



בקשה לוועדת תביעות

דברי הסבר

- אם תביעתך נדחתה, ניתן לפנות לוועדת תביעות במוסד לביטוח לאומי לשם בדיקה נוספת
- אין בפנייתך לוועדת התביעות כדי להאריך מועדים הקבועים בחוק להגשת תביעה לבית הדין
- ועדת תביעות מתקיימת ללא נוכחות המבוטח
- בסמכות הוועדה להמליץ בלבד לפקיד התביעות לבחון את החלטתו מחדש
- פנייה לוועדת התביעות תיעשה תוך 6 חודשים ממועד קבלת ההחלטה בתביעה

יש לצרף לטופס זה

- על מנת שהועדה תדון בבקשה הנך מתבקש לצרף את המסמכים הבאים:
- פניה לוועדת תביעות- טופס ב.ל. 910 בו מפורטת סיבת הגשת הערעור על החלטת פקיד תביעות
- מכתב החלטה של פקיד תביעות

הוועדה אינה מוסמכת לדון

- בהחלטת ועדה רפואית, קביעת אחוזי נכות, אחוזי שר"מ, אחוזי ניידות
- בהחלטת פקיד תביעות בנושאים רפואיים או המסתמכת על התייעצות רפואית
- בהחלטות של הערכת תלות בסיעוד והחלטת פקיד שיקום
- בהחלטות בתיקי הבטחת הכנסה ומזונות
- בהחלטות פקיד גביה כולל בנושאי מעמד משפחתי, תושבות, יחסי עובד מעביד

כיצד ניתן להגיש את הבקשה

- את טופס הבקשה ניתן לשלוח בדואר או למסור בסניף המוסד לביטוח לאומי הקרוב למקום מגוריך.
- לפרטים נוספים ניתן להיעזר באתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי www.btl.gov.il

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד

חותמת קבלה

לשימוש
פנימי
בלבד
(סריקה)

המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות



מס' זהות / דרכון									
סוג		המסמך		דפים					

פנייה לוועדת תביעות

טלפון _____

בנושא _____

1

פרטים אישיים

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות ס"ב
<p>תאריך מכתב ההחלטה של פקיד תביעות</p> <p>תאריך פגיעה במקרה של פגיעה בעבודה</p> <p>נודה אם תצרף העתק של מכתב ההחלטה</p>		

2

הסיבה להגשת הערעור על החלטת פקיד התביעות

תאריך _____ שם המבוטח _____ חתימה x _____