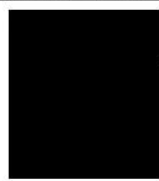


תאריך: 15/10/2024  
מבלי לפגוע בזכויות ובטענת ההתיישנות

לכבוד:  
כפיר דין דובב  
נשלח בפקס: 03-6495040

א.ג.ב.

**הנדון: הודעת תשלום - תביעת אובדן כושר עבודה**



תאריך אירוע:  
תעודת זהות המבוטח:  
שם המבוטח:  
מספר פוליסה/ות:  
מספר תביעה:

בהמשך לטיפולנו בתביעה שבנדון ועל פי בדיקה רפואית שבוצעה לך על ידי מומחים רפואיים מטעמנו, הרינו מתכבדים לפנות אליך כדלקמן:  
תביעתך לאובדן כושר עבודה אושרה עבור התקופה/ות:  
לתקופה מ - 03/12/2023 ועד 31/12/2024 בשיעור של 100.00%.

בהתאם לתנאים הקבועים בפוליסה/ות [REDACTED] נוכח 3 חודשי המתנה. יחד עם זאת, בפוליסה קיים סעיף פרנציזה מדורגת לפיו באם תאושר התביעה לתשלום בגין החודש הרביעי או החמישי או חלק מהם, מתום תקופת ההמתנה, ישולם תוספת פיצוי השווה לסכום תגמולי הביטוח המשולמים בגין כל אחד מהחודשים הרביעי או החמישי או חלק מהם, בהתאמה.

לפיכך, מאחר ותביעתך אושרה לתשלום מיום 03/03/2024 תום תקופת ההמתנה, ועד 31/12/2024, בוצע תשלום נוסף כתוספת לסכום אשר שולם בגין התקופה שמיום 02/03/2024 ועד ליום 03/01/2024. לתשומת ליבך תום תקופת הכיסוי מגדל כושר מש.מורחב עם פרנצ' בפוליסה/ות מס' [REDACTED] חל בתאריך 31/08/2046. סכום הפיצוי החודשי (ברוטו) בפוליסה/ות במקרה של אובדן כושר עבודה בשיעור 100% הוא: 46,296.04 ₪ צמוד למדד מחירים לצרכן לתאריך 15/10/2024.

לידיעתך, התשלום החודשי צמוד למדד המחירים לצרכן ב- 24 חודשי התשלום הראשונים. בפוליסה/ות בהן נקבע כי הפיצוי החודשי החל מהתשלום ה- 25 יהיה תלוי תשואה, התשלום יהיה צמוד למסלול השקעה כללי. על אף האמור בפוליסה/ות המוכרות כקופת גמל, יהיה התשלום תלוי תשואה צמוד למסלול השקעה בסיסי למקבלי קצבה. תשלומי השחרור יופקדו לפוליסה כשהם צמודים למדד.

**תשלומי השחרור יופקדו לפוליסה כשהם צמודים למדד.  
על פי בקשתך תגמולי הביטוח יופקדו לחשבון הבנק שפרטיו להלן:**



סך של 460,182.64 ₪ ברוטו בגין התקופה מתאריך 03/01/2024 עד תאריך 31/10/2024 יופקד במהלך הימים הקרובים. התשלומים בגין התקופה העתידית מתאריך 01/11/2024 ועד לתאריך 31/12/2024 יופקדו לחשבון בסמוך ל-10 בכל חודש.

נבקשך להעביר לחברתנו אישור מס לשנת המס - 2024, מצורפת בזאת הפניה לפקיד שומה. התקופה המרבית לקבלת פיצוי אובדן כושר עבודה, כל עוד הינך ממלא אחר הגדרת אובדן כושר עבודה, הינה תום תקופת כיסוי

ח.ל.ט

המכתב מנוסח בלשון זכר מטעמי נוחות בלבד ומיועד לנשים ולגברים כאחד.

ביטוחי בדף פרטי הביטוח ובמכתבנו הנ"ל.

מסכום התשלום ברוטו, כפי שמפורט במכתבנו זה נוכח מיסים כדון, דוח מפורט הכולל, בין היתר פירוט ניכוי המיסים, ישלח לכתובתך תוך חודש ימים מהיום.

חברת הביטוח רשאית לבחון מחדש את זכאותך לקבלת תגמולי ביטוח בהתאם לתנאי הפוליסה/ות, ובלבד שבחינה כאמור תיערך בשל מידע רלוונטי חדש אודות שינוי מצבך הרפואי. לא תבוצע בחינה מחודשת בטרם חלפו 60 יום מההחלטה האחרונה. הקטנה או הפסקה של תגמולי ביטוח תיעשה בהתאם לכללים שנקבעו לך בפוליסה/ות ולאחר מתן הודעת שינוי לפחות 15 ימים מראש.

סמוך לפני תום התקופה שאושרה, ובמידה ותהיה באובדן כושר עבודה, עליך להמציא לחברתנו טופס בקשה לבדיקת זכאות לחידוש תשלומים, מסמכים רפואיים עדכניים מרופא מומחה מטפל ו/או להיבדק על ידי מומחה מטעם חברתנו על מנת לקבוע אם הנך זכאי לתשלומים כלשהם נוספים.

