



איגרת למעסיק בנושא ביטוח נפגעי עבודה

מעסיק נכבד,

רקע

1. אנו מבקשים להביא לידיעתך עדכונים / שינויים בנוגע להגשת תביעות לדמי פגיעה מעבודה.
2. במסגרת שיפור השרות לציבור המבוטחים, המוסד פועל לקיצור משכי זמן טיפול בתביעות לנפגעי עבודה, ותשלום הגמלאות בהקדם.
3. על מנת להבטיח טיפול מהיר בתביעות לדמי פגיעה של עובדיכם שנפגעו בפגיעה בעבודה, עליכם להעביר למוסד לביטוח הלאומי את התביעות בהקדם, וכן את התעודות הרפואיות מיד עם קבלתן, מבלי להמתין לגמר הטיפול הרפואי.

א. להלן השינויים:

1. **טופס תביעה** – לאחרונה טופס התביעה לתשלום דמי פגיעה והודעה על פגיעה בעבודה **בל / 211**, **עודכן והותאם לצורכי שיפור השירות למבוטחים**.
2. **כתב ויתור סודיות רפואית** (וס"ר) שצמוד לטופס התביעה, עודכן והותאם לקליטתו במערכת הממוחשבת במוסד. (**נספח 1**)
3. יש להקפיד להשתמש בטופס התביעה המעודכן **כולל כתב ויתור סודיות החדש**, על מנת למנוע שיבושים ועיכובים בטיפול בתביעה, אין לצרף עמודים מגרסאות ישנות.
4. יודגש, ויתור סודיות ישן אשר יתקבל במוסד, יוחזר למבוטח, והמבוטח יתבקש למלא ויתור סודיות מעודכן ולהעבירו למוסד.
5. ניתן להשיג את טופס התביעה החדש – **בל/211 המעודכן באתר האינטרנט של המוסד שכתובתו: www.btl.gov.il = טפסים = נפגעי עבודה, וכן גם בסניפינו**. (**נספח 2**)

ב. רענון הוראות החוק:

1. תקופת הזכאות הראשונה:

- א. נבקש להזכירכם כי בחוק ההסדרים לשנת 2005 תוקן סעיף 94(א) לחוק שעניינו "תקופת הזכאות הראשונה", לפיו... "היה הנפגע עובד, המעסיק יחזיר למוסד את סכום דמי הפגיעה שהמוסד שילם לנפגע בעד תקופת הזכאות הראשונה". דהיינו – שנים עשר הימים הראשונים שבעדם זכאי נפגע עבודה לדמי פגיעה, **יחולו על חשבון המעסיק**.



ב. התיקון האמור חל על כלל המעסיקים במשק.

2. מעסיק מורשה עפ"י תקנה 22

א. כמעסיק שניתנה לו הרשאה לשלם דמי פגיעה לעובד שנפגע בעבודה, בהתאם לתקנה 22 לתקנות הביטוח הלאומי, תביעות עובדיכם שנפגעו בפגיעה בעבודה, מוגשות באמצעותכם.

ב. כמו כן, מכוח תקנה 22 עליכם לשלם את דמי הפגיעה במועד תשלום השכר לכלל עובדיכם, כולל תקופת הזכאות הראשונה, כאמור.

ג. המוסד יחזיר למעסיק את דמי הפגיעה החל מהיום ה-13. דמי הפגיעה עבור 12 הימים הראשונים, ששילם המעסיק, לא יוחזרו לו על ידי המוסד.

ד. לתשומת לבך: בהתאם להוראות בסעיף 94(א) לחוק, אין לנכות את תקופת הזכאות הראשונה (דהיינו 12 הימים הראשונים), משכר העובד, וכן אין לנכותם ממאגר ימי המחלה שעומדים לזכות העובד.

ה. דוחות שנתיים של נפגעים בתאונות עבודה

1. עד היום נשלחו דוחות קשיחים בנייר למעסיקים המורשים עפ"י תקנה 22, עתה המוסד נערך להעביר את הדוחות לקבצי אקסל שיישלחו בצורה ממוחשבת.

2. במהלך שנת 2014 נעביר את הקבצים באמצעות המערכת B2B. לצורך כך נדרשים המעסיקים המורשים להכנס לאתר המוסד לביטוח לאומי ולהרשם על מנת לקבל את הקבצים (נספח 3 – ראה הודעה מצורפת)

מעבידים שנרשמו באתר המוסד לקבלת מידע על תגמול מילואים, נדרשים להכנס ולהוסיף גם את דמי פגיעה (תאונות עבודה) לבקשה.

3. מעסיק שלא נכלל בהסדר שעפ"י תקנה 22

א. **לתשומת לב:** הוראות סעיף 94(א) חלות על כלל המעסיקים, אולם אופן ההתחשבות בנוגע להחזר דמי הפגיעה למוסד בגין 12 הימים הראשונים, מתבצע באופן אחר.

המוסד משלם את כל תקופת דמי הפגיעה לעובד שנפגע בעבודה, כולל 12 הימים הראשונים, ואחת לרבעון נשלחת למעסיק דרישה להחזר דמי הפגיעה בגין 12 הימים ששילם המוסד למבוטח, במקום המעסיק.

ב. כיוון שבוצעו שינויים בטופס התביעה לדמי פגיעה, עליכם לצייד את עובדיכם שנפגעו בפגיעה בעבודה, בטופס החדש בלבד. (ניתן לקבל מלאי מהטופס החדש בסניפנו וכן באתר האינטרנט כאמור בסעיף א.5 לעיל).



דגשים למילוי טופס התביעה לתשלום דמי פגיעה ע"י המעסיק

4.

א. בטופס התביעה סעיף 2 - פרטי מקום העבודה :
יש להקפיד ולוודא שהעובד ציין את סוג עיסוקו / תפקידו במקום העבודה,
בהתאם לקודים בנספח המצורף. (ראה נספח 4)

ב. בטופס התביעה סעיף 3 – פרטי הפגיעה :
יש לוודא שהעובד מילא את כל הפרטים ולציין הכתובת בה אירעה הפגיעה.

ג. סעיף 11 – פרטים על תאונה מחוץ לעסק או למפעל :
חלק זה ימולא ע"י הממונה הישיר במקום העבודה, תוך התייחסות לכל
הפרטים בחלק זה, ישנה חשיבות רבה לפרטים אלה.

ד. סעיף 12 – פרטי שכר ב-4 החודשים שקדמו להפסקת העבודה :
יש להקפיד ולציין מהו מעמדו של העובד – יומי או חודשי וכן לציין מס'
ימי העבודה בשבוע, כן יש להקפיד ולציין תאריך תחילת עבודה ותאריך
חזרה לעבודה לאחר התאונה.

כמו כן – אם קיים פער בשכר של יותר מ – 25% בין חודשי רבע השנה, יש
לצרף תלושי שכר.

יודגש : הקפדה על מילוי מלא של כל הסעיפים וכן צירוף המסמכים
הרפואיים, ימנעו עיכוב בתשלום דמי פגיעה מעבודה.

ה. לתשומת לב : תביעה שלא חתם עליה התובע (סעיף 10 במקום המסומן ב-X)
תוחזר בדואר, ותיחשב כאילו לא הוגשה.

5. בכל ברור בנושא יש לפנות לסניף אליו הינדך משוייך או לטלפון 6709692 – 02.

ב ב ר כ ה ,

צביקה כהן

מנהל אגף א' ביטוח נפגעי עבודה
ומנהל אגף זקנה ושאירים

אגף ביטוח נפגעי עבודה

פברואר 2014