

נתחום בבי"ח רפואי בישראל

יש למלא ולהעביר אליו בנסיבות הדואר או הפקס את טופס בקשה לאישור ולתיום ניתוח בטופס זה 3 חלקים:
א. חלק א', הכלול את פרטיה המבוטח, עליך למלאו בעצמך - אנא מלא בו את כל הפרטים המבוקשים בקfidah, לשם שיפור וייעול הטיפול בפנייתך.
ב. חלק ב', נועד למילוי על ידי הרופא המקצועי הקבוע בкоп"ח (רופא מקצועי המטפל בר' בקשר עם הבעיה הרפואית הקשורה לניתוח, כגון אורתופד, רופא נשים, רופא עיניים וכו'), בהעדר רופא מקצועי, יש למלא הטופס על ידי רופא משפחה או רופא ילדים.
ג. חלק ג', שנועד למילוי על ידי הרופא המתמח שצפוי לבצע את הניתוח.

נתחום שבוצעו בבי"ח רפואי באמצעות הביטוח המשלים (כללית מושלם/פלטינום, מכבי זהב, לאומי זהב, מאוחדת עדיף ומأוחדת שייא)
ו/נתחום שבוצעו בבי"ח ציבורי באמצעות קופ"ח/ביטוח משלים

יש למלא ולהעביר אליו בנסיבות הדואר או הפקס את טופס בקשה לאישור ולתיום ניתוח לאחר שמילאו בו חלקים א' ו-ב' בלבד כדלהלן:
א. חלק א', הכלול את פרטיה המבוטח, עליך למלאו בעצמך - אנא מלא בו את כל הפרטים המבוקשים בקfidah, לשם שיפור וייעול הטיפול בפנייתך.
ב. חלק ב', שנועד למילוי על ידי הרופא המקצועי הקבוע בкоп"ח (רופא מקצועי המטפל בר' בקשר עם הבעיה הרפואית הקשורה לניתוח, כגון אורתופד, רופא נשים, רופא עיניים וכו'), בהעדר רופא מקצועי, יש למלא הטופס על ידי רופא משפחה או רופא ילדים.

ג. סיכום שחזור/גילון ניתוח.

ד. במידת ושולמה עליך השתפות עצמית יש להעביר קבלה.

ה. הערה: בנסיבות לילדים בגלאי 0-12 יש לצרף מכתב תולדות מחלת מרופא הילדים המטפל בלבד באופן קבוע.

השתלות, טיפולים מיוחדים ונתחום בחו"ל

על פי הpolloסה, הנך מחויב לפנות אליו בטרם ביצוע השתלה או ניתוח בחו"ל ואף בטרם יצירת קשר עם גורם כלשהו בחו"ל, שכן פניה כאמור היא תנאי לצורך על פי הpolloסה.

בשלב הראשון עליך למלא ולהעביר אליו בנסיבות הדואר או הפקס את טופס **تبיעה להחזר הוצאות/פיקז'**, שבו יש למלא את שני החלקים הראשונים.
א. חלק א', הכלול את פרטיה המבוטח, עליך למלאו בעצמך - אנא מלא בו את כל הפרטים המבוקשים בקfidah, לשם שיפור וייעול הטיפול בפנייתך.
ב. חלק ב', שנועד למילוי על ידי הרופא המקצועי הקבוע בкоп"ח (רופא מקצועי המטפל בר' בקשר עם הבעיה הרפואית הקשורה לניתוח, כגון אורתופד, רופא נשים, רופא עיניים וכו'), בהעדר רופא מקצועי, יש למלא הטופס על ידי רופא משפחה או רופא ילדים.

ג. מושם רופאיים המפרטים מהו ניתוח/טיפול מיוחד מוחיד בחו"ל מבקש לבצעם.

במקרה של טיפול מיוחד מוחיד בחו"ל - חוות דעת של מומחה רפואי בתחום הרלכני, הקובע כי ניתוח/טיפול עונה להגדרת "טיפול מיוחד בחו"ל" בpolloסה שברשותך.

תרומות - החזר הוצאות/אישור מראש

עליך למלא ולהעביר אליו בנסיבות הדואר או הפקס את טופס **تبיעה להחזר הוצאות תרופות בלבד**, שבו יש למלא את שני החלקים הראשונים.
א. חלק א', הכלול את פרטיה המבוטח, עליך למלאו בעצמך - אנא מלא בו את כל הפרטים המבוקשים בקfidah, לשם שיפור וייעול הטיפול בפנייתך.
ב. חלק ב', שנועד למילוי על ידי הרופא המקצועי הקבוע בкоп"ח (רופא מקצועי המטפל בר' בקשר עם הבעיה הרפואית הקשורה לניתוח, כגון אורתופד, רופא נשים, רופא עיניים וכו'), בהעדר רופא מקצועי, יש למלא הטופס על ידי רופא משפחה או רופא ילדים.

ג. מושם רופאי חזודי.

ד. במקרה של החזר הוצאות יש לצרף קבלות מקוריות בגין התשלום עבור רכישת התרופות.

טיפולים אמבולטוריים/רפואה מתקדמת

השירותים הרפואיים האmbולטוריים (שלא בעת אשפוז) המкосים בpolloסה כוללים CISCOMים שונים. הליך הגשת התביעה והטיפול בה דומים לגבי כל השירותים הללו, למעט שירותי קלינים.

