

מבוטח/ת נכבד/ה שלום רב,

הנדון: פירוט מידע ומסמכים

פנייתך שבנדון התקבלה במחלקת התביעות של חברתנו. על מנת לאפשר לנו לטפל בתביעתך בצורה מקצועית ויעילה, נבקשך לצרף את המסמכים הרלוונטיים בהתאם לפירוט מטה.

מה עליי לעשות?

עליך להעביר אלינו את המסמכים המפורטים בהמשך.

אלו מסמכים עליי לצרף?

- טופס הודעה מלא וחתום. (יש למלא בטופס ההודעה את פרטי חשבון הבנק לצורך ביצוע העברה בנקאית ולצרף צילום המחאה של בעל הפוליסה או אישור מהבנק על בעלות על החשבון).
- אישור משטרה
- הערכת מחיר בגין האופניים שנגנבו.
- אסמכתאות / תמונות מהעבר בגין האופניים שנגנבו.

לאן עליי לשלוח את המסמכים?

- ניתן ל"העלות" את המסמכים באמצעות "האזור האישי" באתר החברה: www.aig.co.il
 - ניתן לשלוח את המסמכים לכתובת דואר אלקטרוני: claims.doc@aig.co.il
 - ניתן לשלוח את המסמכים לפקס מס': 03-9272442
- יש לציין על גבי כל אחד מהמסמכים את מס' התביעה כפי שמופיע בראש מכתב זה.

איך אדע שהמסמכים התקבלו בחברה?

המסמכים יסרקו תוך יום עבודה מרגע קבלתם בחברה, עם סיום 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 העברתה התביעה לבדיקת שמאי לביורר נסיבות האירוע והערכת הנזקים ו/או מומחה נוסף לצורך מתן חוות דעתו.

במידה והכל ברור ותקין

נאשר זכאותך לתשלום לפי ציוי בהתאם לתנאי הפוליסה.

במידה ותידרשנה הבהרות כלשהן

מסמכים נוספים יתבקשו ככל שיהיה צורך בהם. במקרים אלה תשלח אליך הודעה בכתב.

במידה ויתברר שאינך זכאי לכיסוי / תשלום בהתאם לתנאי הפוליסה

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

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

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

הינך מוזמן לפנות לאתר החברה www.aig.co.il לצורך עיון במערכת הכללים של החברה לביורר ויישוב תביעות וטיפול בפניות הציבור.

בברכה,

מחלקת תביעות

איי.איי.ג'י ישראל חברה לביטוח בע"מ

פרטי המבוטח

<input type="text"/>	שם פרטי	<input type="text"/>	שם משפחה	<input type="text"/>	מספר ת.ז.	<input type="text"/>
<input type="text"/>	עיר	<input type="text"/>	רחוב	<input type="text"/>	מס' בית	<input type="text"/>
<input type="text"/>	טלפון בבית	<input type="text"/>	טלפון נייד	<input type="text"/>	כתובת מייל	<input type="text"/>
<input type="text"/>	מספר פוליסה					

תיאור אירוע

תאריך שעה

לא כן
 האם נמסרה הודעה למשטרה?
 אם כן: נא לצרף עותק של טופס ההודעה

עדים

<input type="text"/>	שם מלא	<input type="text"/>	טלפון בית/נייד
<input type="text"/>	שם מלא	<input type="text"/>	טלפון בית/נייד

במקרה של נזק לצד שלישי

פרטי צד שלישי

<input type="text"/>	שם פרטי	<input type="text"/>	שם משפחה	<input type="text"/>	ת.ז.	<input type="text"/>
<input type="text"/>	עיר	<input type="text"/>	רחוב	<input type="text"/>	מספר	<input type="text"/>
<input type="text"/>	טלפון	<input type="text"/>	דוא"ל			

במקרה של התנגשות כלי רכב שגרם נזק לדירה

<input type="text"/>	מספר רישוי של הרכב	<input type="text"/>	שם בעל הרכב
<input type="text"/>	שם הנהג	<input type="text"/>	חברת הביטוח המבטחת את הרכב

נספח א'
פירוט הרכוש אשר ניזוק

הערות	**הסכום הנתבע או **סכום הצעת מחיר	תאריך הקניה	**מחיר הקניה	תיאור הפריט לרבות הדגם	
					1
					2
					3
					4
					5
					6
					7
					8
					9
					10

** נא לצרף העתק הצעת מחיר חשבונית רכישה וכל תיעוד רלוונטי אחר

אופן תשלום התביעה (במידה ותביעתך תאושר)
 ● פרטי חשבון של התובע (לצורך העברה בנקאית במידה ותביעתך תוכר)

שם בעל החשבון בנק
 מספר סניף מספר חשבון

● האם : תרצה לקבל את תשלום התביעה לכרטיס האשראי באמצעותו שולמה הפוליסה שברשותך

לתשומת לבך. תשלום תביעה לכרטיס האשראי יבוצע במידה והדבר יתאפשר. אחרת תשלום התביעה יבוצע בהעברה בנקאית

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

אני מאשר בזאת כי כל הפרטים המופיעים בטופס זה הינם נכונים ומדוייקים

שם מלא תאריך חתימה