

# דף הנחיות להגשת תביעה בריאות בנושא החזר הוצאות בגין טיפולים אמבולטוריים

(לא כולל הגשת תביעה בגין התיעצות, בגין CISI זה קיים טופס נפרד)  
הטופס מנוסח בלשון זכר, אך מיועד לנשים וגברים אחד.

## טיפולים אמבולטוריים/רפואה מתקדמת

השירותות הרפואיים האמבולטוריים (שלא בעת אשפוז) המכוסים בפולישה כוללים CISIים שונים. הליך הגשת התביעה והטיפול בה דומים לגבי כל השירותים הללו, למעט שינויים קלים.  
עליך למלא ולהעביר אלינו את טופס **תביעה להחזר בגין טיפולים אמבולטוריים**, שבו יש למלא את שני החלקים הראשונים.  
א. חלק א', הכלל את פרטי המבוקש, עליך למלאו בעצמך - אנא מלא בו את כל הפרטים המבוקשים בקפידה, לשם שיפור וייעול הטיפול פניתר;  
ב. חלק ב', שנועד למילוי עלי ידי הרופא המוצע הקבוע בקופ"ח (רופא מוצע המטפל בר' בקשר עם הבעיה הרפואית, כגון אורטופד, רופא נשים,  
רופא עיניים וכו'), ובהעדר רפואי מוצע, יש למלא הטופס על ידי רופא משפחתי או רופא ילדים.  
ג. אנא צרף לטופס קבלה/קבלות מקוריות בגין התשלום עבור השירות שניתן (חוות דעת רפואית, בדיקה, טיפולים וכו').  
ד. נא למלא את טופס בקשה מידע רפואי ויתור על סודיות רפואיים המצה'ב.

### הערות:

- בטיפול רפואי חוץ גופית יש לצרף צילום גז. שהוועה סימוכין לכך שיש לר' 2ILDIM לפני הטיפול.
- ניתוחי Shinim - הטיפולים המאורחים לרוב על פי תנאי הפולישה הינם הקצאות שורשים, עקרורה כירורגית, ניתוח מטלית וכירית חងכים. בכל הנוגע לניטוחי Shinim, רצוי להתקשר למוקד שירות הלקרחות לפני ביצוע הטיפול כדי לוודא שהפולישה אמונה מכסה הניטוח/טיפול המבוקש. על רופא השינויים למלא "טופס **תביעת שירותי**", אותו יש לקבל באמצעות מוקד השירות של חברותנו. רצוי שתופס זה ישלח על ידי רופא השינויים או על ידו, לאישורנו המוקדם לפני ביצוע הניטוח/טיפול.
- בדיקות הרין/רפואה מתקדמת (למעט מחלפי ניתוח) - אין צורך במילוי חלק ב' של טופס התביעה.
- למען הסר ספק התנאים הקבועים והמחיבים הינם תנאי הפולישה.

### מה יקרה בהמשך

לאחר קבלת הטופס והמסמכים שהתבקשו תיבחן על ידיינו זכאותך לכיסוי ביטוח, בכפוף לתנאי הפולישה והגדודותיה.

### אם הכל ברור ותיקן

נאשר זכאותך לכיסוי ביטוחי בכפוף לתנאי הפולישה.

### אם תידרשנה הבהירות כלשהן

ברצוננו להציג, כי לאחר הגשת המסמכים שציינו לעיל, עשויה החברה לדרוש פרטים נוספים, מסמכים רפואיים ומסמכים אחרים, לפי הצורך.

### אם יתרברר שאין זכאי לכיסוי/פיקוי על פי הפולישה

תישלח אליו הודעה עם פירוט הסיבה בגין אין זכאי לכיסוי, לאחר שהוא מלא המסמכים והפרטים הנדרשים לבירור החבות.

### لتשומת.Librc

אין בהגשת טופס התביעה כדי להאריך את תקופת ההתיישנות הקבועה בחוק.

ברכה,

אגף תביעות בריאות וחו"ל

הראל חברה לביטוח



הטופס מנוסח בלשון זכר, אך מיועד לנשים וגברים כאחד.  
נא הקפיד למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.

- אגף תביעות בריאות וחול' מספר פקס: 03-7348166 .tvbriut@harel-ins.co.il
  - למשלו בדו"ר: רח' אבא הלל 3, ת.ד. 1951, רמת גן, מיקוד 5211802.
  - הعلاאת מסמכים במסרון למספר: 052-3235121.
  - מענה ממוחשב 24 שעות ביום להזור בדיקת קבלת מסמכים - 00-702-870-
  - השירות ניתן 3 שעות לאחר שליחת הטופס. עדכון לאחר שעה 15:00 יתבצע

## חלק א' - למידוי בידי המבוטח

מבוטח נכבד,  
על מנת לסייע לנו לטפל בתבייעך ולהתן לך שירות יעיל ומהיר, נודה לך אם תזאג למלא הפרטים בטופס זה בכל פניה.  
בטופס שני חלקים אשר ימולאו על-ידי שני גורמים שונים: חלק א' - נועד למילוי בידי המבוטח, חלק ב' - למילוי בידי הרופא המטפל.  
אם המבוטח כתין, ימולא את הטופס אחד מהוריו, אך יחתמו שני ההורים. אנא קחו בכל פניה לרופא המטפל או המקטיעו, את הטופס זהה ובকשו  
מחתום את חלקי החמניות רמולאו.

טופס זה אינו מהו הכרה בזכאות המבוטח לתשלום כלשהו.  
אני צורף לטופס זה מסמכים רפואיים כולל תולדותמחלה, סיכון רפואי או תעודה חדר מין אם קיימים, חשבונות/קבלות מקוריות וכל מסמך הדריש לטיפול בתביעה.