עליך למלא ולהעביר אליו בנסיבות הדואר את טופס **تبיעה להחזר הוצאות/פיקז'**, שבו יש למלא את שני החלקים הראשונים.
א. חלק א', הכלול את פרטיה המבוטח, עליך למלאו בעצמך - אנא מלא בו את כל הפרטים המבוקשים בקfidah, לשם שיפור וייעול הטיפול בפנייתך.
ב. חלק ב', שנועד למילוי על ידי הרופא המקצועי הקבוע בкоп"ח (רופא מקצועי המטפל בר' בקשר עם הבעיה הרפואית הקשורה לניתוח, כגון אורתופד, רופא נשים, רופא עיניים וכו'), בהעדר רופא מקצועי, יש למלא הטופס על ידי רופא משפחה או רופא ילדים.

ג. לטופס עליך לצרף קבלות/קבילות מקוריות בגין התשלום עבור השירות שניתן (חוות דעת רפואי, בדיקה, טיפולים וכו').

הערות:

■ **לידיעתך** - יתכן והין זכאי להחזר בגין התייעצות באמצעות הביטוח המשלים שברשותך. מציין זכאות זו בנוסף לתקירה בpolloסה תאפשר לך לקבל החזר גבה יותר. במידת והין בוחר בדרך זו עליך לשלווח העתק קבלה ואישור השב"ן על גובה החזר.

■ **בטיפול הפריה חזק גופית** יש לצרף צילום ת"ז שהווה סימוכין לכך שיש לך 2 ילדים לפני הטיפול.

■ **ניתוח שנים** - הטיפולים המאושרים לרוב על פי תנאי הpolloסה הינם הקצאות שורשים, עקייה כירורגית, ניתוח מטלית וכירית חניכיים. בכל הנוגע לנתחומי שנים, רצוי להתקשר למועד שירות הליקות לפני ביצוע הטיפול כדי לוודא שהpolloסה אמונה מכסה הניתוח/הטיפול המבוקש. על רופא השנהים למלא **"טופס תביעה שנים"**, אותו יש לקבל באמצעות מוקד השירות של חברותנו. רצוי שתופס זה ישלח על ידי רופא השנהים או על ידו, לאישורנו המוקדם לפני ביצוע ניתוח/טיפול.

■ **בדיקות הרינו/רפואה מתקדמת** (למעט מחלפי ניתוח) - אין צורך במילוי חלק ב' של טופס התביעה.

■ **למען הסר ספק התנאים הקובעים ומהמחייבים הינם תנאי הpolloסה.**

בברכה,

אגף תביעות בריאות וחו"ל

הראל חברה לביטוח

- אגף תביעות בריאות וחו"ל מס' פקס: 03-7348166 .tvbriut@harel-ins.co.il
 - למשלוח בדואר: רח'ABA היל 3, ת"ד 1951, רמת גן, מיקוד 5211802.
 - מענה ממוחשב 24 שעות ביום להזמנה לדיקת קבלת מסמכים - 070-870-700-1.
- השירות נתן 3 שעות לאחר שליחת הטופס. עדכון לאחר שעה 15:00 יבוצע המחרת.

חלק א' - למילוי בידי המבוטח

erbottach, על מנת לסייע לנו לטפל בתביעתך ותת לך שירות יעיל ומהיר, נודה לך אם תdag למלא הפרטים בטופס זה בכל פניה. בטופס שלושה חלקים אשר ימולאו על-ידי שלושה גורמים שונים: חלק א' - נועד למילוי בידי המבוטח, חלק ב' - למילוי בידי הרופא המתפל חלק ג' - למילוי בידי המתאים בלבד.

אם המבוטח קטין, ימלא את הטופס אחד מהורי, אך יחתמו שני ההורים. אנא קחו בכל פניה לרופא המתפל או המקיים, את הטופס הזה ובקשו מהם למלא את החלק המתאים בלבד.

טופס זה אינו מהווה התחייבות לתשלום הניתוח /או הכרה בזכאות המבוטח לתשלום כלשהו. יש לצרף לטופס זה מסמכים רפואיים כולל תולדות מחלת, סיכומי מחלת או תעוזות חדר מין אם קיימים, חשבונות/קבלות מקורות וכל מסמך נדרש לטיפול בתביעה.

א פרטי המבוטח

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	תאריך לידה	מספר הפליטה
רחוב	מספר בית	מספר פקס	מיקוד	
שם מקום העבודה	מספר טלפון בעבודה	מספר טלפון בית	מספר טלפון סלולרי	
שם מקום העבודה של בן/בת הזוג	מספר טלפון בעבודה	מספר טלפון בית	מספר טלפון סלולרי	
שם קופת החולים	כתובת	סניף	דואר אלקטרוני	E-Mail
שם רופא המשפחה המתפל				

פרטי האישים הנזכרים לעיל, הינם הפרטים הנכונים והמעודכנים ובאים למקום כל עדכון קודם.
הנני מורה בזאת להראל לעדכן את פרטי האישים בפוליטת הבריאות, בהתחשב במידע המעודכן שמסרתי לעיל.



תאריך: חתימת המבוטח:

לידעה - במידה ולא אישר עדכון הפרטים, תעשה הראל שימוש בפרטים מעלה רק בקשר עם התביעה הנוכחית.

