

## מבוטח יקר

לרשותך ערכת מסמכים לצורך הגשת תביעה למימוש זכויות, על פי הנסיבות בגין נזק לרכב לפי תנאי הpolloisa.

### משמעותי נוחות הערכה מנוסחת בלשון ذכר.

על מנת לאפשר לנו לטפל בתביעהך באופן מסודר ומהיר, נבקש למלא את הטופס התביעה ולצרכך את המסמכים הרלוונטיים כמפורט בסופחים המצורף בזאת.

את טופס התביעה והמסמכים הנדרשים אנא שלח אלינו אל:  
כללה לביטוח בע"מ, רח' רואול לנברג 36 ת.ד. 723 תל אביב 6100701, או לפקסו שמספרו 077-6385500,  
או למייל [scctobutu@clal-ins.co.il](mailto:clalvesa4u@clal-ins.co.il)

לידיעתך, בחברתנו מופעל שירות הודיעות SMS המעדכן על סטטוס תביעה. אנא ציין את מספר הטלפון הסלולרי שלך בטופס התביעה לצורך התקשרות ועדיין רציף בסטטוס התביעה.

כמו כן, נבקש למלא כתובת הדאור האלקטרוני בטופס התביעה לצורך התקשרות.  
מתן כתובת המיל עשוי לסייע את הטיפול בעניינה.

שים לב!

mobasher ci kiblat topes habtiva azel habatva ai no maha ha sagma /ao hachivut /ao i'shor shel habatva.

**אנו עומדים לרשותך בכל בקשה ושאלה בטלפון שמספרו: \*6564**

בברכה,

מחלקת תביעות ביטוח רכב

מערך התביעות

כללה לביטוח בע"מ



## נספח א' - רשימת המסמכים הנדרשים

- טופס הودעה ביצירוף תיאור נסיבות המקירה וشرطוט.
- נבקש להבהיר, בטופס התביעה יש למלא את כל הסעיפים, ללא הגשת הטופס מלא בשלהותו לא יהיה אפשרותנוקדם הטיפול בתביעה.
- פרטיים מלאים של הרכב הפוגע, כולל פרטי הנהג הרכב.
- אישור מקורי וממוחשב של אי הגשת תביעה.
- חוות דעת מפורטת ומקורתית של מעריך מוסמך.
- צילומי נזק מקוריים.
- חשבונות מקור מפורטת המוכיחות ביצוע תשלומים לתיקון הנזק בפועל.
- אישור רואה חשבון מטעם בעל הרכב.
- אישור ניהול ספרים.
- צילום קרייא וברור של רישיון הרכב.
- אישור מקורי של מבוטח על ניסיון התביעות הרלוונטי לרכב הנידון (3 שנים עובר ליום האירוע).
- העתקי דוחות שמאית לתאונות קודמות.
- צילום המחאה בנקאית מבוטלת.
- המחאת זכויות + צילום תעוזות זהות של הצדדים.
- טופס הסכמה למסירת מידע מצ"ב חתום ע"י בעל הרכב.
- אישור מקורי של מבוטח על ניסיון התביעות הרלוונטי לרכב הנידון מתאריך בעלות המבוטח על הרכב.
- אישור מכירת הרכב / שרידי הרכב.
- אישור מקורי וממוחשב של אי הגשת תביעה מבטחי הרכוש / תצהיר מעורך דין בגין אי קיומ ביטוח לרכוש הנזוק.
- אישור (אסמכתא) המוכיח בעלות התובע על הרכוש הנזוק.

**נבקש להבהיר, במידה ולא יתקבלו המסמכים המפורטים לעיל במלואם לא יהיה ניתןקדם את הטיפול בתביעה.**



מספר רישוי	מספר מתיקן
שם הסוכן	שם מטפל

מטעמי נוחות בלבד נקבע טופס זה בלשון זכר אך פניטו אל נשים וגברים כאחד

לנוחיותך ותשומת ליבך, הנך רשאי לפנות לאחד  
ממוסכלי ההסדר של כל וליהנות מהנחה בהשתתפות  
העצמית, לפרטים אנא פנה 'טל 077-6385555.

