

## טופס תביעה לתשלום תגמולי ביטוח עקב מקרה פטירה

קבלו בא את השתתפותנו בצערכם על מות יקירכם/ יקירתכם. אנו מצידנו נעשה כל מאמץ על מנת לזרז את הטיפול בתביעתכם, לכן מילוי נכון של טופס התביעה על הנחיותיו, יעזור לנו לטפל בתביעתכם בתוך זמן סביר ולשביעות רצונכם.

לידיעתכם, קיימת אפשרות השארת תגמולי הביטוח בחברתנו לצורכי השקעה באפיקי חסכון מגוונים.

### להלן פירוט המסמכים הנדרשים לצורך הטיפול בתביעה:

#### כללי

1. תעודת פטירה מקורית או צילום תעודת הפטירה בחותמת "נאמן למקור" ע"י עו"ד או נוטריון.
2. מסמכים רפואיים המעידים על נסיבות הפטירה. (סיכום מחלה ו/או דו"ח אשפוז).
3. צילומי תעודת זהות של המוטבים הרשומים בפוליסה, כולל תאריך לידה מדויק, מספרי הזהות וכתובת מלאה של כל מוטב.
4. צילום ש"ק מבוטל או דף חשבון בנק של כל מוטב ובו פרטים ברורים ומדויקים של פרטי החשבון של המוטב.

#### מוות עקב תאונה או מוות לא טבעי אחר או מוות מחוץ לגבולות המדינה

5. במקרה פטירה עקב תאונה או מוות לא טבעי אחר, יש לצרף אישור גוף ממשלתי כגון משטרת ישראל, המכון לרפואה משפטית, דו"ח מד"א, משרד הבטחון וכו', המעיד על נסיבות המקרה.
6. במקרה פטירה מחוץ לגבולות מדינת ישראל, יש לצרף אישורים רפואיים מהמדינה שבה קרה מקרה הביטוח, אישור משרד הבריאות בנתב"ג על הגעת הגופה לישראל, תמצית רישום מרשם האוכלוסין המאשר את מקרה הפטירה.

#### אם הפוליסה הופקה לפי תוכנית "מנהלים"

7. במידה והפוליסה או אחת מהפוליסות הופקה לפי תוכנית "מנהלים שכירים" הכוללת הפרשה לפיצויים, יש לצרף טופס 161 - הודעת מעביד על תשלום מענק עקב פרישה או מוות. טופס זה ימולא ע"י בעל הפוליסה בלבד (המעביד).  
הואיל וכספי הפיצויים בפוליסת מנהלים שכירים משולמים לשאירים של המנוח בהתאם לסעיף 5 בחוק פיצויי פיטורים התשכ"ג-1963, יש לצרף "תצהיר שאירים" ערוך וחתום ע"י עו"ד ובו פירוט כל שמות שאירי המנוח עם ציון שם מלא, יחס הקירבה למנוח, תאריך לידה מדויק ומספר ת.ז. (מצ"ב דוגמת תצהיר שאירים).  
לחילופין, ניתן למלא את התצהיר במחלקה המשפטית שלנו לאחר תיאום טלפוני מראש.

#### הערות:

1. אם באחת הפוליסות נרשם מוטב בקביעה בלתי חוזרת, או אם רובץ שעבוד לטובת צד שלישי, תגמולי הביטוח ישולמו למוטב שנרשם בקביעה בלתי חוזרת או לגוף המשעבד ויתרת תגמולי הביטוח, אם קיימת, תשולם למוטבים הרשומים בפוליסה או ליורשים החוקיים של המבוטח.
2. אם קיים עיקול על הפוליסה, לא נשלם את תגמולי הביטוח אלא בכפיפות להנחיות ראש ההוצל"פ או רשות שיפוטית אחרת.
3. אם חלק מהמוטבים בפוליסה הינם קטינים (מתחת לגיל 18) או חסויים, חלקם בתגמולי הביטוח ישולם לאפוטרופוס הטבעי - ההורה, או לאפוטרופוס במינוי שנקבע ואושר ע"י בית משפט או בית דין רבני.
4. אם לא צוינו בפוליסה שמות המוטבים, תגמולי הביטוח ישולמו ליורשים החוקיים בהתאם לצו ירושה שהוצא מטעם בית משפט או בית דין רבני או צוואה שקוימה בצו של בית משפט.

## טופס תביעת מוות

פרטי המבוטח

ת.ז.	שם המבוטח		
עיר	מספר	רחוב	
כתובת הרופא	שם רופא המשפחה	סניף	שם קופת חולים
<input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, שם חברת הביטוח _____		תאריך פטירה	
פוליסת ביטוח חיים בחברת ביטוח אחרת		שם איש הקשר	
מספר פקס	מס' טלפון		

## תצהיר שאירים

אני הח"מ \_\_\_\_\_ בעל ת.ז. מספר \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

**מצהיר בזה כי:**

1. ידוע לי שהמבוטח/ת מר/ גב/ \_\_\_\_\_ ז"ל היה/ הייתה מבוטח/ת בביטוח מנהלים שכירים.
2. ידוע לי שחוק פיצויי פיטורים סעיף 5 (א) קובע כי: "נפטר עובד, ישלם המעביד לשאיריו פיצויים כאילו פיטר אותו. "שאירים" לענין זה- בן זוג של העובד בשעת פטירתו, לרבות הידוע בציבור כבן זוגו והוא גר עמו, וילד של העובד שהוא בגדר תלוי במבוטח לענין גמלאות לפי פרק ג' לחוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב) התשכ"ח- 1968, ובאין בן זוג או ילדיהם כאמור- ילדים והורים שיעקר פרנסתם הייתה על הנפטר וכן אחים ואחיות שגרו בביתו של הנפטר לפחות שנים עשר חודשים לפני פטירתו וכל פרנסתם הייתה על הנפטר".
3. לאחר שהזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, הריני מצהיר בזה בכתב כי שאיריו של המבוטח/ת לענין קבלת פיצויי פיטורים הינם:

שם השאיר/ה	מספר תעודת זהות	תאריך לידה	יחס הקרבה למבוטח/ת
תאריך	<input checked="" type="checkbox"/>	חתימת המצהיר/ה	

הנני מאשר בזה כי ביום \_\_\_\_\_ הופיע/ה אצל עו"ד \_\_\_\_\_

מר/גב' \_\_\_\_\_ שזיהה את עצמו ע"י תעודת זהות מספר \_\_\_\_\_

ואחרי שהזהרתי אותו/ה כי עליו/ה להצהיר את האמת וכי יהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה כן, אישר/ה את נכונות ההצהרה הנ"ל וחתם עליה בפני.

תאריך	<input checked="" type="checkbox"/>	חתימת עו"ד
חתימת עו"ד		