ב ביטוח בריאות נוספים

האם הגשת או בכוונתך להגיש תביעה למוסד לביטוח לאומי?	<input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן, פרט
האם הגשת או בכוונתך להגיש תביעה לגורם כלשהו אחר?	<input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן, פרט
אם יש לך ביטוח משלים בקופת חולים?	<input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן, מסווג
האם יש לך ביטוח משלים אחר?	<input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן, בחברת
האם יש לך ביטוח כלשהו במקום העבודה?	<input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן, בחברת

ג פירוט התביעה

□ בקשה לפיצוי בגין ניתוח שבוצע בבית חולים ציבורי או בבית חולים רפואי במימון קופת-חולמים או הביטוח המשלים. (ኖסף על דוח הרופא שבטופס זה יש לצרף דוח ניתוח בגין הנition שפותע)
□ בקשה לפיצוי בגין מחלת קשה/מוות/אובדן כושר עבודה כתוצאה מניתוח וכדומה.

□ בקשה להחזר הוצאות רפואיות - יש לצרף קבלות וحسابות מקורות בלבד (העתקים לא יושרו) - פירוט:

פרטי ההוצאה (התיעצות עם רופא, בדיקה, פיזיותרפיה, תרופות וכו')	סכום בש"ח	תאריך

לקבלת התשלום לחשבון הבנק, נא מלא את הפרטים.

תשומת לך - אם תביעתך לפיזי/הוחר כספי הינה מעל 5,000 ש"ח יש לצרף צילום שיק או אישור הבנק על פרטי החשבון.

בבנק שם הסניף מס' הסניף מס' חשבון.

במידה וה蛮וטב הינו קטן יש להזכיר מכתב חתום על ידי שני ההורים שבו יציין אוף התשלום הנדרש ופרטי המוטבים בצייר צילום תעודות הזהות של המוטבים.

צחירת המבוטה

אני/נו החתום/ים מטה, נזהר/ים בזה רשות לкопת חוליות או למוסדות הרפאים או לצה"ל, וכן לכל הרופאים, המוסדות הרפואיים ובתי-חוליות אחרים, למיל"ל או למשרד הביטחון או לכל חברה ביתוח או לכל מוסד וורם אחר ככל שהדבר דרוש לבירור הנסיבות והחוויות המוקנות על-פי הפסיכה, למסור להראל חברה לביטוח בע"מ או לשוחיה, עובדיה וכל מי מטעמה (להלן "המבקש"), את כל הפרטים ללא יצא מין הכלול ובצורה שתידרש על ידי המבקש/ים על מנת בראות/נו או על כל מחלת שחלית/נו בה בעבר או שאני/נו חוליה/ים בה כתה ו/או שא/נכחיה בה בעtid ו/או משחרר/ים אתכם מחובת שמירה על סודיות זו כלפי ה"מבקש" ו/או ייעץ הביטוח. כתוב יותר זה מחייב את עזבוני/נו ובאי כוח/נו החוקים וכל מי שבוא במקומי/נו. כתוב יותר זה יכול גם על ידי/נו הקטינים.

ניתנת בזו הזכות לחברת החזרים ולשובב את התביעה נגד כל צד שלישי שיש לו מחיבות לכיסוי התביעה הנ"ל או חלקה. אני החתום מטה מצהיר בזאת שתשובתי על השאלות הנ"ל הן נכונות ושלמות.



תאריך: שם+שם משפחה: מס' זהות: חתימת המבוטה:

הנני ממנה את סוכן הביטוח מ/or/גב' לטפל בשמי ועבורי בכל הקשור לתביעה זו ובכלל זאת להגיש ל"הראל" ולקבל מ"הראל" את כל התכניות ו/או המסמכים הקשורים לתביעה ולשימוש כלשהו לכל דבר ועניין הנוגע לתביעה זו בלבד.



תאריך: שם+שם המשפחה: מס' זהות: חתימת המבוטה:

הסכמה לשימוש בדוא"

אני מסכים כי בכל מקום בו מכוח החוק או הפלישות שיש לי בקבוצת הראל, נדרשת החברה, או מי מטעמה, להזכיר למolute מידע או מסמך בכתב, תהיה לחברת או למי מטעמה אפשרות להבהיר אליו את המידע או המסמך בדואר אלקטרוני לכתובה האי-מייל שנרשמה על ידי בטופס זה, במקומות בדואר, אף אם הוא כולל "מידע רגיש" כהגדרתו בחוק הגנת הפרטויות. לפיכך, אפשרות פתיחת הדואר האלקטרוני תהיה על ידי בלבד וזאת באמצעות סיסמה אישית שלי.



תאריך: שם+שם המשפחה: מס' זהות: חתימת המבוטה:

- אגף תביעות בריאות וחו"ל מס' פקס: 03-7348166 .tvbriut@harel-ins.co.il
- לשלוח בדואר: רח' אבא הלל 3, ת"ד 1951, רמת גן, מיקוד 5211802.
- מענה ממוצע 24 שעות ביממה לצורך בדיקת קבלת מסמכים - 870-702-700-1.
- השירות נתן 3 שעות לאחר שליחת הטופס. עדכון לאחר שעה 15:00 יבוצע למחמתה.