## נספח ב' - הودעה על מקרה ביטוח - הרכב

חויה  צד ג'  מكيف  אחר  נגעי גוף  רדיו  גניית רכב  נזק עצמי ולצ"ג  נזק עצמי  או הגשה  הודעת זהירות

### 1. פרטי המבוטח

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות
		סב
עיסוק / מקצוע	מספר טלפון בעבודה	מספר טלפון בית
מיקוד	עיר	כתובת מגורים / רחוב
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>אני מבקש כי מסמכים והודעות על פי דין בקשר לתביעה ישלו לחדר האלקטרוני שלי* /או באמצעות אתר האינטרנט של החברה, במקרים באמצעות הדואר האלקטרוני ישלו המסמכים לכתובת דואר אלקטרוני * במידה ולא מלאתי את כתובת הדואר האלקטרוני ישלו המסמכים לכתובת דואר אלקטרוני שמסרת לי.</span> <span>דו"ל @ _____</span> </div>		
<input type="checkbox"/> אני מאשר שכל תשלח אליו, במקרים באמצעות דואר ישראל, מסמכים והודעות על פי דין בקשר למוצרים שלי בקבוצת כל לכתובת הדואר האלקטרוני. <input type="checkbox"/> בכתובת המפורטים לעיל/או באמצעות אתר האינטרנט של החברה.		

### 2. פרטי הנהג ברכב בעת המקרה

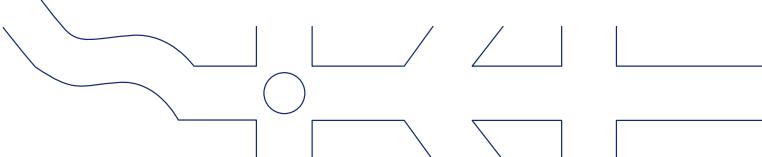
תאריך לידה	שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות
			סב
האם נהג ברשות המבוטח	מספר טלפון בעבודה	מספר טלפון בית	
<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא			
דואר אלקטרוני	מיקוד	עיר	כתובת מגורים / רחוב
תאריך הוצאה ראשון נהיגה	ນספֶל	סוג / דרגת רישיון	קשר נהג / בעל הפוליסה
	בתוקף עד	האם הרשיון	

### 3. פרטי הרכב

שם על רשות	שם יוצר	datum	צייר
הרכב משועבד / מעוקל לטובות	סוג הרכב		
<input type="checkbox"/> פרטי <input type="checkbox"/> מסחרי <input type="checkbox"/> מונית <input type="checkbox"/> גורר/ גרר <input type="checkbox"/> אוטובוס <input type="checkbox"/> אחר:			



#### 4. פרטי התאונה

ראות		כתובת מקום האירוע: עיר / אזור / כביש	שעה	תאריך אירוע	
<input type="checkbox"/> טובה <input type="checkbox"/> חשכה <input type="checkbox"/> גשם <input type="checkbox"/> ערפל <input type="checkbox"/> לא טובה					
מוס' יומן / אירוע	שם תחנה	מהירות בקמ"ש		<input type="checkbox"/> בשטח <input type="checkbox"/> פתוח בשטח בניין	
	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>				
תיאור המקרה:  במקורה הצורך נא צרף דף נוסף					
קדמי <input type="checkbox"/> אחורי <input type="checkbox"/> ימני <input type="checkbox"/> שמאלי <input type="checkbox"/> אחר קדמי <input type="checkbox"/> אחורי <input type="checkbox"/> ימני <input type="checkbox"/> שמאלי <input type="checkbox"/> אחר					

מי אשם בתאונה?	موقع הנזק ברכב
ברכב המבוטח: <input type="checkbox"/> קדמי <input type="checkbox"/> אחורי <input type="checkbox"/> ימני <input type="checkbox"/> שמאלי <input type="checkbox"/> אחר אני <input type="checkbox"/> צד ג' <input type="checkbox"/> לא ידוע <input type="checkbox"/> נמק מדווח: <input type="checkbox"/>	ברכב צד ג': <input type="checkbox"/> קדמי <input type="checkbox"/> אחורי <input type="checkbox"/> ימני <input type="checkbox"/> שמאלי <input type="checkbox"/> אחר