שם משפחה	שם פרט <sup>א</sup>	מספר זהות	תאריך לידה	מספר הפלישה
רחוב	מספר בית	ישוב	מיקוד	מספר פקס
שם מקום העבודה	מספר טלפון בעבודה	מספר טלפון בית	מספר טלפון סלולרי	מספר טלפון בעבודה
שם מקום העבודה של בן/בת הזוג	מספר טלפון בעבודה של בן/בת הזוג	מספר טלפון בית של בן/בת הזוג	מספר טלפון סלולרי של בן/בת הזוג	מספר טלפון בעבודה של בן/בת הזוג
שם קופת החולים	סניף	כתובת		
כתובת דואר אלקטרוני* לקבלת דיוורים/ מידע וכל מסמך אחר (לרבות את הכללים מידע רגיש) המנוח ביחס לכל אחד מוצרי הביטוח או החיסון על שמו של בקבוצת הראל:				
@				
שם הרופא המקצועי המתפל	שם רופא המשפחה המתפל			

\*אש אחים פולע בלב רחבה אשורה לאשכנז'ן דז'אנט'ל במדינת ישנה/פרק מל' לארשון אשנץ'ן גראן

ב' ביטוח בריאות נוספים

בשנותיו ליבר, ניתן לתבעו גם את הביטוח המשלים של קופת החוליםים / או חברות ביטוח אחרות. במקרה זה, בתביעה זו יוזח הפרש שבין סכום ההאזור בביטוח המשלים של קופת החוליםים ו/או חברות ביטוח אחרת, עד לגובה הסכום על פי הפליסיה. לא ניתן לתבעו החזר בגין אותן סכומים מוגרים שונות (כגון חברות ביטוח אחרות או קופות חולמים). קבלת החזירים כפליסים עומדת בזיגוד להוראות הדין והוראות פוליסית הביטוח.

הנני מתחייב כי אודיעו להראל חברה לביטוח בע"מ על כל תגמול כספי שاكتבל מכל גורם אחר בגין תביעה זו, והרינו מאשר להראל חברה לביטוח בע"מ לעורך כל בדיקה שהיא באשר לזכאותו להחזרו, פיצוי בגין תביעה זו.

אם הגשת תביעה לגורם אחר כלשהו?  לא

אם יש לך ביטוח משלים בקופה חולין? לא □ כן, משנת ..... □ חורף .....

האם יש לך ביטוח כלשהו במקום העבודה או ביטוח פרטיו אחר? לא כן, בחברת

כל שלא מצורפות קובלות מקוריות לטופס התביעה, יש להשיב על השאלות הבאות:

אם הקבלות המקורי הוגשו לאחר מכן לצורך קבלת החזר? □ לא □ כן

אם כן, אני העבר אישור של הגורם אליו הוגשו הקבלות בדבר גובה ההחזר, א

אם כן ולו בלא כו את בראול ואת גונזט גונספ על מחות ואלה ושולמו החזירים בפגולות האם בכוונת להגיש את הקבלות לגורם אחר לצורך קבלת החזר? לא כן

לעומת הדרישות המודרניות, מושג זה מושג על ידי אמצעים טכנולוגיים.

פירוט התביעה ג

ג פירוט התביעה

בקשה להחזיר הוצאות רפואיות - אני צרכ' קבלות ותשובות מוקריות - פירוט:

\*במקרה של החזר הקשו לכיסויו הרוון, נא לציין תאריך לידה/ תאריך לידה משוער .....

תאריך	הסכום בש"ח	פרטי ההוצאה (התיעצות עם רופא, בדיקה, פיזיותרפיה, תרופות וכו')

**אוף תשלום התביעה**

ט

קיבלה התשלום הינה באמצעות העברת בנקאית בלבד. יש לציין את פרטי חשבונן הבנק.

שם הסניף ..... מספר הסניף ..... מספר החשבון ..... בנק .....

لتשומת ליבך - אם תבעתך להחזיר כספי הינה מעל 15,000 ש"ח יש לצרף צילום שיק או אישור הבנק על פרטי החשבון. במידה והמפורט הינו קטן יש להזכיר מכתב חתום על ידי שני הצדדים שבו יציין אופן התשלום הנדרש ופרטי המוטבים בצייר צילום תעודות זהות של המוטבים.

**ה הסכמה לשיבוב התביעה**

ט

ניתנת בזו זכות לחברת לתבוע החזרים ולשובב את התביעה כנגד כל צד שלישי שיש לו מחויבות לכיסוי התביעה הנ"ל או חלקה.

חותמת המבוטה: ..... תאריך: ..... שם+שם משפחה של המבוטה: ..... מס'סזר זהות של המבוטה: .....

**1 מינוי הסוכן לטיפול בתביעה**

ט

הנו מאשר לסוכן הביטוח שלו בפוליסה מר/גב' ..... לטפל בשמי ועבורי בכל הקשור לתביעה זו ובכלל זאת להגיש ל"הראל" ולקבול מ"הראל" בשמי ועבורי את כל התכניות או המסמכים הקשורים לתביעה ולשמש כשלוחי לכל דבר מעין הנוגע לתביעה זו.



חותמת המבוטה: ..... שם+שם משפחה: ..... תאריך: ..... לודיעער, העתקה התכניות או המסמכים הקשורים לתביעה, לרבות פירוט הפוליסות שבן הין מבוטה בהראל (שאין בהכרח פוליסות בהן סוכן הביטוח שלר, שהין מיפוי את כוחו בהסכם זה, הינו הסוכן המתפל בה), יועברו בכל מקרה לסוכן הביטוח שלו בפוליסה.