חלק ב' - למיili בידי רופא מקצועני מטפל

רופא נכבד,

על מנת להקל על הטיפול בפניית המבוטח, אנא ענה על כל השאלות שלහן.

חלק זה ימולא על ידי רופא מקצועי המטפל במבוטח, וביעדר רופא מקצועי מטפל, ימולא על ידי רופא משפחה/ילדים.

א פרטי הרופא

שם המשפחה	שם רפואי	מספר טלפון סלולרי	ההתמחות	מספר טלפון	שם המשפחה
רחוב	מספר בית	מספר פקס	יישוב	מיקוד	שם המשפחה

ב פרטי המבוטח

שם המשפחה	שם רפואי	מספר זהות	מספר זיהוי	שם רפואי	שם המשפחה

ג טיפול במבוטח

מזהיר	מחלה וליקויים מהם סובל המבוטח	הטיפולים החל מתאריך	
		תאריך	חודש

ד האבחנה

הביקורת הקיימת	התלונות/הסימנים למחללה הקיימת התחלו בתאריך-	הביקורת בתיפולו בנוגע לאבחנה זו החל מתאריך-
אם האבחנה והتلונה הנוכחיות הן תוצאה של:	▢ תאונת עבודה	▢ תאונת דרכים
אם כן, פרט		



חתימת הרופא וחותמתו:

תאריך:

בהתאם להוראות חז"ר גופים מוסדים 5-9-2011, מפורטת להלן מערכת הכללים לבירור ויישוב תביעות בהראל חברה לביטוח בע"מ (להלן "הראל"). אם ברצונך לקבל העתק מערכת הכללים זו, יש באפשרות לפנות לשם כך אל אגף השירות בהראל טלפוני מס' 2735 או להדפס אותה ישירות מאתר האינטרנט של החברה (להלן: "אתר האינטרנט").

הראל תפעל בכל הקשור לבירור ויישוב תביעות ולטיפול בפניות הציבור על פי האמור במערכת הכללים זו, כמפורט להלן:

א. הגדרות

במערכת כללים זו ייוו למושגים הבאים הגדרות כדלקמן:

1. **יום/ימים** - ימי עסקים שאינם כללים יומי שישי, ימי שבת, ערבי חג, חג ומועד ישראל.
2. **תביעה** - דרישת מהראל למימוש זכויות לפי תנאי פוליטיסטים או לפי הוראות הדין הרלבנטיות למימוש זכויות כאמור.
3. **תובע** - מי שהציג התביעה להראל, למעט גוף מוסדי ולמעט מי שהטיב במוסגרת עסקית נזק שנגרם לאחר ובא בתביעה לפני הראל להפרע את התבטת הנזק כאמור.
4. **מומחה** - בין אם הוא עובד של הראל ובין אם לאו, ובין אם הוא נפגש עם התובע ובין אם לאו, כגון שמאו או מומחה רפואי, אך לפחות ייעץ משפטו ולמעט ועדת רפואית בקרן פנסיה הפעולת מתוקף התקנון.

ב. תחוללה

מערכת כללים זו חלה על ענפי הביטוח הבאים:

1. **ביטוח פנסיה** - לגבי סיכון נכות וממות בלבד;
2. **ביטוח חיים** - לגבי סיכון אבדן כושר עבודה וрисק מוות בלבד;
3. **ביטוח פנסי תאונות אישיות**;
4. **ביטוח מפני מחילות ואשפוז**, למעט ביטוח שניים ולמעט ביטוח בריאות המועד למתן כסוי ביטוח לשוהים זרים בישראל - וזאת לעניין קבלת שירותים במישרין מספק השירות הרפואי ובלא מעורבות של המבטיח;
5. **ביטוח לפיקודת ביטוח רכב מנועי** (נוסח חדש), התש"ל - 1970 (להלן "הפקודה") ביטוח רכב מנועי - רכוש (עצמי וצד שלישי);
6. **ביטוח מקיף לדירות**;
7. **ביטוח מטען, תאונות, מחילות ואשפוז בסיסיות לחוץ לארץ**.

***מערכת כללים זו לא תחול על תביעות לתשלום בגין נזק עצמי בביטוח רכב מנועי - רכוש או בביטוח מקיף דירות, של תובע שבבעלותו לפחות 40 כלי רכב או דירות ואשר בעת כריתת חוזה הביטוח יותר על תחוללה באופן מפורש.

ג. מועד תחילה

תחילהה של מערכת כללים זו ביום 1/6/2011.

על אף האמור לעיל, תחילתה של מערכת הכללים לגבי ביטוח פיקודת לפיקודת ביטוח רכב מנועי (נוסח חדש), התש"ל - 1970 וביטוח צד שלישי במסגרת ביטוח מקיף דירות 3/3/2012.

מערכת הכללים תחול על התביעה שהוגשה לאחר המועדים הנקבעים לעיל.

מערכת הכללים לא תחול על שירותי שמעניק ספק שירות במישרין למבוטה בהתאם לכטב שירות, אם המבטיח אינו מעורב ביישוב התביעה.