#### 5. פרטי הרכבים המעורבים (פרטי צד ג')

מספר רישוי	צבע	דגם	יעزان	שנת ייצור	סוג הרכב		
						פרטי מסחרי מונית גורר / נגרר אוטובוס אחר	
מספר טלפון נייד		כתובת		מספר זהות	שם בעל הרכב		
מספר טלפון נייד		כתובת		מספר זהות	שם הנהג		
שם חברת הביטוח		סוכן / טלפון	מספר פוליסת	סוג הביטוח			



## 6. נפגעים

האם באירוע קיימים נפגעים? כן  לא

## 7. עדים ל蹶ה

שם המשפחה ושם פרטי	כתובת	מספר טלפון נייד	קרבה לבעל הפולישה

## 8. פרטי חשבון בנק (נא צרף צילום המחאה מבוטלת)

הרini להצהיר כי להלן פרטי הבנק שי לצורך העברת בנקאית בגין תשלום התביעה הנידונה:

שם בעל החשבון	מספר זהות	כתובת למשלו הודעת דיכוי	
שם בנק	מספר חשבון	שם סניף	מס' סניף

ידוע לי שאין בהסכם זו משום התחייבות של חברת הביטוח להכיר בכיסוי הביטוח או בגובה תגמולו הביטוח.

\* חתימת בעל החשבון: X תאריך: \_\_\_\_\_

\* במידה וה התביעה תאושר, התשלום יבוצע באמצעות העברת בנקאית. נא למלא את הפרטים ולצרף צילום שיק או אישור הבנק על פרטי החשבון.  
**שים לב! חשוב למלא את כל השדות בסעיף זה גם לצורך זיהוי בעת פניה למועד התביעות**

## 9. הצהרות

אני מתחייב להתקשר ולהודיע לחברת הביטוח, מיד עם קבלת הודעה/ התביעה כלשהי בקשר לתאונת הנ"ל, מכל גורם שהוא. הרini מצהיר כי כל הפרטים שמסרטתי היום נכונים ומדויקים וכי לא העלמתי כל עובדה ופרט בקשר לתאונת. אני מאשר כי הובא לידי עית ואני מסכימן כי הפרטים שמסרטתי / או כל מידע שיגיע לידי עית החברה, יוחזקו במ Lager מידע מוחשב בו נוגגת החברה לרוץ נתוניים בנושא הביטוח וכי פרטיהם אלה עשויים להויבר למאגרי מידע נוספים בקבוצת "כל ביטוח", מאגרי מידע המשמשים את ענף הביטוח בארץ, וכן ככל הנדרש על-פי כל דין.	X	חתימה	שם	מספר זהות	תאריך
--	---	-------	----	-----------	-------



## הצהרת המבוטח

### שימוש במידע ושמירתו

אני מאשר בזאת כי המידע שנמסר על ידי נמסר מרצוני ובהסכמה, וכי מידע זה וכל עדכון שלו או מידע נוסף שנמסר לי יישמר במגاري המידע של חברות מקבוצת כל או מי מטעמה (או של מי שיספק לה מפעם לפעם שירותים מחשב ועובד נתונים) וישמשו בין היתר לניהול, תפעול ומtan שירותים (לרבות בקשר תקשורת) בקשר למוצרים ולשירותים, לעיבוד מידע, לפילוח שיווקי, ולקיים חבות על פי דין. כן אני מאשר כי קבוצת כל תהיה רשאית להעביר את המידע גם לשוכן הביטוח ולגורמים הפועלים עבורה הקבוצה או מטעמה.

הנני מצהיר בזאת כי כל הפרטים שמסרתי נכונים ומדויקים וכי לא העלהם כל עובדה ופרט בקשר לאיור.

