



תאריך: 01 ביולי, 2019  
 אסמכתא: 18883046  
 מבלי לפגוע בזכויות  
 ובטענת התיישנות  
 ט.ל.ח.  
 מסמך זה מכיל מידע רגיש



לכבוד

[Redacted Name]

א.ג.ג.

**הנדון: תביעת שארי עמית מספר 9631737**

קרן פנסיה: הראל פנסיה  
 על שם: [Redacted Name]  
 תעודת זהות: [Redacted ID]  
 מקרה מיום: 23/11/2016

הננו משתתפים בצערך על מות ז"ל.  
 מי ייתן ולא תדע/י עוד צער.

נבקש להודיער כי ביום 22/07/2018 התקבלו בחברה המסמכים הנדרשים לביורר התביעה שבנדון.  
 לאחר בחינת זכאותך, תביעתך לקבלת קצבת שארים אושרה החל מתאריך 01/12/2016.

**פרטי השארים ותקופת זכאותם לפנסיה:**

תעודת זהות	שם	קרבה	תאריך לידה	קצבה	מועד תום תקופת הזכאות
[Redacted]	[Redacted]	צאצא	[Redacted]	9,244.77	31/10/2017
[Redacted]	[Redacted]	צאצא	[Redacted]	9,244.77	31/07/2022

בהתאם לתקנון הקרן, הזכאות לקבלת קצבת שארים לאלמן/ה היא לכל ימי חייו/ה וליתומים עד גיל 21.  
 עם הגיעו של היתום לגיל 21 יחולק חלקו בין היתומים הנותרים.

**פרטי חשבון לתשלום הקצבה:**

מוטב: [Redacted] בנק: [Redacted] בסניף: [Redacted] חשבון מספר: [Redacted]  
 מוטב: [Redacted] בנק: [Redacted] בסניף: [Redacted] חשבון מספר: [Redacted]

התשלום הראשון יבוצע עד ה-15 לחודש העוקב ממועד יישוב התביעה שהינו 01 ביולי, 2019.  
 מדי חודש תשלום הקצבה החודשית לחשבונך באמצעות העברה בנקאית עד ליום העסקים השלישי וזאת בשל החודש הקודם.

**הסבר על אופן חישוב קצבת השארים:**

השכר הקובע לחישוב קצבת השארים (ממוצע ההכנסות המבוטחות בהתאם לתקנון הקרן).

השכר הקובע הינו: 18,489.54 ש"ח

שיעור הכיסוי לקצבת שארים (אחוז הכיסוי מתוך השכר הקובע כפי שנקבע בתקנון הקרן בהתאם לגיל ההצטרפות של המנוח, מין ומסלול הביטוח).

שיעור הכיסוי לשארים הינו:

שיעור כיסוי ליתומים: 100%

סכום הפנסיה הינו מכפלת השכר הקובע בשיעור הכיסוי.

בהתאם לאמור לעיל סכום הפנסיה החודשית הינו:



**פנסיה חודשית = שיעור הכיסוי לשאר X שכר קובע**

ובמקרה הנדון:

סכום הפנסיה ליתומים:

18489.54 ש"ח = 15% \* 18,489.54 ש"ח

קצבת השאירים צמודה למדד המחירים לצרכן ותעודכן בשיעור שינוי המדד בהתאם לתקנון הקרן. במועד הכנת המאזן האקטוארי, יעודכנו הקצבאות המשולמות בהתאם לאמור בתקנון הקרן ובחוזר הוראות לניהול הקרן החדשה, חוזר פנסיה 1-3-2017.

בהתאם להוראת הדין בענייני מיסוי, עליך להודיע לקרן הפנסיה בכתב על כל שינוי במצבך המשפחתי.

**זכות השגה על החלטה:**

אם הנך חולק/ת על ההכרעה, באפשרותך לפנות לממונה על פניות הציבור בחברת הראל ביטוח ופנסים, עו"ד אפרת אולברג, פקס 03-7549747. כתובת מחלקת פניות הציבור: חברת הראל ביטוח ופנסים, אבא הלל 3 רמת גן מיקוד 52118.

כמו כן, באפשרותך לפנות ליחידה פניות הציבור במשרד האוצר שוק ההון, ביטוח וחיסכון רחוב קפלן 1 ירושלים 91950, טלפון לפניות: 3002\* או 12223002 בימים א'-ה' בין השעות 16:00-9:00 מספר פקס: 02-5695352 או לחילופין לכל ערכאה שיפוטית המוסמכת לכך.

**בצמוד לטופס התביעה שקיבלת צורפו מספר מסמכים:**

1. מערכת הכללים ליישוב תביעות
  2. פירוט והנחיות הליך יישוב תביעות שבנדון
  3. תקופת התיישנות התביעה
- 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 הראל פנסיה בכתובת [www.harel-pensia.co.il](http://www.harel-pensia.co.il). בשדה החיפוש יש לרשום: "ערכה למימוש זכויות בפנסיית שאירים".

**תקופת ההתיישנות להגשת תביעה:**

ככלל, הגשת תביעה לחברה אינה עוצרת את מרוץ ההתיישנות ורק הגשת תביעה לבית משפט עוצרת את מרוץ ההתיישנות. תקופת ההתיישנות להגשת תביעה הינה תקופה בת שבע שנים המתחילה במועד קרות מקרה הביטוח.

באפשרותך להעביר אלינו טפסים/ מסמכים להמשך טיפול בתביעה באחת מהדרכים הבאות:

דואר אלקטרוני לכתובת: [dimottpds@harel-ins.co.il](mailto:dimottpds@harel-ins.co.il)

פקס: 03-7348575

כתובת: אבא הלל 3, ת"ד 1951, רמת גן 5211802, עבור מחלקת תביעות פנסיה לצורך בירורים נוספים הנך מוזמן לפנות למענה טלפוני בנושא תביעות פנסיה בטלפון 6416\* בין השעות 08:00-14:00

**חשוב:**

אנא דאג לשמור אצלך עותק מצולם של המסמכים הנשלחים למשרדי קרן הפנסיה.

בכבוד רב,

מחלקת תביעות

הראל פנסיה וגמל בע"מ

מכותבים: דוידוף הסדרים/אנגל סימ, דיין דובב כפיר עו"ד