

הודעה על תביעה תאונה לפי כוליסת תאונות אישיות ספורטאים



ביטוח חקלאי

א. פרטים על בעלת הכוליסה

שם הקיבוץ/ארגון/מוסד אחר	כתובת	מספר כוליסה
שם המטפלת בביטוח	מספר טלפון	מספר פקס
	כתובת דואר אלקטרוני	

ב. פרטים על הנפגעת/המבוטח

שם משפחה	שם פרטי	מספר הזהות	תאריך לידה	העיסוק הספורטיבי
כתובת (כולל מיקוד)	הנפגעת (בחר המתאים והשלם)			
	חבר משק	מועמד	חייל	הורה
				אחר

ג. נסיבות התאונה

תאריך התאונה	שעת התאונה	מקום התאונה/האירוע
רשום פרטים מלאים של המקרה:		
פרטים על הפגיעה (חלקי הגוף אשר נפגעו):		
שם הרופא או המוסד שהגיש את העזרה הראשונה	האם הנפגע אושפז בבית-חולים	שם בית-החולים
האם הנפגעת שב לשגרת חיי/לעבודה מלאה/חלקית ומתי?	אם לא, מתי צפויה חזרתו?	
פרטי האנשים שהיו עדי ראיה לתאונה:	שם	כתובת
	שם	כתובת
האם היתה חקירה על-ידי רשות כלשהי?		
מצורפים לזה המסמכים הרפואיים:		

לתשומת לבכם:

א. הכוליסה מכסה היזק גופני כתוצאה מתאונה שאירעה בעת שהמבוטח עסק בפעילות ספורט בלבד. יש לדווח בהתאם רק על תאונות אלו.
ב. יש למלא ולשלוח טופס זה לא יאחר מ-30 ימים מקרות האירוע, ולא להמתין לקבלת מלוא החומר הרפואי.



הערות

הצהרה

בעצם העברת המידע לטיפולנו, התובעת מאשרת ומסכימה כי נמסר ו/או יימסר מידע אישי אודותיו/יה ו/או אודות צדדים שלישיים (להלן: "מידע") - לביטוח חקלאי – אגודה שיתופית מרכזית בע"מ (להלן: "האגודה" או "ביטוח חקלאי"), בין בעצמו/ה ובין באמצעות מי מטעמו/ה ו/או מי מטעמה של ביטוח חקלאי, לרבות באמצעות סוכן ביטוח או כל גורם אחר התובעת מאשרת שהוא/היא מורשה למסור את המידע, וכי מסירתו של המידע היא לפי כל דין.

ידוע לתובעת שהמידע שימסור/תמסור ושייחסך במסגרת בירור התביעה והטיפול בה, ישמר במאגרי המידע של האגודה ויעובד על ידי האגודה, לצורך כל עניין הנוגע לבירור התביעה ולטיפול בתביעה, ולמטרות המפורטות במדיניות הפרטיות שלה הזמינה ב- www.bth.co.il.

הובהר לתובעת כי המידע עשוי להיות מועבר למטרות אלה גם לסוכן/י הביטוח המטפל/ים בפוליסה, לצדדים שלישיים הנוגעים לבירור ולטיפול בתביעות, וכן לגורמים נוספים כמפורט במדיניות הפרטיות של הקבוצה (כגון: ספקי מערכות מידע, רשויות מוסמכות).

התובעת מאשרת כי התביעה מוגשת והמידע נמסר לפי בחירתה ומרצונה החופשי. לצד זאת, ידוע לתובעת כי לצורך טיפול בתביעה ולבירור חבות האגודה על פי הפוליסה, עליו/ה למסור מידע ומסמכים הדרושים לבירור החבות, מתוקף הוראות הדין. הובא לידיעתה כי סירוב למסירת מידע כאמור עלול להביא לכך שלא ניתן יהיה לברר את התביעה, ועלול אף להוביל לכך שהתביעה תידחה.

הובהר לתובעת שפירוט אודות האיסוף, השימוש, השמירה וההעברה של המידע, וכן אופן מימוש זכויותיה לעיון ולתיקון המידע לפי הדין, ואופן הפנייה בכל בקשה מצידו/ה בנושא, מופיעים במדיניות הפרטיות של האגודה, הזמינה ב- www.bth.co.il.

אופן קבלת הודעות ומסמכים בקשר לבירור התביעה

ידוע לתובעת כי באפשרותה לקבל הודעות ומסמכים מהאגודה בקשר לבירור התביעה באחת מדרכי התקשורת הבאות, לפי בחירתה:

☐ דואר ישראל.

☐ דואר אלקטרוני, מסרונים.

בהיעדר סימון, ההודעות והמסמכים יישלחו אל התובעת בדרך שתבחר האגודה.

חתימת בעלת הפוליסה או המבוטח.

תאריך