תאריך \_\_\_\_\_ שם פרטי ושם משפחה \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

במידה וממונה אפוטרופוס (חתימתו):

תאריך \_\_\_\_\_ שם פרטי ושם משפחה \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

במידה וה מבוטח הינו קטן, יש להעביר מכתב חתום על ידי שני ההורים שבו יצוין אופן התשלום הנדרש ופרט המוטבים בצירוף צילום תעודה דוחות של המוטבים.

- אני מסכים שככל הדיווחים השנתיים בביטוח חיים, חסコン ארוך טווח /או בריאות שלילי לקבל מחברת כל ישלהו לדואר האלקטרוני שלי המפורט ב"פרט המבוטח" ו/או באמצעות אתר האינטרנט של החברה.
- אני מאשר כי חברות מקבוצת כל יהיו רשויות לפנות אלינו להצעת מוצרים ושירותים, לרבות בדרך של משלוח חומר שיווקי ו/או פרסומי, בין בדיור ישיר ובין בדרך אחרת, כולל באמצעות הדואר ו/או הטלפון ו/או הפקסימיליה ו/או מערכת חיוג אוטומטי ו/או הודעות אלקטרוניות ו/או הודעות מסר קצר. אני אהיה רשאי להודיע לחברת כל בכל עת כי אין ברצוני לקבל דיור ישיר ו/או הודעות שיווקיות.

חתימת המבוטח



## הליך בירור ויישוב תביעה

### מבוטח יקר

כל חברת לביטוח בע"מ ("החברה") מעמידה לרשות ציבור לקחוותיה מערך לבירור ולישוב תביעות ופועלות על פי מערכת כללים הרצ"ב **נכפל ג'**, אשר החברה אימצה לשם כך.

לקוח המעוניין להגיש תביעה למימוש זכויותיו לפי תנאי פוליסט ביטוח, מתבקש לפעול על פי הנקודות המופיעות להלן במסמך זה. לאחר קבלת כל המידע והמסמכים הנדרשים מה לקוח, תבחן החברה את זכאות הלקוח לתגמול ביטוח או לказבה, לפי העניין, בהתאם לתנאי פוליסט הביטוח.

לתשומת הלב, החברה רשאית, על פי שיקול דעתה הבלעדי, להיעזר במומחה<sup>1</sup> פנימי או חיצוני מטעמה לצורך בירור התביעה, כגון רופא מומחה או מבצע הערקה תפקודית/בדיקות נשפט בסוגרת בדיקת תביעה לקבלת תגמול סיעוד. במקרה כזה שמורה לקוחות הזכות להיות מיוצג או להיעזץ במומחה מטעמו במהלך בירור התביעה.

توزאת בירור התביעה תהיה אחת מרבע החלופות הבאות: תשלום מלא התביעה, תשלום חלקו של התביעה, תשלום בסוגרת פשרה, או דחיה של התביעה. הودעה רלוונטיית תימסר ללקוח בהתאם למועד ועל פי הפירוט הקבוע במערכת הכללים (נספח ג'). בהתאם להוראות סעיף 31 לחוק חוזה הביטוח, התשמ"א - 1981<sup>2</sup>, תקופת ההתישנות של תביעה לתגמול ביטוח היא 3 שנים מיום שקרה מקרה הביטוח (להלן: "תקופת ההתישנות"). לתשומת לבך, במקרה שבו עילת התביעה הינה נכות שנגמרה למボטח ממחלה או מתאוננה, תימנה תקופת ההתישנות מיום שקרה לתבועה זכות לTAGMOU BIUTOU LEPI TANAI CHOZA HBITOU". (הוראה ספציפית זו תחול על עילת תביעה שהיא נכות שנגמרה ממחלה או מתאוננה שטרם התישנה לפני הדיון שחל עליה ביום 23.3.14.). תנאי חוזה הביטוח עומדים לרשוטך גם באתר האינטרנט של החברה. נבהיר כי אין במשלוך דרישת לחברת הביטוח כדי לעזור את מරוץ ההתישנות האמור וכי רק הגשת תביעה לבית המשפט עוצרת את מרוץ ההתישנות.

