



לכבוד,

פונה¹ נכבד,

הנדון: הנחיות על הליך הטיפול והמסמכים הנדרשים מתובע צד שלישי בגין נזק גוף מדירת המבטח

לרשותך ערכת מסמכים לצורך הגשת תביעה למימוש זכויות, על פי הכיסוי אחריות כלפי צד שלישי בגין נזק גוף לפי תנאי הפוליסה.

על מנת לאפשר לנו לטפל בתביעתך באופן מסודר ומהיר, נבקשך למלא את טופס התביעה ולצרף את המסמכים הרלוונטיים כמפורט בנספחים המצורפים בזאת.

את טופס התביעה והמסמכים הנדרשים המפורטים בהמשך מכתב זה אנא שלח אלינו אל:

אנקור חברה לביטוח בע"מ – בכתובת דוא"ל claims@nkr.co.il.

לתשומת ליבך, ככל והינך אזרח ותיק, באפשרותך להגיש תביעה בעל פה אל מול נציג המוקד.

כמו כן, נבקשך למלא את כתובת הדואר האלקטרוני בטופס התביעה לצורך התקשרות.

מתן כתובת המייל עשוי לייעל את הטיפול בעניינך.

באפשרותך לבחור את אופן משלוח ההודעות בדבר מהלך בירור התביעה ותוצאותיה (באמצעי דיגיטאלי - דוא"ל/מסרון או דואר ישראל).

היה וקיים לזכותך תשלום לתגמולי ביטוח המכסים תשלום חד פעמי לספק שירות מוכר העובד עם אנקור וברצונך כי אנקור תשלם ישירות לספק השירות, אנא תאם זאת אל מול מוקד אנקור

שים לב!

מובהר כי קבלת טופס התביעה אצל המבטח אינו מהווה הסכמה ו/או התחייבות ו/או אישור של המבטח.

אנו עומדים לרשותך בכל שאלה או בקשה בטלפון *8239.

בברכה,

מחלקת תביעות

אנקור חברה לביטוח בע"מ

¹ מטעמי נוחות הערכה מנוסחת בלשון זכר



בקורות אירוע נזק בדירה יש לפעול כדלהלן:

על מנת לטפל בבקשה לתגמולי בטוח ועל מנת שנוכל לקבוע עמדתנו לגביה נבקשך להמציא ו/או לחתום על הטפסים הבאים:

1. טופס תביעה חתום – רצ"ב נספח א', ללא קבלת טופס זה לא נוכל להתחיל בבירור בקשתך.
2. אישורים רפואיים על הפגיעה.
3. אישור פרטים לצורך העברה בנקאית של תגמולי הביטוח – רצ"ב נספח ב', וצילום המחאה.

נבקש להבהיר, במידה ולא יתקבלו המסמכים המפורטים הרלוונטיים לעיל במלואם לא יהיה ניתן לקדם את הטיפול בתביעתך

טופס תביעה – הודעה על אירוע נזק בדירה - צד שלישי נזק גוף

נספח א'

כתובת		ת.ז.	שם הנפגע – צד שלישי	פרטי התובע והפוליסה
דוא"ל @		מספר טלפון נייד		
כתובת המבוטח		מספר פוליסה באנקור	שם המבוטח	פרטי המבוטח
		דוא"ל	מספר טלפון נייד	
מספר הטלפון של הסוכן	שם הסוכן	מספר תביעה	חברת הביטוח של התובע צד שלישי	
דואר ישראל	באמצעות דוא"ל	מסרון (SMS) לטלפון	על מנת שתישארו מעודכנים בשוטף, ככל שנמסר דוא"ל או טלפון נייד, אנו נשלח אליכם את המסמכים וההודעות בערוץ הדיגיטלי. אם ברצונכם לקבל את המידע בדרך אחרת, אנא ציינו זאת	

האם דווח למשטרה? ☐ כן ☐ לא	האם דווח לכבאות אש? ☐ כן ☐ לא	שעת האירוע	תאריך האירוע
---	--	------------	--------------

תיאור האירוע:			
פירוט הנזק הנתבע:			
שם הרופא המטפל _____ ציין משכורת ממוצעת / יומית/ במשך 3 חודשים אחרונים _____ האם נזק הנפגע לאשפוז? אם כן – היכן? וכמה ימים? _____ האם הנפגע שב לעבודה? אם כן – מתי? _____ מה סוג הפגיעה והיקפה? _____			
תובע שהינו אזרח ותיק מעל גיל 67 המעוניין למלא את טופס התביעה בע"פ, מוזמן לפנות למוקד אנקור	חתימת התובע	תאריך	הריני מצהיר בזאת כי כל הפרטים שמסרתי נכונים ומלאים

לתשומת ליבך המסמכים המבוקשים הנדרשים ממך ליישוב התביעה מפורטים במסמך שנשלח לך

נספח ב'

לכבוד

אנקור חברה לביטוח בע"מ

הנדון: אישור פרטים לצורך העברה בנקאית

תביעה מספר _____

הריני מצהיר בזאת כי ברצוני לקבל את התשלום בהעברה בנקאית לחשבון שפרטיו להלן וזיכוי החשבון ישמש אישור לקבלת תגמולי הביטוח:

בנוסף, יש לצרף צילום המחאה מבוטלת

שם המוטב בעל החשבון		מספר ת. ז	
מספר טלפון נייד		דואר אלקטרוני	
שם הבנק	מספר הבנק	שם הסניף	מספר הסניף
תאריך	שם המוטב/בעל החשבון	חתימה	מספר חשבון