

תאריך: ~S90~ ~S91~ ~S92~ ~S01~

לכבוד
~S63~
~S64~ ~S65~

א.ג.ג.,

מבלי לפגוע בזכויות ובטענת התיישנות

הנדון: הנחיות על הליך הטיפול והמסמכים הנדרשים מצד שלישי בגין נזקי רכוש שנגרמו כתוצאה משימוש בדירה המבוטחת באיילון.
פוליסה ~S25~ ע"ש ~S14~
בקשה מס': ~S05~ אירוע מיום: ~S08~

הננו מאשרים קבלת תביעתך לפיצוי בגין הנזקים שנגרמו לך בעקבות האירוע שבנדון.

לידיעתך אותרה פוליסת ביטוח דירה ע"ש מבוטחנו ואנו בודקים את שאלת הכיסוי הביטוחי, חבותנו וחבות מבוטחנו כלפיך.

מצורף בזאת חוברת "מערכת הכללים לבירור ויישוב תביעות וטיפול בפניות הציבור" של חברתנו (להלן "מערכת הכללים") וכן מסמך "הליך בירור ויישוב תביעה" המתאר את הליך הטיפול בבקשה (להלן "מסמך הליך בירור"). הנך מתבקש לעיין ב"מסמך הליך הבירור" ו"מערכת הכללים". כמו כן תוכל לצפות באתר החברה www.ayalon-ins-co.il באזור "המידע האישי" במסמכים הרלוונטיים הקשורים לדרישה זו.

לצורך ברור התביעה הינך מתבקש להמציא לנו את המסמכים המפורטים מטה. היה ומסמכים אלו או חלקם כבר הומצאו לנו אין צורך לשלוח אותם פעם נוספת.
הינך מתבקש לציין על כל מסמך המועבר לחברתנו את מספר הבקשה המופיע לעיל.

במידה וחברתנו מינתה שמאי לבדיקת תביעתך לתגמולי ביטוח, נא המצא המידע והמסמכים המבוקשים ישירות לשמאי שמונה. אין צורך לשלוח לשמאי בשנית מסמכים שכבר הומצאו על ידך לחברתנו.

באפשרותך לבחור את אופן משלוח ההודעות בדבר מהלך בירור התביעה ותוצאותיה (באמצעות דוא"ל/מסרון או דואר ישראל)

להלן הפעולות שעליך לבצע במקרה של נזקי רכוש שנגרמו לטענתך כתוצאה משימוש בדירה המבוטחת באיילון

- עליך לנקוט באמצעים סבירים למניעת / הקטנת הנזקים בעטיו של האירוע.
- להעביר לחברתנו את מלוא המידע והמסמכים המהותיים בקשר עם האירוע המצויים בידך בנוסף על המסמכים הנדרשים המצוינים בהמשך.

לצורך הטיפול בתביעה ועל מנת שנוכל לקבוע עמדתנו לגביה נבקשך להמציא ו/או לחתום על הטפסים הבאים:

1. טופס תביעה שלם בפרטיו וחתום על ידך (לוט הטופס). לא נוכל להתחיל בבירור תביעתך ללא קבלת טופס תביעה חתום.
2. אישור משטרה – באם נעשתה פנייה למשטרה.
3. טופס הודעה לרשות הכבאות ו/או כל מסמך אחר מטעם רשות הכבאות בקשר עם הודעה זו – באם נעשתה פנייה לרשות הכבאות.
4. מסמכים הקשורים למקור הנזק במידה וזוהה כזה וקיימים ברשותך ו/או מסמכים ביחס לאחריות מבוטחנו לנזק הנטען על ידך.
5. דוח שמאי ביחס לגובה הנזק ככל שזה מצוי ברשותך.
6. הצעות תיקון בקשר עם כל אחד מפריטי הרכוש שניזוק, ככל הקיים ברשותך.
7. חשבוניות/קבלות תיקון לגבי כל אחד מהפריטים הניזוקים כתוצאה מאירוע הנזק לרבות ציון ואסמכתאות בדבר מועד פירעון התשלום.
8. צילומי נזק ו/או מקום האירוע, ככל הקיים ברשותך.
9. אישור אי הגשת תביעה מחברת הביטוח המבטחת את הרכוש הניזוק באם קיים ביטוח נוסף מטעמך או מטעמו של אחר. במידה ואין ברשותך ביטוח תקף בחברת ביטוח, עליך להעביר טופס אישור בגין העדר ביטוח (לוט הטופס).
10. באם קיים עיקול על זכויותיך, יש לדאוג להסרתו. באם לא יוסר על ידך בתוך זמן סביר לא נוכל לשלם תגמולי ביטוח, אם תוכר זכאותך לקבלם ו/או יתכן ויהא עלינו לשלם לבעל זכות העיקול, כמו כן נא המצא אישור עדכני בדבר גובה הסכום המעוקל.
11. העתק הסכם שכירות – באם הינך שוכר בדירה המבוטחת.
12. אישור מרו"ח לגבי רכיב המע"מ (כולו או חלקו) שניתן לקיזוז לצורך אי הכללת רכיב זה בתגמולי הביטוח.
13. אישורים/אסמכתאות לגבי מועד הפירעון בפועל של תשלומי הוצאות נלוות במידה והיו כאלה אשר בוצעו על ידך – באם בוצעו.
14. ייפוי כוח - במידה והפנייה לחברתנו מטעם הניזוק הינה באמצעות עו"ד.
15. טופס אישור ביצוע להעברה בנקאית של תגמולי הביטוח וצילום המחאה (צ'ק).

