

## ביצוע שינויים – מנורה

### **דרכי התקשורת/פניה לחברה:**

מספר הטלפון של המוקד: 1-700-707474

אופן ההזדהות בפני נציגי המוקד: מבוטח שובל טכנולוגיות

המוקד יפעל ביוםים: א'-ה' בין השעות: 8:00-16:00

להשומת לב- במסגרת זההו במוקד יש לציין שם מלא + ת.ז. + תאריך הנפקת ת.ז

### **מוקד השירות יספק מענה לכל פניה בנושאים הבאים:**

מתן מידע על הכספיים הקיימים במסגרת פוליסת הביטוח.

מתן מידע לגבי סכומי ההשתתפות העצמית או ההוצאות הכספיים הקיימים במסגרת הביטוח.

מתן מידע לגבי הטפסים השונים.

בירור על סטוס התביעה ו/או הבקשה לאישור מראש.

**להשומת ליבכם - אין לפנות למוקד החברה בנושא פרמייה, תשלוםים, ה策ריפות/גריעת.**

### **הגשת תביעה/בקשה לאישור תוכנית טיפול במיל:**

כתובת המיל אליה יש לשלוח את הבקשה: TEVIOTSHINAIM@MENORA.CO.IL

יש לציין בכותרת המיל שם מלא + ת.ז.

יש לצרף להודעה טופס תביעה/ טופס בקשה לאישור תוכנית טיפול + קבלות + מסמכים כנדרש.

\*\*\*המסמכים צריכים להיות סרוקים

שליחת ההודעה הינה מכתובה דוא"ל **פרטית בלבד**

**חשוב !!! אין לציין במיל את שם המשרד או את שם הקולקטיב אליו אתם משוויכם – "שובל  
טכנולוגיות".**

### **רשימת רפואי הסדר:**

את רשימת רפואי הסדר ניתן למצוא באתר האינטרנט של חברת הביטוח "מנורה מבטחים" בכתובת: [www.menoramivt.co.il](http://www.menoramivt.co.il) (רשימה זו מתעדכנת מעת לעת).

במנוע חיפוש ניתן להקליד "מנורה מבטחים רפואי שינוי" ולהיכנס ל קישור הראשון שעולה בתוצאות החיפוש.

## **ביטוח חיים - כלל**

אין לפנות לחברת הביטוח בשום שלב, למעט במקרה של גירושין ובהתאם להנחיות.

## ביטוח בריאות - אילון

### **דרכי התקשורת/פניה לחברה:**

מספר הטלפון של המוקד: 1700-010-720

אופן ההזדהות בפני נציגי המוקד: מבוטח שובל טכנולוגיות

המוקד יפעל ביוםים: א'-ה' בין השעות: 08:00-16:00

להשותמת לב- במסגרת הזיהוי במוקד יש לציין שם מלא + ת.ז. + תאריך הנפקת ת.ז.

### **מוקד השירות יספק מענה לכל פניה בנושאים הבאים:**

מתן מידע על הכספיים הקיימים במסגרת פוליסת הביטוח.

מתן מידע לגבי סכומי ההשתתפות העצמית או ההוצאות הכספיים הקיימים במסגרת הביטוח.

מתן מידע לגבי הטפסים השונים.

בירור על סטוס התביעה ו/או הבקשה לאישור מראש.

**להשותמת ליבכם - אין לפנות למועדן החברה בנושא פרמיה, תשלוםם, ה策רפוֹת/גריעעה, אישוריים  
למייניהם.**

### **הגשת תביעה/בקשה לאישור תוכנית טיפול במיל:**

כתובת המיל אליה יש לשלוח את הבקשה: [tviot\\_briut@ayalon-ins.co.il](mailto:tviot_briut@ayalon-ins.co.il)

יש לציין בכותרת המיל שם מלא + ת.ז.

יש לצרף להודעה טופס תביעה/ טופס בקשה לאישור תוכנית טיפול + קבלות + מסמכים כנדרש.

\*\*המסמכים צריכים להיות סרוקים

שליחת ההודעה הינה מכתובה דוא"ל פרטית בלבד

**חשוב !!! אין לציין במיל את שם הקולקטיב אליו אתם משוכרים – "שובל  
טכנולוגיות".**

### **לשימושכם - יעוץ בנושאי פולישה/ דחיתת תביעה - שינויים ובריאות:**

חברת "בריאוטיפ בע"מ", שימורת ליברמן : 03-6005482, שלוחה 2, כתובת דוא"ל [shimrit@briutip.co.il](mailto:shimrit@briutip.co.il)

יש להזדהות כمبرוחי "שובל טכנולוגיות"