ד. מסמכים ומידע בבירור התביעה

1. עם קבלת פניה הקשורה להגשת התביעה אל הראל או למי מטעמה, ימסרו לפונה בהקדם האפשרי המסמכים המפורטים להלן:
 - (1) העתק המערכת כללים זו;
 - (2) מסמך המפרט את הליך בירור התביעה וишובה;
- (3) הנחיות בדבר אופן הפעולה הנדרשת מתובע, ובכלל זה גם מידע לגבי זכותו של תובע לקבל שייפוי על הוצאות שנגרמו לו והראל חייבת לשפטו בגין (כגון שייפוי בשל צעדים שננקטו על ידו לשם הקטנת הנזק, שייפוי בשל תשלום למומחה עבור חוות דעת וכדומה).
- (4) פירוט המידע והמסמכים הנדרשים מתוועב לשם בירור ויישוב התביעה;
- (5) טופס הוגש התביעה, ככל שקיים - והנחיות לגבי מילוי;
- (6) הוועדה על תקופת ההתיישנות של התביעה.

■ יש באפשרות לעיין במסמכים המפורטים לעיל באתר האינטרנט.

2. הראל תמסור לתובע בהקדם האפשרי הזדעה בכתב המפרט מהם המסמכים שהתקבלו אצלם לצד מועד קבלתם, כמו כן מהם המידע והמסמכים אשר נדרשו וטרם הומצאו על ידי התובע.
3. אם יידרש להראל מידע ומסמכים נוספים מהותיים לצורך בירור התביעה, יידרשו מסמכים אלו תוך ארבעה עשר (14) ימי עסקים מהווים שיתברר הצורך בהם.
- הוראות סעיף זה לא יחולו על התביעה המתנהלת בבית משפט.

ה. הودעה בדבר מהלך בירור התביעה ותוצאותיו

הראל תמסור לתובע, בתוך שלושים ימים מהמועד בו נתקבלו אצלם כל המידע והמסמכים שנדרשו מהותיים לשם בירור התביעה ו/או מהמועד שבו נתקבל אל אצלם טופס התביעה מלא כנדרש על ידה (לפי המאוחר מבון השניים), עדכון מידע הטיפול בתביעה. עדכון כאמור יכול להיות בדבר תשלום התביעה באופן חלק, הצעת פשרה בתביעה, המשך טיפול או הפסקת טיפול בתביעה, או דחיית התביעה.

■ הוראות סעיף זה לא יחולו על התביעה המתנהלת בבית משפט.

ו. הودעת תשלום והודעת תשלום חלק

1. אם נתקבלת החלטה על תשלום תביעה, תימסר לתובע במקרים מסוימים הבאים או הפנויים

למסמכים המתיחסים לנושאים הללו ומטרופים להודעה (כגון דוח שמאן או חוות דעת מומחה):

א) **לגביה תשלום חד פעמי - עילת התשלומים;** פירוט סביר ובהיר בדבר אופן החישוב; גובה הנזק; סכום המס שנוכה במקור, באופן חיישבו וציוין הוראות הדין שלפיهن חשוב ונוכה, הפניה לטלוש שכר או הפינה לאישור מאת שליטנות המס שיצורף להודעה; פירוט בדבר קיזוז תשלוםים אחרים שמניגים לתובע שלא מחראל בשל נסיבות הקשורות לאוთה עילת תביעה ושלפי הפלישה, התקנון או הדין קיזוז מתשלומים; סכום ההשתתפות העצמית; פירוט בדבר קיזוז סכומים אחרים שמניגים לתביעה ושלפי הפלישה, התקנון או הדין קיזוז מתשלומים; או סכומים שאיןם שניים בחלוקתם את תשלום כלאה; סוג ההצעה ושיטת ההצעה; הריבית החלה וציוין הוראות החלות לבגיה; הסכום שנותוסף לתשלום בין הפרשי הצמדה וריבית; סכום התשלום שביפויו וציוין הוראות החלות לבגיה הריבית בשל הפיגור; המועד שבו היי בידי הראל כל המידע והמסמכים החדשניים לבירור התביעה.

ב) **לגביה תשלום עיתי (לרובות קצבה) יפורט, במועד התשלום הראשון, בנוסף לאמור בפסקה (א) - סכום התשלום הראשון; מנגנון עדכון התשלומים; המועד הראשון שבסלו זכאי התובע לתשלום; משור התקופה המרבית שבשלו זכאי התובע לתשלומים בכפוף להוראות הפלישה, התקנון או הדין; משך התקופה עד לבדיקה מחודשת של זכאות; ככלים לבדוק מההילך תקופה הזכאות לתשלומים; מנגנון הארכת תקופה הזכאות לתשלומים.**

2. אם נתקבלת החלטה על תשלום חלק, של התביעה תוך דחית חלק מההתביעה לגבי סכומים שנדרשו או חלק מהuilות שנדרשו - תימסר לתובע במקרה התשלום הודעה בכתב הכללת שני חלקיים כמפורט להלן:

החלק הראשון, שיפורט את מרכיביו של התשלום שאושר בהתאם למפורט לעיל;
החלק השני, שיפורט את הנימוקים לדחית חלק מההתביעה, כאמור בהמשך.

■ **בכל מקרה בו נתקבלה החלטה על תשלום תביעה, לא יהיה נדרש במשלו המופיעים המפורטים בסעיף ד' לעיל, למעט העתק מערכת כללים זו.**

■ **בכל מקרה בו מדובר על תביעה שנדונה בבית משפט, יהולו הוראות סעיף זה בשינויים המחויבים לפיה ונסיבות העניין.**

■ **בכל מקרה בו הסכימו הצדדים על תשלום במסגרת הסדר פשרה, תהיה הראל פטורה ממtan הודהה לפי סעיף זה החל ממועד מועד.**

ז. הודעת פשרה

1. הראל תציג לתובע הצעת פשרה סבירה למועד הצעה.