נציין כי ככל שנדרש למידע ו/או מסמכים נוספים לצורך בירור ויישוב התביעה - נודיעך על כך.

אין בבקשת המסמכים או בקבלתם ו/או במינוי מומחים ו/או יועצים משום קביעת עמדה לגבי הבקשה ו/או הכיסוי הביטוחי ו/או אחריות מבוטחנו לנזק הנטען.

לאחר קבלת מלוא המידע והמסמכים המהותיים לברור הכיסוי הביטוחי ו/או החבות ו/או הנזק ובכפוף לקיומו של כיסוי ביטוחי וגמר הבירור - תפעל חברתנו להודיעך עמדתנו ביחס לפנייתך, כמפורט באגרת. מרוץ ההתיישנות. מועד האירוע המצוין לעיל הינו הידוע לנו במועד המכתב.

לתשומת לבך: עפ"י החוק חלה התיישנות על בקשת מבוטח לתשלום תגמולי ביטוח לאחר 3 שנים מיום קרות מקרה הביטוח. תקופת התיישנות תביעה לתשלום לצד שלישי הינה לאחר 7 שנים ממועד האירוע ואם הנפגע הינו קטין- בחלוף 7 שנים ממועד הגיעו לגיל 18 הכול על פי דין. הגשת תביעה/העברתה לטיפולינו ומהלך הטיפול אינם עוצרים את מרוץ ההתיישנות. רק הגשת התביעה לבית משפט עוצרת את מרוץ ההתיישנות. מועד האירוע המצוין לעיל הינו הידוע לנו במועד המכתב.

בכבוד רב,
מש"ל - מרכז שרות לקוחות איילון
טלפון: 6679 * פקס: ~S62~
איילון חברה לביטוח בע"מ

ביטוח דירה – הודעה על נזק צד שלישי (גוף ורכוש)

שם הסוכן	מס' פוליסה
----------	------------

המבוטח			
שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז.	
רחוב	מס' בית	ישוב	מיקוד
מס' טלפון	פקס	כתובת דואר אלקטרוני	

פרטי המקרה	
1.	תאריך המקרה השעה
2.	מקום האירוע/הנסיבות (נא פרט)
3.	האם נמסרה הודעה למשטרה <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן מס' התיק
4.	האם נמסרה הודעה למכבי האש <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן נא לתת פרטים
5.	נא לציין שמות העדים ופרטיהם
6.	האם עובר לאירוע היה הרכוש הניזוק מבוטח בפוליסות נוספות. <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, נא לפרט
7.	האם גרו אנשים בדירה עובר לאירוע <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן
8.	האם בעת האירוע הנטען הדירה היתה מאוישת <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן
9.	ממתי הדירה לא מאוכלסת
10.	ציין את הגורם המעורב לדעתך בנזק או אחראי לו

פרוט נזקי הרכוש					
מס' סד'	תאור הרכוש הניזוק	מספר או כמות	מחיר הקניה	תאריך הקניה	סכום התביעה

סה"כ

הנפגע במקרה של פגיעה גופנית					
שם הנפגע	מס' ת.ז.	כתובת הנפגע			
גיל	מצב משפחתי	טלפון	מקצוע	שם קופ"ח	

