעת דחיה או הודעת המשך בירור ראשונה שנשלחה לתובע במהלך השנה שקדמה למועד הצפי להתיישנות, יראו את מנורה כמה שסתימה לכך שתקופת הזמן שבין מועד שליחת ההודעה הראשונה בשנה האמורה לבין מועד שליחת ה הודעה הכוללת פסקת התיישנות ואת מועד התיישנות - לא טובא במניין תקופת התיישנות (גם זאת - רק לגבי הפעם הראשונה שבה לא נמסרה הודעה כמתח'יב במהלך השנה שקדמה למועד התיישנות).
- הוראות סעיף זה לא יחולו על תביעה המתנהלת בבית משפט.

יא. הودעת בעניין זכות השגה על החלטה

כל הודעת תשלום, הודעת תשלום חלק או הודעת דחיה תכלי פסקה המציינת בהבלטה מיוחדת את זכויות התובע הבאות:
1. להציג על ההחלטה וכן מהי הדרך להגשת השגה, ככל שנקבע בפוליסת השגה או בתקנון, לרבות זכותו של התובע להגיש חוות דעת של מומחה מטעמו.

2. להביא את השגתו בפני הממונה על פניות הציבור במונרה וכן את פרטיה הממוניים והאופן שבו ניתן לפגות אליו.
3. להביא את השגתו בפני גורמים נוספים, ובכל זה בפני ערכאה שיפוטית או בפני הממונה על שוק ההון, ביטוח וחיסכון.

■ הוראות סעיף זה לא יחולו על תביעה המתנהלת בבית משפט.

יב. בדיקה מחודשת של זכאות

1. מנורה תבחן מחדש זכאותו של התובע לקבלת תשלום עיתויים, על פי כללי סבירים שקבעה בעניין זה.
2. הכללים לבדיקה מחודשת בדבר זכאותו של התובע לקבלת תשלום עיתויים ימסרו לתובע עם הודעת התשלומים או הודעת התשלום החלקי, וכן יפורטו באתר האינטרנט.

3. אם תידרשנה עלויות לצורך בדיקה מחודש כאמור לעיל, התובע לא יש בא בהן.

4. לגבי תביעות המוגשות מכח פוליסות שתחילה תקופת הביטוח הקבועה בהן היא ביום 01/06/2011 ואילך- אם כתוצאה מבדיקה מחודשת כאמור לעיל, יבהיר כי יש להפסיק תשלום עיתויים המשולמים לתובע, יעשה השינוי על פי כללים שנקבעו לכך בפוליסת.

5. ולאחר שהודיע לתובע כי בכונתו להקטין או להפסיק את התשלומים (להלן: "הודעת שנייה"), לא נקבעו כללים כאמור, תמסור מנורה לתובע הודעה על השני לפחות לבוגרים שלושים ימים לפני מועד הקטנת או הפסקת התשלומים אך לא יותר משביסים ימים לפני המועד האמור, ובכל מקרה לא לפני שמאצאי הבדיקה שנעשתה הרואו כי יש להקטין או להפסיק את התשלומים. למען הסר ספק, אין באמור בפסקה זו כדי לגרוע מזכותה של מנורה לדרוש השבת סכומים בגין תשלוםם ביתר טרם המועד האמור.

6. הודעת שנייה תכלול את כל הנסיבות המונחים בסיסו להחלטה להקטין או להפסיק את תשלום התשלומים העיתויים, ויחולו עליה הוראות לעניין הודעת דחיה חוות דעת מומחה, בשינויים המחייבים.

יג. בירור תביעה בעזרת מומחה

1. אם יהיה צורך להיעזר לשם בירור תביעה במומחה הפוגש בתובע או במומחה שבודק את הרוכש נושא התביעה על מנת להעיר נזק שנגרם לו או רכוש, בנסיבות התובע או שלא בנסיבות, תימסר על כך הודעה מראש לתובע, כמו כן יובהר לתובע תפקידו של המומחה בקשר לבירור התביעה, וימסר לו כי זכותו להיות מיזג או להיעזר במומחה מטעמו במהלך בירור התביעה בעזרת המומחה (כל זאת - אלא אם מדובר בחוקרי במסגרת חקירה סמוייה).

2. מומחה כאמור לעיל לא ידחה תביעה במלואה או בחלוקת ולא יציע פשרה אלא בעניין היקף הנזק, אלא אם מדובר בעובד מנורה, שעיקר עיסוקו יישוב תביעות.

3. במקרה של תביעה סיעוד בחייב יכולתו הتفسודית של מבוטח בביטחון סיעודי באמצעות מומחה (להלן וועל – "הערכת התקוף") תבוצע כדלהלן:

א. מנורה, או מי מטעמה, תיצור קשר עם התובע, לא יותר מ-3 ימי עסקים מהמועד שבו החלטתה כי המידע שנמצא ברשותה אינו מספק באשר לקביעת יכולתו הتفسודית של המבוטח, לתיאום מועד לביצוע הערכת התקוף; הערכת התקוף תבוצע לא יותר מ-3 ימי עסקים מהמועד שבו יצירה מנורה, או מי מטעמה, קשר עם המבוטח, אלא אם ביקש המבוטח שהערכת התקוף תבוצע במועד מאוחר יותר.

