

טופס הודעה על תביעה

- מילוי טופס זה יסייע לטפל בתביעתך במהירות וביעילות.
- באפשרותך להגיש תביעה חדשה בתהליך דיגיטלי פשוט ומהיר באתר ביקורופא בכתובת: WWW.BIKUROFE.CO.IL, תחת שירות למבוטחי חברות הביטוח, התפתחות הילד.

פרטי ילד/ה המבוטח/ת:

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____

ת.ז.: _____ תאריך לידה: _____ / _____ / _____ קופת חולים: _____

שם ההורה (אפוטרופוס חוקי)

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ ת.ז.: _____

טלפון: _____ נייד: _____ מייל: _____

רחוב: _____ מספר בית: _____ מספר דירה: _____ עיר: _____

הודעות ו/או מסמכים בקשר לתביעה ישלחו לכתובת המייל ו/או כמסרון לטלפון הנייד עפ"י המצוין לעיל, במקום באמצעות הדואר, אלא אם תבקש אחרת במפורש מראש באמצעות פניה למוקד השירות.

ריכוז הוצאות בגין טיפולים

סוג טיפול/בדיקה	מס' קבלה	סכום הקבלה	מועד ביצוע הטיפול	האם הוגשה בקשה להחזר מגורם אחר	סכום החזר

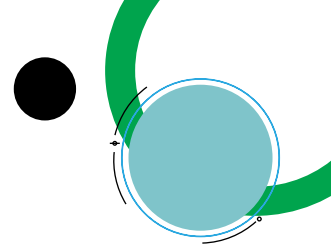
הצהרות:

1. אני הח"מ זכאי כאפוטרופוס טבעי לקבל תגמולי ביטוח בשמו של הילד/ה המבוטח/ת ששמו.ה רשום מעלה ומורה בזאת לביקורופא לבצע החזר הוצאות הטיפולים בהתאם לפרטי התשלום הרשומים מטה.
2. אני מצהיר בזאת כי כל הפרטים שצויינו בטופס זה הם, למיטב ידיעתי, נכונים, מלאים ומדויקים.

שם: _____ ת.ז.: _____ תאריך: _____ / _____ / _____ חתימה: _____

פרטי התשלום

במקרה שתביעתך תאושר, התשלום יבוצע באמצעות העברה בנקאית. אנא מלא הפרטים כולל צילום המחאה/אישור ניהול חשבון מהבנק, מספר חשבון: _____ שם בעל החשבון: _____ מספר בנק: _____ מספר סניף: _____



הנחיות להגשת התביעה

יש להקפיד למלא את טופס התביעה על כל חלקיו ולצרף את המסמכים הבאים:

- קבלות/ (אם לא מועברות קבלות מקור, יש לפרט האם מתבקש החזר מגורם אחר ואם כן, לציין מה הסכום שהתקבל)
- צילום תעודת זהות כולל ספח.
- צילום המחאה/אישור ניהול חשבון מהבנק לצורך העברה בנקאית
- אבחון והפניה, (מהשנתיים האחרונות), מגורם מוסמך לפי סוג השירות כמפורט בטבלה שלהלן:

הפניות הנדרשות להגשה לפי סוג שירות אבחון והפניה הנדרשת ע"י אחד או יותר מהגורמים המוסמכים הבאים:

השירות:	המסמכים הנדרשים:
אבחון להפרעות קשב וריכוז	רופא מומחה בניורולוגית ילדים / רופא להתפתחות הילד / פסיכיאטר
טיפולים רגשיים: רכיבה טיפולית, שיחה טיפולית או טיפול באומנות	רופא מומחה בניורולוגית ילדים / רופא להתפתחות הילד / פסיכיאטר / פסיכולוג קליני
קלינאי תקשורת	רופא מומחה בניורולוגית ילדים / רופא להתפתחות הילד/ אבחון קלינאי תקשורת הכולל הרקע לטיפול ותוכנית הטיפולים / המלצה במסגרת אבחון דיסקטי או פסיכודידקטי
הוראה מתקנת	רופא מומחה בניורולוגית ילדים / רופא להתפתחות הילד/ המלצה במסגרת אבחון דיסקטי או פסיכודידקטי
ריפוי בעיסוק	רופא מומחה בניורולוגית ילדים / רופא להתפתחות הילד/ המלצה שניתנה על ידי מרפא בעיסוק המפרטת את הרקע לטיפול ריפוי בעיסוק ואת תכנית הטיפולים או המלצה שניתנה במסגרת אבחון דיסקטי או פסיכודידקטי
פסיכולוג	רופא או יועצת בית הספר
אבחון בעיות שינה	תעודת מטפל של יועץ שינה מטעם משרד הבריאות או לחילופין בעל תעודה של יועץ שינה ו/או בעל השכלה מוקדמת של אח/אחות

* השירותים ינתנו בהתאם לכתב השירות שברשותך. אין בהנחיות אלו בכדי להוות אישור כי השירות קיים בכתב השירות ו/או לזכאות לקבלת שירות או החזר או תשלום כלשהו מביקורופא

לתשומת לבך: באפשרותך להגיש תביעה בתהליך דיגיטלי פשוט באתר ביקורופא בכתובת: www.bikurofe.co.il באזור: שירות למבוטחי חברות הביטוח/התפתחות הילד

לידיעתך:

1. לא נוכל להשלים את הטיפול בתביעה, ללא כל המסמכים הנדרשים.
2. בקשה לקבלת התחייבות לטיפולים הניתנים על ידי נותני שירות שבהסכם, ניתן להגיש באמצעות המערכת הדיגיטלית באתר.
3. תביעה לתגמולי ביטוח מתיישנת על פי חוק לאחר 5 שנים מיום קרות מקרה הביטוח בהתאם לסעיף 31 לחוק חוזה הביטוח, ולקטינים - 5 שנים ממועד הגיעם לגיל 18. לתשומת ליבך, אין במשלוח דרישה לביקורופא או לחברת הביטוח כדי לעצור את מרוץ ההתיישנות האמור וכי רק הגשת תביעה לבית המשפט עוצרת את מרוץ ההתיישנות.

בברכת בריאות מלאה, ביקורופא בע"מ