### הנקודות בדבר אופן הפעולה הנדרש מהתובע

על מנת להגיש תביעה למימוש זכויות על פי פוליסט ביטוח או תקנון קרן פנסיה, על הלקוח למלא טופס תביעה בנוסח הרצ"ב **נכפל** ב', ביצירוף כל המסמכים הנדרשים כמפורט ברשימה הרצ"ב **נכפל א'**.

במידה והלקוח מבקש לקבל שיפוי בגין הוצאות שהוציא לעלייה למציא מסמכים, הזכות לשיפוי בגין הוצאות תקבע בהתאם לדין, לפוליסט הביטוח ובכפוף למציאות מסמכים. במקרה בו התובע אינו בעל כשרות משפטית לחתום על מסמכים חתום על ידי האופטורופוס בהתאם לקובע במקרה בו התובע אינו בעל כשרות משפטית לחתום על מסמכים חתום על ידי האופטורופוס בהתאם לקובע בדין, ביצירוף האישורים המתאים.

<sup>1</sup> לעניין זה, מומחה הינו איש מקצוע כדוגמת שמאי או מומחה רפואי, אך לפחות יועץ משפט או ועדת רפואי בקרן פנסיה הפעלת מתוקף התקנון.

<sup>2</sup> צוין כי בחוק ההתישנות תש"ח - 1958, קבועות הוראות נוספות העשוית להשפיע על תקופת ההתישנות למשל לעניין קטין.



## נספח ג' - מערכת הכללים

החברה אמضاה מערכת כללים לבירור ויישוב תביעות ולטיפול בפניות ציבור, אשר אלה עיקרייה:

### מסמכים ומידע בבירור התביעה

החברה תמסור לתובע, בהקדם האפשרי מהמועד בו נתקבלה אצלה תביעה, מערכת מסמכים הכללת, בין היתר, הנחיות בדבר אופן הפעולה הנדרש מהתובע לצורך בירור ויישוב התביעה ופירוט המסמכים והמידע שעל התובע להציג לצורך בירור התביעה.

בהקדם האפשרי לאחר שנתקבל אצל החברה מידע או מסמך שנדרשו מהתובע בקשר ל התביעה, החברה תמסור לתובע הודעה בכתב על קבלת המסמך ועל המידע והמסמכים שנדרשו מהתובע אך טרם נתקבלו אצל החברה. אם החברה זקוקה למסמך נוסף על אלו שנדרשו על ידי החברה במסגרת המערכת המסמכים הראשונית שנמסרה לתובע - על החברה לדרש את המסמך מהתובע לא יוארח ארבעה עשר ימי עסקים מהיום בו התברר צורך במסמך נוסף.

לידעתך: בכל מקרה בו תובע לא המציא מידע ומסמכים שהתקבשו וזאת בתוך 45 ימים מהדרישה המקורי, ישטיים הטיפול בתביעה והתובע רשאי לשוב ולפנות בעניין התביעה בכפוף לדיני ההתישנות.

### הודעה בדבר מהלך בירור התביעה ותוצאותיו

החברה תעשה כל מאמץ ליישב את התביעה בהקדם האפשרי מהמועד בו התקבלו אצלם כל המידע והמסמכים שנתקבשו לראשונה מהתובע, ובכל מקרה בתוך 30 ימים ממועד זה, החברה תמסור הודעה לתובע על יישוב התביעה (בדרכם של תשלום, תשלום חלק, פשרה או דחיה), או תמסור לו הודעה בדבר המשך בירור.

הודעת יישוב התביעה שתימסר לתובע, תכלול את כל הפרטים הרלוונטיים הנדרשים על פי החוזר, בהתאם לאופן בו יושבה התביעה:

הודעת תשלום תכולול, בין השאר, פירוט סביר ובהיר בדבר אופן החישוב שבוצע. ככל שמדובר בהודעת תשלום עיתוי, ההודעת תכלול בנוסף, בין השאר, גם את משך התקופה עד לבדיקה מחודשת של זכאות לתשלומיים ואת הכללים לבדיקה המוחדשת של הזכאות.

הודעת פשרה תכולול, בין השאר, את הנימוקים שביסוד הפשרה ואת הסכם שנקבע בפשרה.