ב. הערכת התקוף תישנה תוך שמירה על כבודו של התובע;
ג. הערכת התקוף תכלול, לכל הבעיות, בדיקה מקיפה של המבוטח וティיעוד מפורט של מהלך הערוכה, ביחס לכל אחת מהפעולות הנבחנות, וכן התייחסות לבדיקות ול מבחנים שבוצעו לתובע במסגרת הערכת התקוף;

ד. הערכת התקוף תכלול תיאור מילולי רשום הספק המעריך ביחס לכל פעולה שנבדקה; הערכה תכלול, לכל הבעיות, את הבאים: מידע שנמסר מאת התובע או מי מטעמו; תיאור של המעריך בדבר אופן ביצוע הפעולה על ידי התובע; והתרשימות המעריך בדבר יכולתו של התובע לבצע את הפעולה בכוחות עצמו, בהתאם על הערכת התקוף ועל מידע רפואי נוסף שהעבירה מנורה לצורך ביצוע הערכת התקוף; הערכת התקוף לא תוכל הערכה מספרית ביחס ליכולתו של מבוטח לבצע פעולות ADL הנבחנות במסגרת התקוף;

ה. הערכת התקוף תבוצע בשפה אותה הוא תושש נפש; שנבדק לגבי האם הוא תושש נפש;

ו. הערכת התקוף תבוצע בשפה אותה דובר התובע או באמצעות נציג מטעמו, למעט עבור תובע בעת הליך ביצוע ההערכה.

ז. במהלך הערכת התקוף לא יעזר התובע באדם, למעט בספק הערכות התקוף, ככל שנדרש; הערכת התקוף תפרט את היקף הסיווע שניתן, והסיבות למغان הסיווע.

ח. מנורה לא תסתמך על הערכה קוגניטיבית לצורך בחינת השאלה האם התובע "תשוש נפש", אם לא נערכה הערכה על ידי רופא מומחה לעניין זה, כגון פסיכיאטר או רופא מומחה בתחום הגריאטריה.

ט. ביקש תובע ממורה לקבל העתק מממצאים הערכת התקוף, תשלח לו מנורה את הממצאים בתוך 3 ימי עסקים.

יד. חוות דעת מומחה

1. כל חוות דעת של מומחה שליליה تستמך ממורה לצורך יישוב התביעה, תיערכ באופן מקטוציאי, תהיה מנומקת, ותכלול את שמו, תוארו, השכלתו המקצועית ותפקידו של המומחה, ואת רשותם כל המוסכים אשר המומחה השתمر עלייהם בערכות חוות הדעת.

2. חוות דעת של מומחה כאמור לעיל לא תתייחס במישרין לזכות המבוטח לקבלת תגמול בביטוח.
3. ככל שתסתמך מנורה על חוות דעת של מומחה במסגרת "ישוב תביעה", תימסר חוות הדעת לתובע במועד מסירת ההודעה הרלוונטית בדבר מהלך בירור התביעה ותוצאותיו או בדבר בדיקה מחודשת של הוצאות. חוות הדעת תצורף רשיימה של כל ההודעות והמסמכים שמסר התובע למנורה או למומחה מטעמה לצורך כתיבת חוות הדעת, וכן כל מסמך נוסף שעליו נסמכת חוות הדעת. (ההודעות והמסמכים כאמור, ימסרו לתובע לפי בקשתו).
4. אם מדובר בחוות דעת מומחה שהיא חסוייה על פי דין, תימסר לתובע הודעה בכתב הכללת הסבר מדוע מדובר בחוות דעת חסוייה.

טו. תחולוף ודיכויים כלפי צד שלישי

1. לפני תוגש תביעה נגד צד שלישי מכוח זכות התחלוף, תימסר על קר הودעה למבוטח בכתב זמן סביר מראש.
2. אם ניתן במסגרת תביעת תחולוף פסק דין, פסק בוררות או נחתם הסכם פשרה, יועבר למבוטח העתק מהפסק או מההסכם בתוקן ארבעה עשר ימי עסקים מיום קבלת הפסק בידי מנורה או מיום חתימת ההסכם.
3. אם התרחש במסגרת בירור התביעה כי עשוי לעמוד למבוטח זכות נגד הצד השלישי, שאותו עשויתה מנורה לתובע מכוח זכות התחלוף, יציין הדבר בפני המבוטח בכל הודעה בדבר מהלך בירור התביעה ותוצאותיו או הודעה בדבר בדיקה מחודשת של הוצאות.
4. אין כאמור בסעיף זה כדי לחייב את מנורה לייצג את המבוטח או להטיל עליה חובת יעוז.

