

## הנדון: פרוט מידע ומסמכים

שלום רב,

פנייתך שבנדון התקבלה במחלקת התביעות של חברתנו. 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".
- טופס ויתור על סודיות (מצ"ב) – חתום על ידך ועל ידי עד לחתימה שהינו רופא או עו"ד (במידה ויידרש).
- כל המסמכים רפואיים רלוונטיים הנוגעים לאירוע הנדון (לדוג': ממצאי בדיקות/ביקורות וכדו').
- תדפיס סיכום מידע רפואי מרופא/ת המשפחה (היסטוריית אבחנות).
- מסמכים מהמוסד לביטוח לאומי הנוגעים לאירוע הנדון (במידה ויש).

### לאן עליי לשלוח את המסמכים?

- ניתן "להעלות" את המסמכים באמצעות "האזור האישי" באתר החברה: [www.aig.co.il/t/5b6G09](http://www.aig.co.il/t/5b6G09)
- ניתן את המסמכים לכתובת לשלוח דואר אלקטרוני: [claims.doc@aig.co.il](mailto: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 - נכות ומחלות קשות (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. במידת הצורך תתבקש להיבדק על ידי מומחה מטעמנו לצורך בחינת הנזק הנטען.

**במידה והכל ברור ותקין:**

נאשר זכאותך לתשלום לפי ציוי 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 לבירורים בדואר אלקטרוני : [claims@aig.co.il](mailto: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](http://www.aig.co.il/t/3UUE1) . וכן, לאתר המרכזי לאיתור מוצרי הביטוח שכתובתו [harb.cma.gov.il](http://harb.cma.gov.il)

הנך מוזמן לפנות לאתר החברה [www.aig.co.il](http://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



## נכות ומחלות קשות (ביטוח חיים)

מס' פוליסה  מס' תביעה

**בעל הפוליסה**

שם פרטי  שם משפחה  מס' ת.ז.

כתובת מגורים  אימייל

טל' בבית  טל' עבודה  טל' נייד

מספר חשבון בנק  מספר סניף  שם הבנק

**תובע**

שם פרטי  שם משפחה  מס' ת.ז.

כתובת מגורים  אימייל

טל' בבית  טל' עבודה  טל' נייד

עיסוק/מקצוע  שם מקום העבודה  כתובת

תאריך גילוי המחלה  האבחנה הרפואית  המוסד הרפואי בו אובחנה המחלה

שמות המוסדות הרפואיים בהם טופל בעקבות המחלה:

שמות הרופאים שטיפלו בנפגע:

**אשפוז**

המוסדות בהם אושפז התובע (יש לצרף אישורים)

שם המוסד  מתאריך  עד תאריך

שם המוסד  מתאריך  עד תאריך

שם המוסד  מתאריך  עד תאריך

**אובדן כושר עבודה (יש לצרף אישורים)**

מתאריך  עד תאריך

מתאריך  עד תאריך

מתאריך  עד תאריך