2. אם הוסכם על תשלום במסגרת הסדר פשרה, תימסר לתובע הצעת פשרה בכתב ויונתן לו זמן סביר לעיין בתנאייה.

3. הצעת הפשרה הכתובה כולל את מקרה הביטוח, הנימוקים שבסיס הפשרה, מרכיבי התשלום שאינם בחלוקת כל שישנו, הסכום שנקבע בפשרה, הסכם לתשלום והפער בין הסכם שנקבע בפשרה ובין הסכם לתשלום, ככל שקיים פער כזה

4. כל עוד לא אישר התובע את הודעת הפשרה, היא לא תחייב את הצדדים.

■ **הוראות סעיף זה לא יהולו במקרה שבו נדונה התביעה בבית משפט.**

ח. הודעת המשך בירור או הפסקת בירור

1. אם יידרש לראל זמן נוסף לשם בירור התביעה, תימסר על כך לתובע הודעה בכתב ויפורטו בה הסיבות בגין נדרש זמן נוסף וכן כאמור וכן

המידע או המסמכים הנוספים הנדרשים מההתובע לשם בירור התביעה.

2. הודעת המשך בירור כאמור תימסר לתובע לפחות לפחות כל תשעים ימים (למעט בתביעות לפני הפקודה, בהן תימסר הודהה כאמור לפחות חמישים) ועד למשלו הפשרה תשלום חלק, הודעת דחיה או הודעת הפשרה, לפני העניין, לפחות במקרה הבא:

■ אם פורט בהודעת המשך בירור מועד עתידי להערכת הנזק, ואז אין צורך במשלו הודהה בדבר המשך בירור עד למועד האמור, בלבד שתישלח הודעת המשך בירור לפחות לאחר שנה;

■ אם פנה התובע לעריאות משפטיות;

■ אם לא הגיע התובע לאחר שנסמכו לו שתי הודעות המשך בירור עוקבות הכוללות דרישת מידע או למסמך לשם בירור התביעה בלבד שבחודעה האחורה לתובע צוין כי לא תישלחנה הודעות נוספות אם לא יתקבלו מהם המסייעים הנדרשים או עד לקבלת תגובה אחרת.

■ הוראות סעיף זה לא יהולו על תביעה המתנהלת בבית משפט.

ט. הודעה בדבר דחיתת תביעה

אם נתקבלת החלטה על דחיה מלאה או חלקית של תביעה, תימסר לתובע הודעה כתובה על כך.

ニמוקי הדחיה יכללו גם את תנאי הפלישה או התקנון, התנאי או הסיג שנקבעו במועד ההצעה או במועד חידוש הכספי הביטוח, או הוראות הדין אשר עליהם נסמכת הדחיה ובשלם נדחתת התביעה.

ו. הודעה בדבר התוישנות תביעה

1. בכל הودעת תשלום חלק, הודעת דחיה והודעת המשך בירור ראשונה תיכלל פסקה המציינת בהבלטה מיוחדת את תקופת התוישנות התביעה בהתאם להוראות הדין הרלוונטיות, וכן יציין כי הגשת התביעה לראל אינה עוצרת את מושך ההתוישנות.

2. בנוסף כל הודעת אחרת הנשלחת לתובע בגין תביעה במהלך השנה שקדמה למועד הצפוי להתוישנות התביעה כולל פיסקה כאמור

בדבר התוישנות וכן את מועד קרנות מקרה הביטוח, וציין בה כי מושך ההתוישנות החל במועד קרנות מקרה הביטוח.

3. אם לא נכללה פיסקה בדבר התוישנות בהודעת תשלום, הודעת דחיה או הודעת המשך בירור ראשונה שנשלחה לתובע שלא במהלך השנה שקדמה למועד הצפוי להתוישנות, יראו את הראל כדי שהסכמה לכך שתקופת הזמן שבין המועד הרាលון שבוייה לעלייה למסור ההודעה הכוללת את פסקת התוישנות לבין המועד שבו ניתנה בפועל הודהה ובבה פסקת התוישנות - לא טובא במנין תקופת התוישנות (כל זאת - רק לגבי הפעם הראשונה שבה לא נסירה הודהה כמתוח'יב).

4. אם לא נכללה פיסקה בדבר התוישנות בהודעת תשלום חלק, הודעת דחיה או הודעת המשך בירור ראשונה שנשלחה לתובע במהלך השנה שקדמה למועד הצפוי להתוישנות, יראו את הראל כדי שהסכמה לכך שתקופת הזמן שבין מועד הודהה הראשונה בשנה האמורה לבין מועד הודהה הכוללת פסקת התוישנות ואת מועד התוישנות - לא טובא במנין תקופת התוישנות (גם זאת - רק לגבי הפעם הראשונה שבה לא נסירה הודהה כמתוח'יב במהלך התוישנות).

■ הוראות סעיף זה לא יהולו על תביעה המתנהלת בבית משפט.