**2 הסכמה לשימוש במידע ולקבלת דבר פרסום**

ט

אם מוסכים, מעביר למתחייב על-פי דין או הסכם, כי מידע זה יותר המידע אודוטי, המצוי או שייהי מצוי בידי החברות בקבוצת הראל (הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בנות / או חברות קשורות לה) ישתמש את החברות בקבוצת הראל ו/או מי מטענן, גם לכל עניין הקשור ביתר מוצריו ושירותיו החברות בקבוצת הראל (בתוחם הביטוח, החיסכון ארוך הטווח והפיננסים) ובשיוקם, לרבות כדי לאפשר לחברות כאמור להביא לידייעותי מידע על מוצרים ושירותים, להציג הצעות שיווקיות מותאמות אישית ולשלוח דברי פרסום (בין היתר באמצעות פקס, דואר אלקטרוני, מערכת חיוג אוטומטי או הודעת מסר קצר (SMS), וכן לצורך טיפול בתביעות, עיבודו ואחסונו של המידע, וכן לשימושים נוספים הנלוויים לשימושים האמורים לעיל ונדרשים לשם השלמתם, זאת אף באמצעות העברתו של המידע לצדים שלישים הפעילים בשמה ומטענה של קבוצת הראל).



חותמת המבוטה: ..... תאריך: ..... בכל עת בעיתוד תוכל להודיע על סירובך לקבל הצעות שיווקיות ודברי פרסום כאמור "טופס סירוב קבלת דבר פרסום" העומד לרשותך באתר האינטרנט של החברה בכתובת www.harel-group.co.il, באמצעות פניה בכתב לכתובות: בית הראל, אגף תביעות בריאות וח"ל, אבא הל 3 ת.ד. 1951, רמת-גן 5211802, או באמצעות פניה טלפונית למספר 7547777-03.

**3 הצהרת המבוטח/אפוטרופוס**

ט

אני החתום מטה מצהיר בזאת שתשובהתי על השאלות הנ"ל הן נכונות ושלמות.

חותימה: ..... מס'סזר זהות: ..... שם+שם משפחה: ..... תאריך: .....



במקרה של קטין/חסוי, יצינו את שם וחתמו האפוטרופוסים על פי דין. במידה וקיים צו מינוי אפוטרופוס - יש לצרפו.

**4 סקפת התו"שנות**

ט

הנו להביא לתשומת לבך, כי לפי הוראות סעיף 31 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981, תקופת ההתיישנות של תביעה לתגמולו ביטוח היא שלוש שנים לאחר שקרה מקרה הביטוח. במידה ומדובר בתביעה כתין, בחישוב תקופת ההתיישנות לא יבוא במניין הזמן עד למלאת תובע שמנה עשרה שנה. בראצוננו להבהיר, כי ככל, הגשת תביעה לגוף מסוים אינה עוצרת את מועד ההתיישנות ורק הגשת תביעה לבית משפט עוצרת את מועד ההתיישנות.

\*מדיניות הפרטיות של קבוצת הראל זמינה עבורך באתר האינטרנט של החברה.

הטופס מנוסח בלשון זכר, אך מיועד לנשים וגברים כאחד.

נא הקפד למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.

- אגף TABRIUT בריאות וחואל מס' פקס: 03-7348166
  - למשלו בדו"ר: רח' אבא היל, 3, ת"ד 1951, רמת גן, מיקוד 5211802.
  - העלה מסמכים במסרון למס' 052-3235121.
  - מענה ממוחשב 24 שעות ביום להזמנת בדיקת קבלת מסמכים - 0700-870-1-700.
  - השירות ניתן 3 שעות לאחר שליחת הטופס. עדכון לאחר שעיה 15:00 יבוצע על מחרת.

**חלק ב' - לmailto:ידי רופא מקצועי מטפל בקופ"ח**

רופה נכבד,

על מנת להקל על הטיפול בפניהם המבוטח, אנה ענה על כל השאלות שללהן.

חלק זה ימולא על ידי רופא מקצועני המתפל במבוטח, ובהיעדר רופא מקצועני מטפל, ימולא על-ידי רופא משפחתי/ילדים.

האבחנה	
האבחנה הנוכחית	
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
התלונות/הסימנים למחלה הנוכחית התחילה בתאריך -	המופיע בטיפול, ברגע לאבחנה זו החל מתאריך -
<p>אם האבחנה והتلונה הנוכחית הן תוצאה של:</p> <input type="checkbox"/> תאונת עבודה <input type="checkbox"/> תאונת דרכים	
אם כן, פרט .....	
<p>.....</p> <p>.....</p>	

 כתימת הרופא וחותמת:

תאריך:

# טופס בקשה מידע רפואי ויתור על סודיות רפואי



הטופס מיועד לנשים ובוגרים כאחד.  
נא הקפיד למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.

## A פרטי מבוטח

שם משפחה	שם האב	שם פרטי	מס' ת. זהות	
חווב	מספר	עיר	מיקוד	טל'

אני החתום מטה (במקרה של כתין ירשמו פרטי), נושא זהה רשות לכל עובד רפואי / או מוסך רפואי (לרבנות קופת חולים) / או מכון מורה / או המכון הרפואי לבטיחות בדרכים / או האגודה לבירות הציבור / או כל עובד של המוסד לביטוח לאומי / או כל עובד בתחום הסוציאלי / או הסיעודי / או לשירות בית הספר / או לשפטונות צה"ל / או משרד הביטחון (על שלוחותיו השונות, ועדות רפואיות / או קרכן מטבחים), / או המרכז לבירות הנפש, / או מרפאות לבירות הנפש, / או האגודה למען שירותי הציבור - סיוע, / או משרד החינוך, / או משרד הפנים, / או מנהלת האוכלוסין, / או לשירות התעסוקה, / או לשירות הפסיכיאטרי / או משרד הבריאות / או משרד המיסים בישראל / או כל אדם אחר כלשהו (להלן – "נתני השירותים"), למסור להראל חברה לביטוח בע"מ / או מי מטעמה (להלן: "המקבשים"), את כל המסמכים והפרטיים המכילים במידיהם או במידם מי מטעם, ללא יצאת מהכלול, ובאופן שידריש המקבשים ( בכתב או בעל פה), המחייבים למצוות חברי אגודה / או הסוציאלי / או השיקומי / או השיקומי בימיים / או על כל מחלוקת שהחלתי בה בעבר או שאוי חולה בה בעת, או הפסיכיאטרי / או לרבות טיפולים, בדיקות ואבחנות. כמו כן אני נתן רשות לכל אחת מחברות הביטוח וכן ל"הפועל" – המאגר לביטוח רכבי חובבה בע"מ – למסור חומר / או מידע המתייחס לביטוחים ולתביעות מכל סוג / או לתאונות קודמות / או מאחרות שעברתי כולל מצב התביעה, סכום הסילוק ומوعדו, וכן כל מידע בקשר למצוות הרפואי.

