

תאריך: ~S90~ ~S91~ ~S92~ ~S01~

לכבוד
~S63~
~S64~ ~S65~

א.ג.ג.,

מבלי לפגוע בזכויות ובטענת התיישנות

הנדון: הנחיות על הליך הטיפול והמסמכים הנדרשים מהמבוטח בגין נזק ו/או גניבת מערכת קול מהרכב בקשה מס': ~S05~ רכב מס': ~S07~ אירוע מיום: ~S08~

בהמשך לפנייתך שבנדון ולפתיחת בקשה לתגמולי ביטוח, (להלן "הבקשה") 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.

במסמך זה על נספחיו מפורט תהליך הטיפול בבקשתך והמסמכים ו/או המידע שעליך להמציא. הינך מתבקש לציין על כל מסמך המועבר לחברתנו את מספר הבקשה המופיע לעיל. על מנת שנוכל לטפל במהירות וביעילות בבקשתך הנך מתבקש לשתף עמנו פעולה. להלן התהליך:

1. עליך לדווח מיידית עם התברר אירוע הגניבה/נזק למשטרת ישראל בתחנה הסמוכה למקום האירוע.
2. עליך למסור/לחתום על הטפסים הבאים:
 - 2.1. טופס על הודעה על נזק (טופס תביעה) שלם בפרטיו וחתום ע"י המבוטח ו/או המשתמש ברכב טרם אירוע הנזק (לוט הטופס). לא נוכל להתחיל בבירור הבקשה לתגמולי בטוח ללא קבלת טופס תביעה חתום.
 - 2.2. אישור משטרה על הפריצה לרכב הנזק ו/או גניבת מערכת הקול.
 - 2.3. חשבונית רכישה למערכת קול.

היה והמצאת חלק מהמסמכים אין צורך במשלוח פעם נוספת

לידיעתך, קיימת אפשרות כי נשלח שמאי/מומחה לבדיקת הרכב אשר יבחן בין היתר, את מהות הנזק, אופיו, היקפו ושייכותו לאירוע הנטען. לידיעתך, במקרים מסוג זה קיימת לך זכות להיות מיוצג או להיוועץ במומחה מטעמך.

3. לאחר קבלת הטפסים לעיל, יחל הליך יישוב בקשתך לתגמולי בטוח, שימשך עד 30 יום.
4. היה ויאושרו תגמולי בטוח מלאים או חלקיים יועבר אליך תשלום בהתאם בהעברה בנקאית. לפיכך תתבקש לחתום על טופס אישור ביצוע להעברה בנקאית של תגמולי הביטוח ולהעביר צילום המחאה (צ'ק). היה ויאושר תשלום חלקי או לא יאושר תשלום כלל ישלח אליך מכתב המפרט הנימוקים לכך.
5. היה וקיים לזכותך תשלום לתגמולי ביטוח המכסים תשלום חד פעמי לספק שירות מוכר העובד עם איילון וברצונך כי איילון תשלם ישירות לספק השירות, אנא תאם זאת אל מול מש"ל.

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

הערה: תקופת התיישנות הבקשה לתגמולי בטוח לפי חוק חוזה הביטוח הינה 3 שנים מתאריך אירוע הנזק בכפוף לדין. הגשת בקשה לתגמולי בטוח/העברתה לטיפולינו ומהלך הטיפול אינם עוצרים את מרוץ ההתיישנות. רק הגשת התביעה לבית משפט עוצרת את מרוץ ההתיישנות. מועד האירוע המצוין לעיל הינו על פי הידוע לנו במועד מכתב זה.

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

הודעה על תאונת דרכים

מס' בקשה לתשלום תגמולי ביטוח שם הסוכן
נא להשיב על כל השאלות. בהעדר תשובה נא לסמן /
נזק עצמי נזק עצמי וגם נזק לצד ג' נזק לצד ג' בלבד אי הגשה