כל הודעת תשלום, הודעת חלקי או הודעת דחיה תכלה פסקה המציינת בהבלטה מיוחדת את זכויות התובע הבאות:

1. להשיג על ההחלטה וכן מהי הדרך להגשת השגה, ככל שנקבע בפסקה או בתקנון, לרבות זכותו של התובע להציג חוות דעת של מומחה מטעמו.
2. להביא את השגתו בפני הממונה על פניות הציבור בישראל וכן את פרטי הממונה והאופן שבו ניתן לפנות אליו.
3. להביא את השגתו בפני גורמים נוספים, ובכלל זה בפני ערקה שיפוטית או בפני הממונה על שוק ההון, ביטוח וחיסכון משרד האוצר.

יב. בדיקה מחודשת של זכאות

1. כאשר הראל משמשת כחברה מנהלת, המבקשת לבדוק מחדש לקבלת תשלום עיתים, היא תפעל על פי הכללים שנקבעו לכך בתקנון.
2. כאשר הראל משמשת כחברת ביטוח המבקשת לבדוק מחדש לקבלת תשלום עיתים, תעשה כן על פי כללים סבירים שקבעה בעניין זה.
3. הכללים לבדיקה מחודשת בדבר זכאותו של התובע לקבלת תשלום עיתים ימסרו לתובע עם הודעת התשלום או הודעת התשלום החלקי, וכן יפורסם באתר האינטרנט.
4. אם תידרשנה עלויות לצורך בדיקה מחדש כאמור לעיל, התובע לא ישא בהן.
5. לגבי תביעות המוגשות מכח פוליסות שתיכילת תקופת הביטוח הקבועה בהן היא ביום 1/6/2011 ואילך – אם כתוצאה מבדיקה מחודשת כאמור לעיל, ותברר כי יש להקטין או להפסיק תשלום עיתים מסוימים לתובע, יעשה הדבר על פי כללים שנקבעו לכך בפסקה או בתקנון, ובהעדר תנאים שנקבעו, תימסר לתובע הדעה על השינוי לפחות ימים לפני מועד הקטנת או הפסיקת התשלומים אך לא יותר מאשר ימים לפני המועד האמור, ובכל מקרה לא לפני שמאז הבדיקה שנעשתה הראו כי יש להקטין או להפסיק את התשלומים.
6. הודעת שנייה תכלה את כל הנימוקים המונחים בסיס החלטה להקטין או להפסיק את תשלום התשלומים העיתים, ויחולו עליה ההוראות לעניין הودעת דחיה חוות דעת מומחה, בשינויים המחייבים.
7. בכל מקרה יעשה הדבר שנייה רק לאחר שנמסרה לתובע הודעה על הקטין או להפסיק את התשלומים,
8. למען הסר ספק, אין כאמור לעיל כדי לארוע מזכותה של הראל לדריש השבת סכומים בגין תשלוםם שלאו ביצוע השינוי האמור.
9. לגבי פוליסות שתיכילת תקופת הביטוח הקבועה בהן היא לפני יום 1/6/2011, תצרכר הראל להודעת השינוי את הכללים שקבעה לעניין בדיקה מחודשת של הזכאות.

יג. בירור תביעה בעזרת מומחה

1. אם יהיה צורך להיעדר לשם בירור תביעה במומחה הפגש בתובע או במומחה שבודק את הרכוש נושא התביעה על מנת להעיר נזק שנגרם לאוטו רכוש, בנסיבות התביעה או שלא בנסיבות, תימסר על כך הודעה מראש לתובע, יובהר לו טפקיו של המומחה בקשר לבירור התביעה, יימסר לו כדי זכותו להיות מוצג או להיעזץ במומחה מטעמו במהלך בירור התביעה בעזרת המומחה (כל זאת – אלא אם מדובר בחוקר במסגרת חקירה סמוכה).
2. מומחה כאמור לעיל לא ידחה תביעה במלואה או בחלוקת ולא יציע פשרה אלא בעניין היקף הנזק, אלא אם מדובר בעובד הראל, שעיקר עיסוקו יישוב תביעות.

יד. חוות דעת מומחה

1. כל חוות דעת של מומחה שעלה תסתמך הראל לצורך יישוב התביעה, תיערך באופן מקצבי, תהיה מנומקת, ותכלול את שמו, תוארו, השכלתו המקצועית ותפקידי של המומחה, ואת רשימת כל המסמכים אשר המומחה הסתמך עליהם בעריכת חוות הדעת.
 2. חוות דעת של מומחה כאמור לעיל לא תתייחס במישרין לזכות המבוטח לקבלת תגמולו ביטוח.
 3. ככל שתסתמך הראל על חוות דעת של מומחה במסגרת יישוב התביעה, תימסר חוות הדעת לתובע ממועד מסירת ההודעה הרלוונטית בדבר מהלך בירור התביעה ותשובותיו או בדבר בדיקה מוחדשת של הזכאות. לחוות הדעת תצורף רשימה של כל ההודעות והממסמכים שמסר התובע להראל או למומחה מטעמה לצורך כתיבת חוות הדעת, וכן כל מסמך נוסף שעליו נשמכת חוות הדעת. (ההודעות והממסמכים כאמור, ימסרו לתובע לפי בקשתו).
- אם מדובר בחוות דעת מומחה שהיא חסואה על פי דין, תימסר לתובע הודעה בכתב הכוללת הסבר מדוע מדובר בחוות דעת חסואה.