טז. תביעת צד שלישי

1. בכל מקרה שבו נתקבלת בידי מנורה פניהו של תובע (שהוא הצד השלישי) לקבלת מידע בדבר עצם קיומה של פוליסה לביטוח אחריות של אדם מסוים בעקבות מקרה מסוים, ימסר המידע בגיןין זה לתובע בתוקן ארבעה עשר ימי עסקים ממועד דרישתו של התובע.
2. בכל מקרה שבו נדרשו על ידי התובע תגמול הביטוח, תימסר הודעה למבוטח בכתב בתוקן שבעה ימי עסקים מיום הדרישה על התביעה כאמור וכי אם לא יודיע לה על התנגדותו ל转身ולם הכספי בתוקן שלושים ימים, ישולם לצד השלישי תגמול הביטוח שמנורה חייבה למבוטח, ככל שהיא חייבת בתשלומים.
3. מנורה תפעל לבירור חבותה כלפי המבוטח בהתאם לתקופות ולמועדים הקבועים במערכת הכללים.
4. אם מצאה מנורה כי קיימת חבות כלפי המבוטח, וה מבוטח לא התנגד ל转身ולם האמור לעיל במהלך שלושים הימים האמורים, בין אם הודיע על אי התנגדותו או על הסכמתו ובין אם לא השיב כלל למנורה, ישולם לתובע תגמול הביטוח שמנורה חבה למבוטח.

■ הוראות סעיף זה לא יחולו על תביעות המוגשות לפי הפקודה.

יז. מתן תשובה וטיפול בפניות ציבור

מנורה תשב בכתב לכל פניה בכתב של לקוחות, בין אם נשלחה לממונה על פניות הציבור ובין אם לגורם אחר בידי מנורה, תוך זמן סביר בנסיבות העניין, ובכל מקרה לא יותר מאשר שלושים ימים (30) ממועד קבלת הפניה.

יח. מתן העתקים

1. מנורה תמסור לתובע, לפי בקשתו, העתק מן הפוליסה, בתוקן ארבעה עשר ימי עסקים ממועד קבלת הבקשה.
2. למורות האמור לעיל, ניתן להפנות תובע שהינו הצד השלישי בביטחון אחריות לנוכח הפוליסה שנמצא באתר האינטרנט של החברה.
3. מנורה תמסור לתובע, לפי בקשתו, העתקים מכל מסמך אשר התובע חתום עליו, מכל מסמך אשר נמסר לה על ידי התובע, או מכל מסמך אשר התקבל אצלה מכוח הסכמת התובע, בתוקן שרים אחד ימי עסקים ממועד קבלת הבקשה.

**נספח - טבלת השוואת בין המועדים והתקופות הקבועות בחוזר
לבין המועדים והתקופות שנקבעו על ידי מנורה
(מועדים מיוחדים הנוגעים לתביעת סיעוד מפורטים בטבלת השוואة נפרדת)**

סעיף בחוזר	הפעולה	המועד או התקופה הקבועים בחוזר	המועד או התקופה לסוגי התביעות במערכת הכללים
8(a)(6)	דרישת מידע ומסמכים נוספים	14 ימי עסקים	14 ימי עסקים
8(b)	מסירת הودעה בדבר מהלך בירור התביעה ותוצאותיו	30 ימים	30 ימים
8(i)(3)	מסירת הודעת המשך בירור תביעה	כל 90 ימים	כל 90 ימים
8(t)(6)	מסירת הודעת שנייה לגבי הקטנת תשלום עתים או הפסקתם	30-60 ימים	30-60 ימים
8(יב)(2)	העברת העתק מפסק דין או הסכם	14 ימי עסקים	14 ימי עסקים
8(i)(1)	מסירת מידע בדבר קיומה של פולישה	14 ימי עסקים	14 ימי עסקים
8(i)(2)	הודעה למבוטח על דרישת תגמול ביטוח צד שלישי	7 ימי עסקים	7 ימי עסקים
8(d)	מענה בכתב לפניות הציבור	30 ימים	30 ימים
8(t)(1)	מסירת העתקים מפולישה או תקנון	14 ימי עסקים	14 ימי עסקים
8(t)(3)	מסירת העתקים מכל מסמך שלילו חתום התובע	21 ימי עסקים	21 ימי עסקים

**טבלת ריכוז מועדים מיוחדים בתביעות סיעוד
בהתאם להוראות חוזר ביטוח סיעודי 12-1-2018 (להלן: חוזר סיעוד)**

סעיף בחוזר סיעוד	הפעולה	המועד או התקופה*
5.1.6(b)(1)	משלוח טופס תביעה למבוטח (אם הפניה נעשתה בפקוד/בדואר- 5 ימים)	תוך יום אחד ממועד הפניה (אם הפניה נעשתה בפקוד/בדואר- 5 ימים)
5.1.6(b)(3)	הודעת קבלת המסמכים או נציג אישי אם המסמכים התקבלו בדואר/פקוד	תוך ימים ממועד קבלת המסמכים או 5 ימים
5.1.6(b)(4)	הכרעת תביעה על בסיס מידע קיים ללא צורך בഹרכה תפקודית/ מידע נוסף	תוך 20 ימים ממועד קבלת המסמכים
5.1.6(d)(1)	Ճaguayת תביעה בהסתמך על הערכת תפקוד	תוך 15 ימים ממועד קבלת הערכת התפקוד

* יום = יום עסקים

עמוד 13 מתוך 13

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