שם רופא מטפל	האם נפגע עובד שלך - <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן	האם עובד של קבלן משנה <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן
האם הנפגע הוא צד שלישי, נא לתת פרטים		
האם הנפגע הוא עובד שלך, כמה זמן עבד בעבודה במהלכה נפגע		
ציין משכורת ממוצעת/יומית/חודשית משך 3 החודשים האחרונים		
האם נזקק הנפגע לאשפוז, היכן, לאיזו תקופה		
האם שב הנפגע לעבודה, מתי		
מה סוג הפגיעה והיקפה נא לתת פרטים ולצרף אישורים.		
הערות		

אופן משלוח הודעות בדבר מהלך ובירור התביעה ותוצאותיה דואר דואר אלקטרוני

הנני מצהיר בזה כי כל הפרטים דלעיל הם נכונים, מלאים ומדויקים לפי מיטב ידיעתי.		
הנני מאשר שלא השמטתי שום פרטים וכי סכום התביעה בסך הוא הנזק האמיתי שנגרם לי מחמת האירוע המתואר לעיל. אני מתחייב להמציא אישור המשטרה.		
תאריך	המקום	חתימה

מחלקת תשלומי ביטוח
תאריך: _____

לכבוד
~S63~
א.ג.ג.

הנדון: תשלום תגמולי הביטוח בהעברה בנקאית

במסגרת מאמצי החברה לשמור על רמת שרות גבוהה, הרינו להודיעכם כי חברתנו מבצעת תשלומים ללקוחות/תובעים באמצעות העברה ישירה לחשבון הבנק בלבד. ההעברה הבנקאית תבצע רק לאחר בירור הדרישה, קיומה של חבות ביטוחית ולאחר תהליכי אישור של התשלום בהתאם לנוהלי החברה. הודעה על ביצוע ההעברה תישלח במקביל לביצוע התשלום בפועל. על מנת שנוכל לבצע את ההעברה הנ"ל, נבקשכם להעביר אלינו ע"ג הספח המצ"ב את הפרטים הדרושים ובנוסף להעביר אלינו צילום העתק המחאה של החשבון אליו יועבר התשלום (יש לרשום "מבוטל" על המחאה). התשלום בהעברה בנקאית הינו בטוח יותר, יזרו את תהליך העברת התשלום אליכם ויחסוך זמן יקר שלנו. ושלכם.

תודה על שיתוף הפעולה !!!

=====

נא להחזיר לפקס 7569557 – 03

לכבוד
איילון חברה לביטוח בע"מ
מח' הנה"ח
רח' אבא הלל סילבר 12, רמת-גן 52008

הנדון: אישור פרטים לצורך העברה בנקאית
בקשה מס' ~S05~ אירוע מיום ~S08~

הריני מצהיר בזאת כי ברצוני לקבל את התשלום בהעברה בנקאית לחשבון שפרטיו להלן וזיכוי החשבון ישמש אישור לקבלת תגמולי הביטוח.

שם המוטב (עפ"י הרישום בפוליסה)/בעל ח-ן		מס ת.ז. / ח.פ.	
_____		_____	
מספר טלפון נייד	דואר אלקטרוני		
_____	_____@		
שם הבנק	מס הבנק	שם הסניף	מס הסניף
_____	_____	_____	_____
שם הבנק	שם מוטב/ מורשה החתימה	חתימה	
_____	_____	_____	
תאריך			

תאריך _____

לכבוד,
מחלקת תשלומי ביטוח
איילון חברה לביטוח בע"מ
אבא הלל סילבר 12
רמת גן
שלום רב,

הנדון: אישור בגין אי קיום ביטוח
תביעה מספר ~S05~

אני החתום מטה, נושא ת.ז. _____ מאשר בזאת כי אין ברשותי ביטוח תקף לרכוש הניזוק בחברת ביטוח.
כן, הנני מצהיר כי במידה ותוגש נגד איילון חברה לביטוח בע"מ תביעה בגין רכיב נזק שבגיניו קיבלתי פיצוי, הריני מתחייב לפצותם על כל סכומי הפיצויים ו/או ההוצאות שיצטרכו לשאת בהם עד לגבולות סכום הפיצויים ו/או ההוצאות אשר שולמו לי בגין רכיב נזק זה וזאת עם דרישתם הראשונה ובתוספת הפרשי הצמדה וריבית לחוק.

שם המבוטח/תובע	ת.ז	חתימה	תאריך
----------------	-----	-------	-------