טו. תחולוף זכויות לצד שלישי

1. בטרם תוגש התביעה כנגדצד שלישי מכוח זכות התחלוף, תימסר על כך הודעה למבוטח בכתב זמן סביר מראש.
2. אם ניתן במסגרת התביעה תחלוף פסק דין, פסק בוררות או נחתם הסכם פשרה, יועבר למבוטח העתק מהפסק או מההסכם תוך ארבעה עשר ימי עסקים מיום קבלת הפסק בהראל או מיום חתימת ההסכם.
3. אם התברר במסגרת בירור התביעה כי עשויה לעמוד למבוטח זכות נגד הצד השלישי, שאותו עשויה הראל לתובע מכוח זכות התחלוף, יצירן הדבר בפני המבוטח בכל הودעה בדבר מהלך בירור התביעה ותשובותיו או הודעה בדבר בדיקה מוחדשת של הזכאות.
4. אין כאמור בסעיף זה כדי להייב את הראל ליעזג את המבוטח או להטיל עליה חובת ייעוץ.

1. בכל מקרה שבו נתקבלה בהראל פניהו של תובע (שהוא צד שלישי) לקבלת מידע בדבר עצם קיומה של פולישה לביטוח אחריות של אדם מסוים בעקבות מקרה מסוים, ימסר המידע בעניין זה לתובע בתוקף ארבעה עשר ימי עסקים ממועד דרישתו של התובע.
 2. בכל מקרה שבו נדרש על ידי התובע תגמולי הביטוח, תימסר הודעה למボוטח בכתב בתוקף שבעה ימי עסקים מיום הדרישת כי אם לא יודיע לה על התנגדותו ל转身ום הפיזי בתוקף שלושים ימים, ישולמו לצד השלישי תגמולי הביטוח שהראל חייבת למボוטח, ככל שהיא חייבת בתשלומו.
 3. הראל תפעל לבירור חבותה כלפי המבוטח בהתאם לתקופות ולמועדים הקבועים במערכת הכללים.
 4. אם מצאה הראל כיימת חובות כלפי המבוטח, והמבוטח לא התנגד转身ום האמור לעיל במהלך שלושים הימים האמורים, בין אם הודיע על אי התנגדותו או על הסכמתו ובין אם לא השיב כלל להראל, ישולמו לתובע תגמולי הביטוח שהראל חייבת למボוטח.
- הוראות סעיף זה לא יחולו על תביעות המוגשות לפי הפקודה.

יז. מתן תשובה וטיפול בפניות ציבור

הראל תשב בכתב לכל פניה בכתב של מボוטח או תובע, בין אם נשלהה למומנה על פניות הציבור ובין אם לגולם אחר בהראל, תוך זמן סביר בנסיבות העניין, ובכל מקרה לא יותר מאשר שלושים ימים ממועד קבלת הפניה.

יח. מתן העתקים

1. הראל תמסור לתובע, לפי בקשתו, העתק מן הפולישה או מהתקנון, בתוקף ארבעה עשר ימי עסקים ממועד קבלת הבקשה.
2. למרות האמור לעיל, ניתן להפנות תובע שהינו צד שלישי בביטוחו אחריות לנוסח הפולישה שנמצא באתר האינטרנט.
3. הראל תמסור לתובע, לפי בקשתו, העתקים מכל מסמך אשר התובע חתום עלייו, מכל מסמך אשר נמסר לה על ידי התובע, או מכל מסמך אשר התקבל אצל מכוח הסכמת התובע, בתוקף עשרים ואחד ימי עסקים ממועד קבלת הבקשה.

טבלת המועדים והתקופות הקבועות בחוזר "ישוב תביעות וטיפול בפניות הציבור"

סעיף בחוזר	הפעולה	המועד או התקופה הקבועים בחוזר
8(א)(6)	דרישה למידע ומסמכים נוספים	14 ימי עסקים מהיום שההכרה הצורך בהם.
8(ב)	מסורת הודעה בדבר מהלך בירור התביעה ותוצאותיו	30 ימים מיום הודעה החתום כל המידע והמסמכים שנדרשו מההתובע.
8(ו)(3)	מסורת הודעה המשך בירור	כל 90 ימים מיום הודעה לפי סעיף 8(ב).
8(ט)(6)	מסורת הודעה שנייה לגבי הקטנות תשלומים עיתיים או הפסיקתם	60-30 ימים לפני מועד הקטנת או הפסקת התשלומים.
8(יב)(2)	העברה העתק מפסק דין או הסכם	14 ימי עסקים מיום קבלת הפסק דין בחברה או מיום חתימת הסכם.
8(יג)(1)	מסורת מידע בדבר קיומה של פולישה	14 ימי עסקים ממועד דרישת הפולישה.
8(יג)(2)	הודעה למボוטח על דרישת תגמולי ביטוח צד שלישי	7 ימי עסקים מיום הדרישת.
8(יד)	מענה בכתב לפניות ציבור	30 ימים ממועד קבלת הפניה בכתב.
8(טו)(1)	מסורת העתקים מפולישה או מהתקנון	14 ימי עסקים ממועד קבלת הבקשה.
8(טו)(3)	מסורת העתקים מכל מסמך שעליו חתום התובע	21 ימי עסקים ממועד קבלת הבקשה.