אני משחרר בהזאה אתכם / או כל רופא רפואיים / או כל עובד רפואיים / או כל מוסד רפואיים כולל בתים כללים / או שיקומיים וכל סניף מסניפי מוסדיותיכם / או כל אגף של משרד החינוך / או השירות הפסיכיאטרי / או משרד הבריאות, מוחות שטירה על סודיות בכל הנוגע למצוות חברי אגודה / או השיקומי / או השיקומי בימיים / או הנפשי / או השגיא בימיים ומותר לכם באת מתן כל מידע מכל תיק שנפתחה עלשמי אצל ותני השירותים שלועל, לרבות המוסד לביטוח לאומי, כולל מידע או מסקר על התשלוחים שהמוסד לביטוח לאומי שלום ושולם לו. הגני מותר על סודיות זו כלוי המקבשים / או מי מטעם, ולא תהיה לי אליכם / או אל מי מטעם, כל תעונה או תביעה מסווג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור.

ויתור זה חל גם על כל רשימות הרופאים שטפלו בי המציג במאגרי המידע של כל המוסדות הנ"ל. בנוסף, הריני מאשר להראל חברה לביטוח בע"מ / או מי מטעמה, להעביר מידע רפואי בעניין לכל אחת מחברות הביטוח הקיימות וליעץ הביטוחי של קולקטיב הביטוח (במידה וקיים). בקשתי זו יפה גם לפי חוק הגנת הפרטויות, התש"מ-א-1981 והוא על כל מידע רפואי או אחר המציג במאגרי המידע של כל המוסדות, לרבות קופות החוליםים / או רפואיים / או עובדיםיהם / או מי מטעם / או נתני השירותים שיפורטו להלן.

## B פרטיים נוספים

שם קופ"ח	שם חבר	סני"	שם המוסד
שם קופ"ח קודמת			מס' אישי בצה"ל

## C שמות רפואיים, מכונים ומעבדות

רופאים	מכונים / מעבדות
1.	
2.	
3.	
4.	

## D חתימת המבוטח/אפוטרופוס

תאריך	שם פרט/שם משפחה*	חתימת המבוטח/כל האפוטרופוסים*
-------	------------------	-------------------------------

\*במקרה של כתין/חסוי יזכיר את שמו ויתמכו על המסמך כל האפוטרופוסים על פ"דין, במידה וקיים צו מינוי אפוטרופוס - יש לצרפו.

## E במרקחה של חסוי (אפוטרופוס)

שם האם/אפוטרופוס	חתימה	ת.ז.
שם האב/אפוטרופוס	חתימה	ת.ז.

## F חתימת עד מהימן\*\*

תאריך	עד לחתימה ומס' ת.ז.	שם עד מהימן לחתימה**
		חותמת עם מס' רישוי

\*\* עד מהימן - רופא/אחות/עו"ד/עובד סוציאלי/סוכן ביטוח

בהתאם להוראות חזור גופים מוסדיים 5-9-2011, מפורטת להלן מערכת הכללים לבירור ויישוב תביעות בהראל חברה לביטוח בע"מ (להלן "הראל"). אם ברצונך לקבל העתק מערכת כללים זו, יש באפשרותך לפנות לשם כך אל אגף השירות בהראלטלפון שמספרו 2735 או להדפס אותה שירותי מאתר האינטרנט של החברה (להלן: "אתר האינטרנט").

הראל תפעל בכל הקשור לבירור ויישוב תביעות ולטיפול בפניות הציבור על פי האמור במערכת כללים זו, כמפורט להלן:

## א. הגדרות

במערכת כללים זו יהיו למשגים הבאים הגדרות כדלהלן:

1. **יום/ימים** - ימי עסקיםثنאים כלליםומי שישי,ימי שבת,ערבי חג,חגי ומועד ישראל.
2. **תביעה** - דרישת מהראל למימוש זכויות לפי תנאי פוליסט ביטוח או לפי תקנון קרט פנסיה או לפי הוראות הדין הרלבנטיות למימוש זכויות כאמור.
3. **תובע** - מי שהציג תביעה בהראל,מעט גוף מוסדי ולמעט מי שהויטיב במסגרת עיסוקו נזק שנגרם לאחר ובא בתביעה לפני הראל להיפור עת הטבת הנזק כאמור.
4. **מומחה** - בין אם הוא עובד בהראל ובין אם לאו,ובין אם הוא נפגש עם התובע ובין אם לאו,כגון שמאית או מומחה רפואי,אךמעט ייעץ משפטי ולמעט ועדה רפואית בקרן פנסיה הפעלת מתוקף התקנו.

