

[Redacted]

תאריך: 14/01/2013

אסמכתא: [Redacted]

מבלי לפגוע בזכויות  
ובטעות התיישנות

מסמך זה מכיל מידע רגיש

לכבוד,

[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]

א.ג.ג.

הנדון: תביעת נכות מסי [Redacted] מתחדשת

קרו פנייה: [Redacted]

על שם: [Redacted] תעודת זהות: [Redacted]

מקרה גיוס: 02/08/2011

הרינו להודיעך כי לאחר בירור תביעתך קבעה לך הועדה הרפואית נכות מלאה/חלקית בשיעור

100% מתאריך 02/08/2011 עד תאריך 30/04/2012

50% מתאריך 01/05/2012 עד תאריך 30/12/2012

בהתאם לתקנון קרו הפנסיה תחילת זכאותך לתשלומי פנסיית נכות הינה 90 יום ממועד תחילת הנכות  
כפי שקבעה הועדה הרפואית.

יפוי הכח שצורף לא מולא כנדרש. עמוד מסי 1 ליפוי הכח מציב בשנית ומסומנים בצהוב החוסרים, נא להשלים.

זכות השגה על החלטה:

אם הינך חולק על הכרעת הועדה הרפואית שלעיל, באפשרותך, בהתאם לתקנון הקרו, תוך 45 יום להודיע  
על רצונך להביא בפני הועדה רופא מטעמך או להומיע בפניה בעצמך.  
על מנת לממש אפשרות זו הינך נדרש להמציא לנו את כל המסמכים הנדרשים כמצויין בערכה להגשת  
ערעור על החלטת הועדה הרפואית. באפשרותך להודיע את הערכה מאתר האינטרנט שלנו שכתובתו:  
[Redacted] או לפנות אל מוקד שירות הלקוחות בטלפון [Redacted]

נציין כי החברה המנהלת בע"מ תישא בשכר טרחתו של הרופא מטעמך וזאת עד לסך של 200 ₪ (לא כולל  
מע"מ) כנגד הצגת חשבונית של הרופא מטעמך בצירוף אשור על ניכוי מס במקור.

באפשרותך לפנות לממונה על פניות הציבור [Redacted]  
כתובת מחלקת פניות הציבור [Redacted]  
למו כן, באפשרותך לפנות ליחידה פניות הציבור במשרד האוצר שוק ההון, ביטוח ותסכון רח' קמ"ן 1  
ירושלים 91950 טלפון לפניות: 3002 - או 12223002 בימים א'-ה' בין השעות 09:00-16:00 מספר פקס:  
02-5695352

תביעה להמשך נכות:

לצורך בדיקת זכאותך להמשך קבלת תשלומי פנסיה לאחר המועד הנייל עליך להמציא מסמכים רפואיים מעודכנים.

תום תקופת הנכות:

לתשומת לבך, בתום תקופת הנכות עליך להסדיר הפקדה עבור הכיסוי הביטוחי על מנת לשמור על זכויותיך בקרו.  
באפשרותך לפנות אל מוקד שירות הלקוחות לקבלת הסבר אודות התהליך בטלפון [Redacted]

לתשומת לבך בצמוד לטופס התביעה שקיבלת צורפו מסי מסמכים:  
1. מערכת הכללים ליישוב תביעות.

[Redacted]



נספת אי - נוסח ימני בוח

לפבוז, (נא לסמן X)



- 
- 
- 
- 
- 
- 

יימני כח לביצוע פעולות בקופת הגמל ולקבלת מידע

אני החתום מטה (להלן: "העמית/המבוטח")

שם + שם משפחה	[Redacted]
מספר תעודת זהות	[Redacted]
בוחרת - תאריך לידה ומין	[Redacted]
בוטאגיד - תאריך ההתאגדות	[Redacted]
מען	[Redacted]

מיפה בואת את סר נבי (להלן: "מיוכה הכח")

שם + שם משפחה	
מספר תעודת זהות	
בוחרת - תאריך לידה ומין	
בוטאגיד - תאריך ההתאגדות	
מען	

להיות מורשה מטעמי, החל ממועד חתימתי על יומו בוח זה, בחשבוניות מספר \_\_\_\_\_ [אם יש מספר קופות גמל - נדרש ימני כח נפרד לכל קופת] בקופת הגמל / קרן הפנסיה / תוכנית הביטוח \_\_\_\_\_ [יש למלא את שם קופת הגמל/קרן הפנסיה/תוכנית הביטוח] ("החשבון") המנוחלים ע"י החברה, בכל הנוגע לביצוע אחת או יותר מהפעולות הבאות (י נא למחוק את המיותר):

משיכות - מלאות או חלקיות, העברות מסלול השקעות, שינוי מסלול ביטוח, שינויים בהיקף הכיסוי הביטוחי, העברות לקופות אחרות, שינוי כעובת, רישום לאתר האינטרנט של החברה ולקבלת מידע (לרבות קבלת מידע אודות מוטבים).

יימני הכח אינו כולל קבלת הלוואה או שינוי מוטבים/נהגים בחשבון.



2. פירוט והנחיות הליך יישוב תביעות שבנדון.  
3. תקופת התיישנות התביעה.

תקופת ההתיישנות להגשת תביעה הינה תקופה בת שבע שנים המתחילה במועד קרות מקרה הביטוח (למען הסך ספק, ככל שמקרה הביטוח הינו מסוג אי כושר אשר מתחדש מידי יום ביומו, יחל מניך שבע השנים מדי יום ביומו וכל עוד מתקיים מקרה הביטוח, ביחס לאותו חיום).  
בהתאם להוראות חוק חוזר ביטוח, במידה ויש לתובע כיסויים ביטוחיים, תקופת ההתיישנות להגשת תביעה הינה תקופה בת שלוש שנים המתחילה במועד קרות מקרה הביטוח.  
ככלל, הגשת התביעה לחברה אינה עוצרת את מרוץ ההתיישנות ורק הגשת תביעה לבית משפט עוצרת את מרוץ ההתיישנות.

לידיעתך - במידה ולא קיבלת לידך את מסמך מערכת הכללים, מסמך פירוט והנחיות הליך יישוב תביעות, ומסמך המפרט את תקופת התיישנות התביעה, ביכולתך להוריד את המסמכים באתר הכותרת - טפסים - ערכה להגשת תביעת נכות/שאיירים.

