

טופס תביעה בגין ביטול נסיעה – ביטוח ביטול טיסה

➤ לקוח יקר, נא לשלוח את טופס התביעה חתום יחד עם המסמכים הנלווים הנדרשים ל:

- לכתובת דואר: בת שבע 1, לוד – תא דואר 6203
- או למייל כמסמכים סרוקים: claims@tripguaranty.co.il
- או לפקס: 08-6995101

➤ לקבלת מידע, מענה לשאלות ושירות בנוגע לתביעות, עומדים לרשותך

- אתר אינטרנט בכתובת www.tripguaranty.co.il
- מוקד שירות הלקוחות בטלפון 08-6995110 פתוח א'-ה' 8:00-19:00

חובה למלא מספר פוליסה על מנת שנוכל לטפל בתביעה

מספר פוליסה											

➤ 1. פרטים אישיים של מגיש התביעה				
שם משפחה	שם פרטי	מספר תעודת זהות / דרכון	תאריך לידה	
כתובת	עיר	מיקוד	רחוב	מספר
דירה				
פרטי קשר	טלפון בבית	טלפון סלולארי	כתובת דואר אלקטרוני	

➤ 2. ביטוחים נוספים בהתאם לחוק חוזה הביטוח, סעיף 59 א', על המבוטח להצהיר על קיום ביטוח נוסף			
נא פרטי ביטוחים נוספים לנסיעתך:			
אם כן, שם החברה	מספר פוליסה:	תוקף:	
האם הופעל כרטיס אשראי טרם נסיעתך לחו"ל? לא / כן			
שם חברת אשראי	שם בעל הכרטיס	תוקף כרטיס	מספר כרטיס

➤ 3. פרטי הטיסה / חבילת נופש שבוטלה					
שם חברת תעופה	מדינת יעד	תאריך יציאה מתוכנן	שעת יציאה מתוכננת	תאריך הודעה על ביטול לספק	שעת הודעה על ביטול

מהן הסיבה/ות לביטול כרטיס/י הטיסה?

4. פרטי הנוסעים המבוטחים אשר בטלו את כרטיס הטיסה / חבילת הנופש שלהם			
מס"ד	שם משפחה ופרטי	מספר תעודת זהות / דרכון	סכום כספי ששולם עבור הכרטיס / חבילת הנופש לאחר הביטול (= דמי ביטול*)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
סה"כ סכום כספי ששולם לאחר הביטול עבור הכרטיסים / חבילות הנופש שבוטלו			

* דמי ביטול – הסכום הכספי שהלקוח חויב עליו ספק התיירות שלו לאחר הודעת הביטול = מה ששולם בפועל בניכוי מה שהחזר ללקוח לאחר הביטול.

האם במסגרת הפוליסה בטחת גם שירותי תיירות נוספים לכרטיסי הטיסה / חבילות הנופש?

כן לא

האם קיימים שירותי תיירות נוספים לכרטיסי הטיסה / חבילות הנופש שבוטלו והינך מעוניין לתבוע עבורם החזר?

כן לא

4. החזר עבור שירותים משלימים נוספים שבוטחו בפוליסה		
מס"ד	שירותי תיירות משלימים לטיסה / חבילת הנופש, שהוזמנו על ידי הלקוח, בוטחו בפוליסה וכוללים דמי ביטול	סכום כספי ששולם עבור השירות לאחר הביטול (= דמי ביטול*)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
סה"כ סכום כספי ששולם לשירותי תיירות משלימים הכוללים דמי ביטול ובוטלו		

הערות: _____

5. פרטי חשבון להעברה בנקאית של הסכומים להחזר				
שם בנק	שם סניף	קוד סניף	שם בעל החשבון	מספר חשבון

6. הצהרה

אני החתום מטה _____ בעל הפוליסה הנ"ל, מס' ת.ז. _____ מצהיר בזאת כי כל הפרטים שצוינו בטופס זה הם, למיטב ידיעתי, נכונים, מלאים ומדויקים.

שם: _____ חתימה תאריך _____

מסמכים נלווים הנדרשים כאסמכתאות לתביעה

בכפיפות לתנאי הפוליסה לביטול טיסה מהדורה יוני 2016.

להלן המסמכים שנדרש להגיש יחד עם טיפס התביעה כאסמכתא לאירוע ולגובה ההחזרים.

1. אסמכתא להזמנת השירות מספק תיירות/ חברת תעופה (כרטיס טיסה).
 2. אסמכתא לביטול מחברת התעופה לרבות ציון מועד הביטול (תאריך ושעה) ועלות דמי הביטול.
 3. אסמכתא לתשלום ששולם לספק התיירות/ חברת התעופה (קבלות מקוריות להוכחת ההוצאה).
 4. צילום דרכון/תעודת זהות
- מסמכי אסמכתא, יתקבלו מסמכים מספקי התיירות / חברות התעופה ומסמכים ממוסדות פיננסיים לרבות מחברות כ.אשראי או מבנקים להוכחת תשלום.

עם קבלת הנדרש נטפל בהתאם לתנאי הפוליסה סייגיה וחריגיה.
אין באמור משום הודאה בזכות כלשהיא ו/או לפגוע ביתר זכויותינו עפ"י הפוליסה והחוקים הרלוונטיים ו/או משום הסכמה מצידנו להאריך את תקופת ההתיישנות או לשנות את מועד תחילת מניינה מיום קרות האירוע.

הנך רשאי להשיג על החלטה זו בכתב, בהתאם לתנאי הפוליסה, וכן הנך רשאי להגיש חוות דעת מומחה מטעמך.
הנך זכאי להביא את השגתך בפני הגורם המטפל ולחלופין בפני הממונה על פניות הציבור בחברה באמצעות הדואר לכתובת הרשומה מעלה, או באמצעות דואר אלקטרוני pniot@fnx.co.il
כמו כן זכותך להביא את השגתך בפני גורמים נוספים ובכלל זה ערכאות שיפוטיות, או הממונה על שוק ההון, ביטוח וחסכון במשרד האוצר.
תקופת התיישנות הינה 3 שנים מיום קרות מקרה הביטוח, וזאת בכפוף להוראות הד"ן.
מודגש בזאת, כי אין די בהשגת תביעה לחברתנו כדי לעצור את מרוץ תקופת ההתיישנות, וכי רק הגשת התביעה לבית המשפט עוצרת את מרוץ תקופת ההתיישנות, הכל בהתאם להוראות הד"ן.

שירות ותמיכה

להלן ערוצי השירות העומדים לרשות המבוטח בביטוח ביטול טיסה:

❖ מוקד שירות לקוחות ביטוח ביטול טיסות – 08-6995110

מוקד מידע ושירות המאויש בצוות אנשי שירות מקצועי ופתוח בימים א'-ה' 8:00-19:00.

❖ אתר אינטרנט - www.tripguaranty.co.il

אתר אינטרנט במסגרתו ניתן לקבל מידע לגבי תכנית הביטוח ותהליכי התביעה וגם לרכוש ביטוח.

❖ שירות מייל - claims@tripguaranty.co.il

צוות שירות מייל עומד לרשות הלקוחות המעוניינים לקבל שירות במייל.



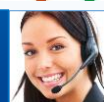
אתר לקוחות
www.tripguaranty.co.il



מייל לקוחות
support@tripguaranty.co.il



מוקד לקוחות
08-6995110



בשם החברה
הפניקס חברה לביטוח בע"מ