## ב. תחולות

מערכת כללים זו חלה על ענייני הביטוח הבאים:

1. **ביטוח פנסיה** - לגבי סיכון נכות ומות בלבד;
2. **ביטוח חיים** - לגבי סיכון אבדן כושר עבודה וрисק מוות בלבד;
3. **ביטוח מפני תאונות אישיות**;
4. **ביטוח מפני מחלות ואשפוז**,למעט ביטוח שניים ולמעט ביטוח לעובדים זרים וביטוח בריאות המיעוד למタン CISIO ביטוח לשווים זרים בישראל - וזאת לעניין קבלת שירותים במישרין מספק השירות הרפואי ובלא מעורבות של המבטח;
5. **ביטוח לפי דרישות פקודת ביטוח רכב מנوعי** (נוסח חדש), התש"ל-1970 (להלן "הפקודה") ביטוח רכב מנועי - רכוש (עצמי וצד שלישי);
6. **ביטוח מקיף לדירות**;
7. **ביטוח מטען, תאונות, מחלות ואשפוז בנסיעות לחוץ לארץ**.

\*\*\*מערכת כללים זו לא תחול על תביעות לתשלום בגין נזק עצמי בביטוח רכב מנועי - רכוש או בביטוח מקיף דירות, של תובע שבבעלותו לפחות 40 כלי רכב או דירות ואשר בעת כריתת חוזה הביטוח יותר על תחולתה באופן מפורש.

## ג. מועד תחילת

תחילתה של מערכת כללים זו ביום 1/6/2011.

על אף האמור לעיל, תחילתה של מערכת הכללים לגבי ביטוח לפי דרישות פקודת ביטוח רכב מנועי (נוסח חדש), התש"ל-1970 וביטוח צד שלישי במסגרת ביטוח מקיף דירות 1/3/2012.

מערכת הכללים תחול על תביעה שהוגשה לאחר המועדים הנקבעים לעיל.

מערכת הכללים לא תחול על שירותים שמעניק ספק שירות במישרין למטרות בהתאם לכתב שירות, אם המבטח אינו מעורב ביישוב התביעה.

## ד. מסמכים ומידע בבירור התביעה

1. עם קבלת פניה הקשורה להגשת התביעה אל הראל או למי מטעמה, ימסרו לפונה בהקדם האפשרי המסמכים המפורטים להלן:
  - (1) העתק מערכת כללים זו;
  - (2) מסמך המפרט את הליך בירור התביעה ויישובה;
  - (3) הנחיות בדבר אופן הפעולה הנדרש מותובע, ובכלל זה גם מידע לגבי זכותו של תובע לקבל שיפוי על הוצאות שנגרמו לו והראל חייב לשפטו בגין (כגון שיפוי בשל צעדים שננקטו על ידי לשם הקטנת הנזק, שיפוי בשל תשלום למומחה עבור חוות דעת וכדומה).
  - (4) פירוט המידע והמסמכים הנדרשים מותבע לשם בירור ויישוב התביעה;
  - (5) טופס hgשת התביעה, ככל שקיים - והנחיות לגבי מילוי;
  - (6) הודהה על תקופת ההתיישנות של התביעה.

- יש אפשרות לעיין במסמכים המפורטים לעיל באתר האינטרנט.
2. הראל תמסור לתובע בהקדם האפשרי הזועה בכתב המפרט מהם המסמכים שהתקבלו אצלם לצד מועד קבלתם, כמו כן מהם המידע והמסמכים אשר נדרשו וטרם הומצאו על ידי התובע.
3. אם יידרש להראל מידע ומסמכים נוספים מהתובע לצורך בירור התביעה, יידרש מסמכים אלו תוך ארבעה עשר (14) ימי עסקים מהווים שיתברר הצורך בהם.
- הוראות סעיף זה לא יחולו על התביעה המתנהלת בבית משפט.

## ה. הודהה בדבר מהלך בירור התביעה ותוצאותיו

הראל תמסור לתובע, בתוך שלושים ימים מהמועד בו נתקבלו אצלם כל המידע והמסמכים שנדרשו מהתובע לשם בירור התביעה /או מהמועד שבו נתקבלו טופס התביעה מלא או חלקו על ידה (לפי המאוחר מבין השניים), עדכן בדבר מצב הטיפול בתביעה. עדכן כאמור יכול שייהה בדבר תשלום התביעה באופן מלא או חלקו, הצעת פשרה בתביעה, המשך טיפול או הפסקת טיפול בתביעה, או דוחית התביעה. ■ הוראות סעיף זה לא יחולו על התביעה המתנהלת בבית משפט.