הודעת דחיה תכולול, בין השאר, פירוט של נימוקי הדחיה לרבות התנאי, התניה או הסיג המהווים בסיס לדחיתת התביעה.

מקום שנמסרת לתובע הודעה המשך בירור, תכולול הודעה את סיבות בגין נדרש לחברה זמן נוסף לשם בירור התביעה וכן את פירוט המידע והמסמכים הנוספים הנדרשים מהתובע, ככל שהם נדרשים.

ככלל, הודעה המשך בירור תימסר לתובע כל תשעים ימים ועד משלוח הודעה יישוב התביעה.

### התישנות

תשומת לבך, בהודעת תשלום, הודעה תשלום חלק, הודעה דחיה והודעת המשך בירור ראשונה בתווסף פסקה אשר בה תציג בהבלטה מיוחדת תקופת ההתישנות הרלוונטיות לסוג הפלישה נשוא תביעה, וזאת בהתאם להוראות הדין הרלוונטיות.

יודגש - הגשת התביעה לחברה אינה עוצרת את מרוץ ההתישנות וכי רק הגשת התביעה לבית משפט עוצרת את מרוץ ההתישנות.



## בירור תביעה בעזרת מומחה

הסתמוכה החברה על חוות דעת מומחה לצורך יישוב התביעה, חוות הדעת תהיה מנומקת, ותכלול את כל הפרטים הנדרשים על פי החוזר לרבות רשות המסמכים עליהם נסמכת חוות הדעת. חוות הדעת תועבר לידי התובע חלק מהודעת יישוב התביעה הרלוונטיית שתמסר לו.

### היענות לפניה מבוטח או תובע

כל פניה בכתב של מבוטח או תובע תיינה על ידי החברה בכתב בתוך שלושים ימים לכל היותר ממועד קבלת הפניה בחברה.

בקשה של תובע לקבל העתק מהפולישה תיינה בתוך ארבעה עשר ימי עסקים ממועד קבלת הבקשה אצל החברה.

בקשה של תובע לקבל העתק מסמך אשר הגיע לידי החברה מההתובע או בהסכמו, תיינה בתוך עשרים ואחד ימי עסקים ממועד קבלת הבקשה בחברה.

למען הסר ספק יובהר כי האמור לעיל מהו זה רק את העקרונות על פיהם תנגג החברה וכי החברה מחויבת לעמוד בכל הדרישות הקבועות בסעיף 8 לחוזר גופים מוסדים 9-9-2016 (בירור ויישוב תביעות וטיפול בפניות ציבור) כלשון. בכל סטירה בין האמור לעיל לבין האמור בסעיף 8 לחוזר, יגבר האמור בחוזר.

הנוסח המלא של סעיף 8 לחוזר מצוי באתר האינטרנט של אגף שוק ההון ביטוח וחסコン במשרד האוצר בכתבotted:

<http://ozar.mof.gov.il/hon/2001/insurance/insurance.asp>

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

סעיף בחוזר	הפעולה	המועד או התקופה הקבועים בחוזר
8(א)(7)	דרישה מיידע ומסמכים נוספים	14 ימי עסקים
8(ב)	מסירת הודעה בדבר מהלך בירור התביעה ותוצאותיו	30 ימים
8(ז)(3)	מסירת הודעה המשך בירור תביעה	כל 90 ימים
8(ט)(6)	מסירת הודעה שנייה לגבי הקטנת תשלומים עיתיים או הפסיקתם	30-60 ימים
8(יב)(2)	העברת העתק מפסק דין או הסכם	14 ימי עסקים
8(יג)(1)	מסירת מידע בדבר קיומה של פולישה	14 ימי עסקים
8(יג)(2)	הodata להבוטח על דרישת תגמול ביטוח של צד שלישי	7 ימי עסקים
8(יד)	מענה בכתב לפניות ציבור	30 ימים
8(טו)(1)	מסירת העתקים מפולישה או תקנון	14 ימי עסקים
8(טו)(3)	מסירת העתקים מכל מסמך שעליו חתום התובע	21 ימי עסקים

