

הנדון: פרוט מידע ומסמכים

מבוטח/ת נכבד/ה,

להלן רשימת המסמכים הדרושים לנו על מנת שנוכל לברר התביעה בגין ביטול / קיצור הנסיעה.
על מנת להשלים במהירות את הטיפול בתביעה, נבקשך להמציא לידנו את המסמכים הבאים:

- טופס הודעה בגין ביטול / קיצור נסיעה (מצ"ב) מלא וחתום.
- מסמכים רפואיים רלוונטיים: כל מסמך רפואי המצוי ברשותך הנוגע לארוע הנדון.
- אישור ממשדד הנסיעות הגין פקדונות שאינם מוחזרים וכן פירוט תכנית הטיול המקורית בחו"ל. במידה ואינך זכאי להחזר כלשהו בגין כרטיס הנסיעה המקורי, נבקשך לשלוח אלינו את הכרטיס המקורי.
- קבלות מקוריות המעידות על התשלום בפועל עבור פקדונות שאינם מוחזרים.
- צילומי דרכון:
 - הדף הראשון בדרכון (כולל התמונה)
 - הדף עם חותמת היציאה מהארץ
 - הדף עם חותמת הכניסה לארץ
- צילום המחאה של התובע או אישור מהבנק על "בעלות על חשבון" (לצורך העברה בנקאית).

יודגש כי במידה ובמהלך ברור ויישוב התביעה יעלה הצורך במסמכים נוספים, נעדכןך בהודעה נפרדת.

להלן פרוט הליך יישוב תביעה הנהוג בחברתינו:

1. עם קבלת מלוא המסמכים הדרושים לנו, נבחן האם האירוע שבנדון והנזק הנטען הינם בכיסוי על פי פוליסת הביטוח שברשותך.
 2. במידת הצורך, נציג מטעמינו ייצור עמך קשר לצורך השלמת בירור נסיבות הארוע הנטען.
 3. במידה וישנו כיסוי ביטוחי על פי הפוליסה, יתכן כי המסמכים הרפואיים שיומצאו לנו יועברו להיוועצות פנימית לצורך בחינת הנזק הנטען.
 4. במידת הצורך תתבקש להיבדק על ידי מומחה מטעמנו לצורך בחינת הנזק הנטען.
 5. תוך 30 ימים ממועד סיום בירור נסיבות הארוע, בחינת הנזק הנטען וקבלת מלוא המידע והמסמכים הדרושים, נודיעך עמדתנו.
- אם דרוש לך מידע נוסף, ניתן לפנות אלינו בטלפון 03-9277888 שלוחה 3.

בברכה,

מחלקת תביעות AIG

* בכדי שנוכל לטפל במהירות וביעילות, נא לציין מס' תביעה, מס' התובע ושם התובע בכל פנייה.



טופס הגשת תביעה בגין ביטול / קיצור נסיעה

← עם קבלת טופס זה, אין החברה מקבלת על עצמה כל התחייבות שהיא.

פרטי בעל הפוליסה

פוליסה מס' בעל הפוליסה מס תביעה

פרטי התובע

שם פרטי שם משפחה מס' ת.ז.

תאריך לידה טל' נייד טל' נוסף

כתובת מגורים

האם היו נלווים נוספים לנסיעתך? (הקף בעיגול)

כן לא

במידה וכן, יש לציין שמותיהם:

הצהרה על ביטוח נוסף

האם הינך מחזיק כרטיס אשראי בינלאומי בתוקף? (הקף בעיגול)

כן לא

סוג הכרטיס	מס' הכרטיס	תוקף הכרטיס
ויזה כ.א.ל בינלאומי		
ויזה כ.א.ל זהב		
ויזה כ.א.ל פלטיניום		
דיינרס בינלאומי		
לאומי ויזה בינלאומי		
לאומי ויזה זהב		
לאומי ויזה זהב עסקי		
לאומי ויזה פלטיניום		
מסטרקד		
גולד מסטרקד		
מסטרקד עסקי		
מסטרקד פלטיניום		
אמריקן אקספרס		

האם ברשותך פוליסת ביטוח נסיעות לחו"ל נוספת? (הקף בעיגול)

כן לא

במידה וכן, יש לציין באיזו חברה מספר פוליסה

האם הגשת או בכוונתך להגיש תביעה בגין ארוע זה לחברת הביטוח? (הקף בעיגול)

כן לא

במידה וכן, יש לציין שם החברה ותאריך הדיווח



כל השירותים זמינים עבורך בכל עת
באזור האישי שלך << aig.co.il

מבלי לפגוע בזכויות | מבלי להכיר באחריות | מבלי לפגוע בטענת התיישנות

טופס מספר 4209 | ביטול / קיצור עקב מצב רפואי - נסיעות חו"ל | עמוד 2/3

איי אי ג'י ישראל חברה לביטוח בע"מ, הסיבים 25, קריית מטלון, ת.ד. 535 פתח-תקווה 4910001
מכירות טל': 1-800-400-400 מייל: sales@aig.co.il | שירות תביעות וחיידושים, טל': 03-9272300 |
שירות וחיידושים, מייל: service@aig.co.il | תביעות מייל: claims@aig.co.il | מוקד שירותי זהב טל': 1-800-430-430



טופס הגשת תביעה בגין ביטול / קיצור נסיעה

פרטי המחלה / תאונה

	ארץ הארוע		תאריך הארוע
	תאריך חזרה לארץ		תאריך יציאה מהארץ

	תאור הארוע

	סה"כ הסכום הנתבע
	האם במהלך חצי השנה שקדמה לנסיעה לחו"ל סבלת מהמחלה הנ"ל?
	כן
	לא

	במידה וכן, נבקש לפרט

הצהרה

הנני מצהיר בזאת כי כל הפרטים דלעיל הינם נכונים ואמיתיים ולא הסתרתי מהחברה אינפורמציה כלשהי בקשר לתביעה הנ"ל.

	תאריך		שם מלא		חתימה
----------------------	-------	----------------------	--------	----------------------	-------



כל השירותים זמינים עבורך בכל עת
באזור האישי שלך << aig.co.il

מבלי לפגוע בזכויות | מבלי להכיר באחריות | מבלי לפגוע בטענת התיישנות
טופס מספר 4209 | ביטול / קיצור עקב מצב רפואי - נסיעות חו"ל | עמוד 3/3

איי אי ג'י ישראל חברה לביטוח בע"מ, הסיבים 25, קריית מטלון, ת.ד. 535 פתח-תקווה 4910001
מכירות טל': 1-800-400-400 מייל: sales@aig.co.il | שירות תביעות וחידושים, טל': 03-9272300 |
שירות וחידושים, מייל: service@aig.co.il | תביעות מייל: claims@aig.co.il | מוקד שירותי זהב טל': 1-800-430-430