## . הودעת תשלום והודעת תשלום חלק

1. אם נתקבלה החלטה על תשלום בתביעה, תימסר לתובע במועד התשלום הודעה בכתב שתכלול התייחסות לנושאים הבאים או הפניה למסמכים המתייחסים לנושאים הללו ומוצרים להודעה (כגון דוח שמאו או חוות דעת מומחה):
- א)  **לגבי תשלום חד פעמי** - עילת התשלום; פירוט סביר ובהיר בדבר אופן החישוב; גובה הנזק; סכום המס שנוכה במקור, אופן חישובו וזמן הוראות דין שלפיהן חשוב ונכח, הפניה לתלאש שכר או הפניה לאישור מנתן תביעתם להודעה; פירוט בדבר קיזוז תשלום אחרים אחרים מאשר שmaguiim לתובע שלא מהראל בשל נסיבות הקשורות לאותה עילת תביעתם ושלי הפלישה, התקנון או הדין קיזוז מהתשלום; סכום ההשתתפות העצמית; פירוט בדבר קיזוז סכומים אחרים שmaguiim להראל מאת התבוע; פירוט בדבר קיזוז מקומות או סכומים שאינם שונים שונים כאליהם; סוג ההצעה והיטת ההצעה; הריבית החלוקת וזמן ההוראות החלוקת לגבי; הסכם שנותוסף לתשלום בגין הפרשי ההצעה וריבית; סכום התשלום שבסוגו וזמן ההוראות החלוקת לגבי הריבית הנגativa בשל הפיגור, המועד שבו היי בידי הראל כל המידע והמסמכים הדורשים לבירור התביעה.
- ב)  **לגבי תשלום עיתוי** (לרוב קצבה) יפורט, במועד התשלום הראשון, בנוסף לאמור בפסקה (א) - סכום התשלום הראשוני; מגנון עדכן התשלומיים; המועד הראשון שבשלו זכאי התבוע לתשלום; משך התקופה המרבית שבשלו זכאי התבוע לתשלומיים בכפוף להוראות הפלישה, התקנון או הדין; משך התקופה עד לבחיקה מחודשת של זכאות; הכללים לבחיקה מחודשת של זכאות במהלך תקופת הזכאות לתשלומיים; מגנון הארכת תקופת הזכאות לתשלומיים.
2. אם נתקבלה החלטה על תשלום חלק, של התביעה תוך דחית חלק מה התביעה לגבי סכומים שנדרשו או חלק מהuilות שנדרשו - תימסר לתובע במועד התשלום הודעה בכתב הכללת שני חלקים כמפורט להלן:
- החלק הראשון, שיפורט את מרכיביו של התשלום שאישור בהתאם למפורט לעיל;
- החלק השני, שיפורט את הנימוקים לדחית חלק מה התביעה, כמפורט בהמשך.
- בכל מקרה בו נדרש על התביעה שנדונה בבית משפט, יהלו הוראות סעיף זה בשינויים המחויבים לפוי נסיבות העניין.
- בכל מקרה בו הסכימו הצדדים על תשלום במסגרת הסדר פשרה, תהיה הראל פטור מהנתן הודעה לפי סעיף זה החל ממועד.

## . הודעת פשרה

1. הראל תציג לתובע הצעת פשרה סבירה למועד הצעה.
2. אם הוסכם על תשלום במסגרת הסדר פשרה, תימסר לתובע הצעת פשרה בכתב ויינתן לו זמן סביר לעיין בתנאייה.
3. הצעת הפשרה כתובה תכלול את מקרה הביטוי, הנימוקים שבסיסו ההצעה, מרכיבי התשלום השונים שנויים במהלך כל שינוי, הסכם שנקבע בפשרה, הסכם לתשלום והפער בין הסכם שנקבע בפשרה ובין הסכם לתשלום, ככל שקיים פער כזה.
4. כל עוד לא אישר התבוע את הודעת הפשרה, היא לא תחייב את הצדדים.
- הוראות סעיף זה לא יהלו במקרה שבו התביעה שנדונה התביעה בבית משפט.

## . הודעת המשך בירור או הפסקת בירור

1. אם יידרש להראל זמן נוסף לשם בירור התביעה, תימסר לתובע הודעה בכתב ויפורטו בה הסיבות בגין נדרש זמן נוסף וכן המידע או המסמכים הנוספים הנדרשים מהתובע לשם בירור התביעה.
2. הודעת המשך בירור כאמור תימסר לתובע לפחות כל תשעים ימים (למעט במקרים דחיה או הודעת הפשרה, לפי העניין, למעט במקרים הבאים: ששחודשים) ועד למשילוח הודעה תשלום חלק, הודעה דחיה או הודעת הפשרה, ועוד אין צורך במהלך המשך בירור עד למועד האמור, אם פורט בהודעת המשך הבירור מועד עתידי להערכת הנזק, ואז אין צורך במהלך הודעה הדברה בדבר המשך בירור עד למועד האמור, בלבד שתישלח הודעה המשך בירור לפחות לאחר שנה;
- אם פנה התובע לערכאות משפטיות;
- אם לא הגיע התובע לאחר שנסמכו לו שתי הודעות המשך בירור עוקבות הכוללות דרישת מידע או למסמך לשם בירור התביעה בלבד שבחודשה האחורה לתובע צוין כי לא תישלחנה הודעה נוספת מןו המסמכים הנדרשים או עד לקבלת תגובה אחרת.
- הוראות סעיף זה לא יהלו על התביעה המתנהלת בבית משפט.

## . הודעה בדבר דחית התביעה

- אם נתקבלה החלטה על דחיה מלאה או חלקית של התביעה, תימסר לתובע הודעה כתובה על כך.
- ניתוקי הדחיה יכולו גם את תנאי הפלישה או התקנון, התניה או הסיג שנקבעו במועד הה策נות או במועד חידוש הנסיבות, או הוראות דין אשר עליהם נסמכת הדחיה ובשלם נדחתה התביעה.

## . הודעה בדבר התישנות התביעה

1. בכל הודעת תשלום, הודעת דחיה והודעת המשך בירור ראשונה תיכלל פסקה המציינת בהבלטה מיוחדת את תקופת התישנות התביעה בהתאם להוראות דין הרלוונטיות, וכן צוין כי הגשת התביעה להראל אינה עוצרת את מוץ' ההתיישנות וכי רק הגשת התביעה לבית משפט עוצרת את מוץ' ההתיישנות.
2. בנוסף כל הודעה אחרת הנשלחת לתובע בוגע לתביעת במהלך השנה שקדמה למועד הצפי להתיישנות התביעה תכלול פיסקה כאמור בדבר התישנות וכן את מועד קרות מקרה הביטוי, וצוין בה כי מוץ' ההתיישנות החל במועד קרות מקרה הביטוי.
3. אם לא נכללה פיסקה בדבר התישנות בהודעת תשלום, הודעת דחיה או הודעת המשך בירור ראשונה שנשלחה לתובע שלא במהלך השנה שקדמה למועד הצפי להתיישנות, יראו את הראל כדי שהסקמה לכך שתקופת הזמן שבין המועד הרាលון שבו הודהה להסורה ההכללת את פסקת התישנות לבין המועד שבו ניתנה בפועל הודעה ובها פסקת התישנות - לא טובא במנין תקופת התישנות (כל זאת - רק לגבי הפעם הראשונה שבה לא נסורה הודעה ממשחיב).
4. אם לא נכללה פיסקה בדבר התישנות בהודעת תשלום, הודעת דחיה או הודעת המשך בירור ראשונה שנשלחה לתובע במהלך השנה שקדמה למועד הצפי להתיישנות, יראו את הראל כדי שהסקמה לכך שתקופת הזמן שבין מועד שליחת הודעה הראשונה בשנה האמורה לבין מועד ההחלטה הכללת פסקת התישנות ואת מועד התישנות - לא טובא במנין תקופת התישנות (גם זאת - רק לגבי הפעם הראשונה שבה לא נסורה הודעה ממשחיב במהלך השנה שקדמה למועד התישנות).
- הוראות סעיף זה לא יהלו על התביעה המתנהלת בבית משפט.