שם המבוטח	מס' ת.ז.	כתובת
עוסק מורשה <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	מס' טלפון נייד	דוא"ל לקבלת עיזכונים בקשר לתביעה @
שם סוכן הביטוח	מס' טלפון סוכן הביטוח	מס פוליסה
מס' רישוי	שם יצרן הרכב והדגם	סוג הרכב <input type="radio"/> פרטי <input type="radio"/> מסחרי <input type="radio"/> אחר
שם הנהג	מס' ת.ז.	הקשר לבעל הרכב
מס' טלפון/נייד	תאריך לידה של הנהג	סוג רישיון
תאריך המקרה	שעה	כתובת מקום האירוע
האם נהג ברשות המבוטח? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	רישיון	רישיון נהיגה בתוקף <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא
האם דווח למשטרה? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	שם התחנה	

תיאור האירוע:	תרשים מקום התאונה והתמרורים, כלי רכב מעורבים וכיווני נסיעתם
<p>איזורי הפגיעה ברכב המבוטח</p> <p>איזורי הפגיעה ברכב צד ג' (1)</p> <p>איזורי הפגיעה ברכב צד ג' (2)</p>	<p>מהו התמרור/רסזור המוצב בדרך המבוטח?</p> <p>מהו התמרור/רסזור המוצב בדרכו של צד ג'?</p>

אני מאשר לאיילון לפצות את תובע צד ג' בגין התאונה, בכפוף לבדיקתה (על פי סעיף 68 לחוק חוזה הביטוח) כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/>	מס' רישוי (של צד ג' פוגע/נפגע)	תוצרת/דגם	סוג רכב	שם חברת הביטוח	מס' פוליסה
	שם בעל הרכב	כתובתו	מס' רכב	שם חברת הביטוח	שם הסוכן טל. טל.
	מס' רישוי (של צד ג' פוגע/נפגע)	תוצרת/דגם	סוג רכב	שם חברת הביטוח	מס' פוליסה
	שם בעל הרכב	כתובתו	מס' רכב	שם חברת הביטוח	שם הסוכן טל. טל.

נפגעים ברכב (נזקי גוף) /או ע"י הרכב המבוטח בלבד - נהג/נוסע/הולך רגל/רוכב אופניים	
שם הנפגע	כתובת
מהות הפגיעה	האם קרתה התאונה בדרך לעבודה או ממנה כן / לא <input type="radio"/>
שם הנפגע	האם אושפז? <input type="radio"/> כן, <input type="radio"/> היכן
מהות הפגיעה	האם קרתה התאונה בדרך לעבודה או ממנה כן / לא <input type="radio"/>
שם הנפגע	האם אושפז? <input type="radio"/> כן, <input type="radio"/> היכן
מהות הפגיעה	האם קרתה התאונה בדרך לעבודה או ממנה כן / לא <input type="radio"/>
שם הנפגע	האם אושפז? <input type="radio"/> כן, <input type="radio"/> היכן
מהות הפגיעה	האם קרתה התאונה בדרך לעבודה או ממנה כן / לא <input type="radio"/>

טיפול בנזק	מוסך הסדר <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	שם המוסך	שם השמאי	אני מבקש למנות שמאי באופן אקראי מתוך רשימת השמאים <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא
-------------------	---	----------	----------	---

הרשאה לביצוע העברה בנקאית של תגמולי ביטוח ופרטי חשבון בנק					
אני הח"ס מבקש בזאת להעביר את תגמולי הביטוח המגיעים לי בעקבות האירוע המפורט לעיל, לחשבון הבנק שפרטיו להלן. ידוע לי כי אין בהרשאה/בקשה זו משום התחייבות של חברת הביטוח להכיר בכיסוי הביטוחי או בגובה תגמולי הביטוח					
שם בעל החשבון	מס' ת.ז.	שם הבנק	שם הסניף	מס' חשבון	מס' סניף
תאריך	החתימת המבוטח	יש לצרף צילום ברור של המחאה או אישור בנק על פרטי החשבון			

יש לצרף את המסמכים הבאים	צילום תעודת זהות צילום רישיון רכב צילום רישיון נהיגה (שני צדדים)	אופן משלוח הודעות בדבר מהלך בירור התביעה ותוצאותיה <input type="radio"/> דואר <input type="radio"/> דואר אלקטרוני	הריני מצהיר בזאת כי כל הפרטים שמסרתי לעיל הינם נכונים ומלאים	תאריך חתימת הנהג / המבוטח
---------------------------------	--	---	---	------------------------------

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, יזרוז 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
תאריך	שם מוטב/ מורשה החתימה		חתימה