**המועד בו היו בידנו מלוא המידע והמסמכים הדרושים לביורר חבותנו הוא: 30/09/2024.**

לצורך טיפול מהיר ויעיל, את תאום המס וטופס 101 יש לשלוח לכתובת מייל [gimla101@migdal.co.il](mailto:gimla101@migdal.co.il)

לידיעתך, באפשרותך לבחון קיומם של מוצרי ביטוח נוספים על שמך באתר האינטרנט המרכזי לאיתור מוצרי ביטוח ("הר הביטוח") בכתובת <https://harb.cma.gov.il>

#### **השגה וערעור**

תשומת ליבך מופנית לכך כי בהתאם להוראות הדין, אם החלטת חברתנו בתביעה זו איננה מקובלת עליך, עומדת בפניך הזכות להשיג על ההחלטה בפני הגורמים הבאים:

#### **א. מנהל התביעות בחברתנו:**

בפנייה יפורט: שם מלא, מספר זהות, מספר תביעה, והנימוקים להשגותיך בקשר עם ההחלטה.

- דואר אלקטרוני לכתובת: [haimtviot@migdal.co.il](mailto:haimtviot@migdal.co.il)
- אתר האינטרנט בכתובת: [www.migdal.co.il](http://www.migdal.co.il) באמצעות בחירה באפשרות "צור קשר" <תביעות> חיים ובריאות <תביעות חיים>.
- דואר ישראל לכתובת המופיעה מטה עבור תביעות חיים.
- הנך רשאי לצרף להשגתך חוות דעת של מומחה מטעמך ככל שאתה מוצא לנכון.

#### **ב. הממונה על פניות הציבור של החברה באחת מהדרכים הבאות:**

- דואר אלקטרוני לכתובת: [tlunot@migdal.co.il](mailto:tlunot@migdal.co.il)
- פקס למספר: 03-5637882
- אתר האינטרנט בכתובת: [www.migdal.co.il](http://www.migdal.co.il) באמצעות בחירה באפשרות "צור קשר" <נציב תלונות הציבור>.
- דואר ישראל לכתובת: מגדל חברה לביטוח בע"מ, לידי הממונה על פניות הציבור, ת.ד. 3063 קריית אריה פתח תקווה, מיקוד 4951106.

#### **ג. ערכאה שיפוטית; הממונה על שוק ההון, ביטחון וחסכון במשרד האוצר או גורמים נוספים אחרים.**

#### **ד. השגה במקרים של דחייה מסיבה רפואית בלבד**

על פי חוזר יישוב תביעות א.כ.ע, שנכנס לתוקף ביום 1.9.21, לגבי כל תביעה שהתקבלה לראשונה החל ממועד זה ואילך, קיימת זכות השגה לוועדה רפואית במקרים של דחייה מסיבה רפואית בלבד.

זכותך לערער על חוות הדעת הרפואית/ות בפני ועדה רפואית, בתוך 90 ימי עסקים ממועד הכרעת החברה בתביעה.

ח.ל.ט

המכתב מנוסח בלשון זכר מטעמי נוחות בלבד ומיועד לנשים ולגברים כאחד.

כל הדרכים ליצור איתנו קשר

כתובת למשלוח דואר: מגדל חברה לביטוח בע"מ, ת.ד. 3063 קריית אריה, פתח תקווה, מיקוד 4951106

03-9201010  
מוקד טלפוני



054-9201028  
Whatsapp



סוכן הביטוח  
שלך



באפליקציית מגדל  
App Store / Google Play



[migdal.co.il](http://migdal.co.il)



זכותך להתייצב בפני הועדה הרפואית ולמנות רופא מטעמך שחברת הביטוח תישא בעלויות העסקתו בסכום שייקבע על ידה ושלא יפחת מתקרת התשלום המשולמת לרופא בועדה הרפואית או עלות העסקת הרופא מטעמך, הנמוך מבניהם. ככל שתחלוק על קביעת הועדה הרפואית הנך זכאי להגיש ערעור לועדה הרפואית לערעורים תוך 90 ימי עסקים ממועד הודעת החברה על החלטת הועדה הרפואית.

**התיישנות:**

ברצוננו להביא לידיעתך כי בהתאם לסעיף 31 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א 1981, תקופת ההתיישנות של תביעה לתגמולי ביטוח הינה 3 שנים לאחר שקרה מקרה הביטוח.

הייתה עילת התביעה נכות שנגרמה למבוטח ממחלה או מתאונה, תמנה תקופת ההתיישנות מיום שקמה למבוטח זכות לתבוע תגמולי ביטוח לפי תנאי חוזה הביטוח, (זאת לגבי תביעות שטרם התיישנו נכון ליום 24.3.2014).

ברצוננו להדגיש כי ככלל, הגשת התביעה לחברתנו אינה עוצרת את מרוץ ההתיישנות וכי רק תביעה לבית משפט עוצרת את מרוץ ההתיישנות.

בעניינך, מקרה הביטוח אירע ביום **03/12/2023**.

לשירותך בכל עת,  
תביעות חיסכון ארוך טווח ובריאות

ח.ל.ט

המכתב מנוסח בלשון זכר מטעמי נוחות בלבד ומיועד לנשים ולגברים כאחד.

כתובת למשלוח דואר: מגדל חברה לביטוח  
בע"מ, תד 3063 קרית אריה, פתח תקווה,  
מיקוד 4951106

03-9201010  
מוקד טלפוני

054-9201028  
Whatsapp



סוכן הביטוח  
שלך



באפליקציית מגדל  
App Store / Google Play



migdal.co.il