- כל הודעת תשלום, הודעת תשלום חלקו או הודעת דחיה תכולל פסקה המציגת בהבלטה מיוחדת את זכויות התובע הבאות:
1. להשיג על ההחלטה וכן מהי הדרך להגשת השגה, ככל שנקבע בפסקה או בתקנון, לרבות זכותו של התובע להגיש חוות דעת של מומחה מטעמו.
  2. להביא את השגתו בפני הממונה על פניות הציבור בהראל וכן את פרטיו הממוני והאופן שבו ניתן לפנות אליו.
  3. להביא את השגתו בפני גורמים נוספים, ובכלל זה בפני ערכמה שיפוטית או בפני הממונה על שוק ההון, ביטוח וחיסכון משרד האוצר.

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

#### יב. בדיקה מחודשת של זכאות

1. כאשר הראל משמשת חברת מנהלת, המבקשת לבדוק מחדש לקבלת תשלום עיתים, היא תפעל על פי הכללים שנקבעו לכך בתקנון.
2. כאשר הראל משמשת חברת ביטוח המבקשת לבדוק מחדש לקבלת תשלום עיתים, תעשה כן על פי כללים סבירים שקבעה בעניין זה.
3. הכללים לבדיקה מחודשת בדבר זכאותו של תובע לקבלת תשלום עיתים ימסרו לתובע עם הודעת התשלום או הודעת התשלום החלקי, וכן יפורטו באתר האינטרנט.
4. אם תידרשנה עלויות לצורך בדיקה מחודש כאמור לעיל, התובע לא ישא בהן.
5. לגבי תביעות המוגשות מכח פוליסות שתחלת תקופת הביטוח הקבועה בהן היא ליום 1/6/2011 ואילך - אם כתוצאה מבדיקה מחודשת כאמור לעיל, יתרברר כי יש להקטין או להפסיק תשלום עיתים המשולמים לתובע, ויעשה השינוי על פי כללים שנקבעו לכך בפסקה או בתקנון, ובהעדר תנאים שנקבעו, תימסר לתובע על השינוי לפחותיים ימים לפני מועד הקטנת או הפסיקת התשלומים אך לא יותר מששים ימים לפניה המועדים האמורים, ובכל מקרה לא לפני שימושי הבדיקה שנעשתה הראו כי יש להקטין או להפסיק את התשלומים.
6. הודעת שנייה תכול את כל הנימוקים המונחים בסיס ההחלטה להקטין או להפסיק את תשלום התשלומים העיתים, וכן עליה ההוראות לעניין הודעת דחיה חוות דעת מומחה, בשינויים המוחייבים.
7. בכל מקרה יעשה השינוי רק לאחר שנסמורה לתובע הזכונה להקטין או להפסיק את התשלומים;
8. למען הסר ספק, אין באמור לעיל כדי לגורען מזכותה של הראל לדריש השבת סכומים בגין תשלוםם שלא כביכול ביצוע השינוי האמור.
9. לגבי פוליסות שתחלת תקופת הביטוח הקבועה בהן היא לפני יום 1/6/2011, תצרכר הראל להודעת השינוי את הכללים שקבעה לעניין בדיקה מחודשת של הזכויות.

#### יג. בירור תביעה בעדרת מומחה

1. אם יהיה צורך להיעזר לשם בירור תביעה במומחה הפוגש בתובע או במומחה שבודק את רכושו נושא התביעה על מנת להעריך נזק שנגרם לו אותו רכוש, בנסיבות התובע או שלא בנסיבותיו, תימסר על כך הודעה מראש לתובע, יובהר לו תפקידה של המומחה בקשר לבירור התביעה, וימסר לו צוותו להיות מיוצג או להיעזר במומחה מטעמו במהלך בירור התביעה בעדרת המומחה (כל זאת - אלא אם מדובר בחוקרי מסגרת חקירה סמיוחה).
2. מומחה כאמור לעיל לא ידחה תביעה במלואה או בחלוקת ולא יציע פשרה אליה בעניין היקף הנזק, אלא אם מדובר בעובד הראל, שעיקר עיסוקו ישוב תביעות.

#### יד. חוות דעת מומחה

1. כל חוות דעת של מומחה שעלה תסתמך הראל לצורך ישוב התביעה, תהיה מנומקת, ותכלול את שמו, תוארו, השכלתו המקצועית ותפקידו של המומחה, ואת רשימת כל המוסכים אשר המומחה הסתמך עליהם בערך חוות הדעת.
  2. חוות דעת של מומחה כאמור לעיל לא תתייחס במישרין לזכות המבוטח לקבלת תגמולו ביטוח.
  3. ככל שתסתמך הראל על חוות דעת של מומחה במסגרת ישוב התביעה, תימסר חוות הדעת לתובע במועד מסירת ההודעה הרלוונטית בדבר מהלך בירור התביעה ונסיבותיו או בדבר בדיקה מחודשת של הזכויות. לחוות הדעת הצורך רישמה של כל ההודעות והמוסכים שמסר התובע להראל או למומחה מטעמה לצורך כתיבת חוות הדעת, וכן כל מסמך נוסף שעליו נשמכת חוות הדעת. (ההודעות והמוסכים כאמור, ימסרו לתובע לפי בקשתו).
- אם מדובר בחוות דעת מומחה שהיא חסופה על פי דין, תימסר לתובע הודעה בכתב הכוללת הסבר מדוע מדובר בחוות דעת חסופה.

