

הנדון: פרוט מידע ומסמכים

על מנת לאפשר לנו לטפל בה בצורה מקצועית ויעילה, נבקשך לפעול על פי ההנחיות המצוינות מטה.

מה עליי לעשות?

עליך למלא את טופס ההודעה המצורף ולהעבירו אלינו בצירוף המסמכים המפורטים בהמשך.

אילו מסמכים עליי לצרף?

- טופס הודעה מלא וחתום, יש למלא בטופס ההודעה את פרטי חשבון הבנק לצורך ביצוע העברה בנקאית, ולצרף צילום המחאה של התובע או אישור מהבנק על "בעלות על החשבון".
- תדפיס סיכום מידע רפואי מרופא/ת המשפחה (היסטוריית אבחנות).
- העתק ממכתב הפיטורין.
- אישור לשכת התעסוקה על תקופת התייצבותך בלשכה במטרה למצוא עבודה, וכי לא הוצעה לך עבודה כאמור.
- אישור על ביצוע תשלומי ההלוואה לבנק (במידה ויידרש).

לאן עליי לשלוח את המסמכים?

- ניתן "להעלות" את המסמכים באמצעות "האזור האישי" באתר החברה: www.aig.co.il/t/5b6G09
- ניתן את המסמכים לכתובת לשלוח דואר אלקטרוני: claims.doc@aig.co.il
- ניתן לשלוח את המסמכים לפקס: 03-9272442.

יש לציין על גבי כל אחד מהמסמכים את מס' התביעה כפי שמופיע בראש מכתב זה.



השלמת מסמכים - אבטלה (ביטוח חיים ומשכנתא)

איך אדע שהמסמכים התקבלו בחברה?

המסמכים יסרקו תוך יום עבודה ממועד קבלתם בחברה. בסיום פעולת הסריקה תשלח אליך הודעת טקסט (SMS) המאשרת את קבלתם.

מהו המשך התהליך?

לאחר שיתקבלו בחברתנו טופס הודעה והמסמכים שנדרשת להעביר, זכאותך לכיסוי ביטוחי תבחן על ידנו בכפוף לתנאי הפוליסה והגדרותיה. במידת הצורך ובהתאם לנסיבות האירוע, תישקל העברת התביעה לבדיקת מומחה לבירור נסיבות האירוע והערכת הנזקים ו/או מומחה נוסף לצורך מתן חוות דעתו. זכותך להיות מיוצג או להיוועץ במומחה מטעמך במהלך בירור התביעה בעזרת המומחה.

במידה והכל ברור ותקין:

נאשר זכאותך לתשלום לפי צוי בהתאם לתנאי הפוליסה.

במידה וידרשו הבהרות ו/או מסמכים נוספים:

יישלח אליך מכתב בקשה להבהרות ו/או למסמכים נוספים, ככל שיהיה צורך בהם.

במידה ויתברר שאינך זכאי לכיסוי/תשלום בהתאם לתנאי הפוליסה:

ישלח אליך מכתב עם פירוט הסיבות שבגללן אינך זכאי לכיסוי או תשלום.

בכל מקרה, תשובה בכתב תשלח אליך תוך 30 ימים ממועד קבלת כל המסמכים.

בכל עת ניתן לפנות אלינו לבירור/מבדואר אלקטרוני : claims@aig.co.il

על מנת למצות את זכויותיך ולבחון הגשת תביעה גם בפוליסות נוספות בחברתנו, אנו מפנים אותך לאזור האישי באתר החברה, בכתובת בו תוכל לצפות בכל הפוליסות שלך : www.aig.co.il/t/3UUE1 . וכן, לאתר המרכזי לאיתור מוצרי הביטוח שכתובתו harb.cma.gov.il

הנך מוזמן לפנות לאתר החברה www.aig.co.il בכל עת, לצורך עיון במערכת הכללים של החברה לברור ויישוב תביעות וטיפול בפניות הציבור.

בברכה,

מחלקת תביעות

איי.איי.ג'י ישראל חברה לביטוח בע"מ

לידיעתך, הודעות בדבר מהלך ברור התביעה ותוצאותיה, נשלחות בדרך כלל באמצעות דואר אלקטרוני. במידה וברצונך לשנות את האופן בו תשלחנה ההודעות כאמור, יש ליצור קשר עם מוקד התביעות במספר: 03-9272300.

מס' פוליסה מס' תביעה

בעל הפוליסה

שם פרטי שם משפחה מס' זהות

כתובת מגורים

טל' בבית טל' עבודה טל' נייד

תובע

שם פרטי שם משפחה מס' זהות

כתובת מגורים

טל' בבית טל' עבודה טל' נייד

עיסוק/מקצוע שם מקום העבודה כתובת

תאריך תחילת עבודה

ארוע

תאריך פיטורין סיבת פיטורין התחלת רישום בלשכת תעסוקה

האם נמצאה לך תעסוקה כלשהי שסירבת לה (פרט)?

האם מקבל קיצבה עקב הפרישה מהמעביד או מקופת גמל (פרט)?

האם יש קירבה משפחתית/ כלכלית בינך לבין המעסיק (פרט)?

האם צפויים להתקבל תגמולים מן הגופים הבאים בעקבות תביעה זו?

מבטח אחר כן לא במידה וכן :

שם חברת הביטוח מס' פוליסה מס' תביעה

המוסד לביטוח לאומי? כן לא

במידה וכן מס' תביעה:

מוסדות אחרים/רשויות אחרות? כן לא

פירוט:

אנא אשר באמצעות חתימתך את נכונות הפרטים בשאלון זה, על מנת שנוכל להבטיח כי הטיפול בתביעה יהיה מדויק ויעיל.

אני, (שם מלא) מאשר בזה כי כל הפרטים המופיעים בטופס זה הינם נכונים ומדויקים

חתימה תאריך