#### טו. תחולף זכויות כלפי צד שלישי

1. בטרם תוגש תביעה כנגד צד שלישי מכוח זכות התחולף, תימסר על כך הודעה למבוטח בכתב בזמן סביר מראש.
2. אם ניתן במסגרת תביעה תחולוף פסק דין, פסק בוררות או נחתם הסכם פשרה, יועבר למבוטח העתק מהפסק או מההסכם בתוך ארבעה עשר ימי עסקים מיום קבלת הפסק בהראל או מיום חתימת ההסכם.
3. אם התרברר במסגרת בירור התביעה כי עשויה לעמוד למבוטח זכות כנגד הצד השלישי, שאוטו עשויה הראל לATAB מכוח זכות התחולף, ישין הדבר בפני המבוטח בכל הודעה בדבר מהלך בירור התביעה ונסיבותיו או הודעה בדבר בדיקה מחודשת של הזכויות.
4. אין באמור בסעיף זה כדי לחיבר את הראל ליציג את המבוטח או להטיל עליה חובת ייעוץ.

1. בכל מקרה שבו נתקבלה בהראל פניהו של תובע (שהוא צד שלישי) לבקשת מידע בדבר עצם קיומה של פולישה לביטוח אחריות של אדם מסוים בעקבות מקרה מסוים, ימסר המידע בעניין זה לתובע בתוך ארבעה עשר ימי עסקים ממועד דרישתו של התובע.
  2. בכל מקרה שבו נדרשו על ידי התובע תגמולי הביטוח, תמסר הדעה למבוטח בכתב בתוך שבעה ימי עסקים מיום הדרישת כי אם לא ידוע לה על התנודות לשלשים ימים, ישולמו לצד השלישי תגמולי הביטוח שהראל חייבת למבוטח, ככל שהיא חייבת בתשלומים.
  3. הראל תפעל לבירור חבותה כלפי המבוטח בהתאם לתקופות ולמועדים הקבועים במערכת הכללים.
  4. אם מצאה הראל כי קיימת חבות כלפי המבוטח, וה מבוטח לא התנגד לתשלום האמור לעיל במהלך שלושים הימים האמורים, בין אם הודיע על אי התנגדותו או על הסכמתו ובין אם לא השיב כלל להראל, ישולמו לתובע תגמולי הביטוח שהראל חייבת למבוטח.
- הוראות סעיף זה לא יחולו על תביעות המוגשות לפני הפקודה.

#### יז. מתן תשובה וטיפול בפניות ציבור

הראל תשיב בכתב לכל פניה בכתב של מבוטח או לתובע, בין אם נשלהה למוניה על פניות הציבור ובין אם לגרום אחר בהראל, תוך זמן סביר בנסיבות העניין, ובכל מקרה לא יותר מאשר שלושים ימים ממועד קבלת הפניה.

#### יח. מתן העתקים

1. הראל תמסור לתובע, לפי בקשתו, העתק מן הפולישה או מהתקנון, בתוך ארבעה עשר ימי עסקים ממועד קבלת הבקשה.
2. למרות האמור לעיל, ניתן להפנות תובע שהוא צד שלישי בביטחון לנוכח הפולישה שנמצא באתר האינטרנט.
3. הראל תמסור לתובע, לפי בקשתו, העתקים מכל מסמך אשר התובע חתום עליו, מכל מסמך אשר נמסר לה על ידי התובע, או מכל מסמך אשר התקבל אצל מכוון הסכמת התובע, בתוך עשרים ואחד ימי עסקים ממועד קבלת הבקשה.

#### טבלת המועדים והתקופות הקבועות בחוזר "ישוב תביעות וטיפול בפניות הציבור"

סעיף בחוזר	הפעולה	המועד או התקופה הקבועים בחוזר
8(א)(6)	דרישה למידע ומסמכים נוספים.	14 ימי עסקים מהיום שהתרברר הצורך בהם.
8(ב)	מסירת הדעה בדבר מהלך בירור התביעת ותוצאותיו.	30 ימים מהיום שהתקבלו כל המידע והמסמכים שנדרשו מהתובע.
8(א)(3)	מסירת הדעת המשך בירור.	כל 90 ימים מיום מסירת הדעה לפי סעיף 8(ב).
8(ט)(6)	מסירת הדעת שינוי לגבי הקטנת תשלומים עיתיים או הפסיקתם.	60-30 ימים לפני מועד הקטנת או הפסקת התשלומים.
8(יב)(2)	העברת העתק מפסק דין או הסכם.	14 ימי עסקים מיום קבלת הפסק דין בחברה או מיום חתימת ההסכם.
8(יג)(1)	מסירת מידע בדבר קיומה של פולישה.	14 ימי עסקים ממועד דרישת הפולישה.
8(יג)(2)	הודעה למבוטח על דרישת תגמולי ביטוח צד שלישי.	7 ימי עסקים מיום הדרישת.
8(יד)	מענה בכתב לפניות ציבור.	30 ימים ממועד קבלת הפניה בכתב.
8(טו)(1)	מסירת העתקים מפולישה או מתקנון.	14 ימי עסקים ממועד קבלת הבקשה.
8(טו)(3)	מסירת העתקים מכל מסמך שעליו חתום התובע.	21 ימי עסקים ממועד קבלת הבקשה.