

שם הסוכן: \_\_\_\_\_  
 מספר טלפון סוכן: \_\_\_\_\_  
 מספר פוליסה: \_\_\_\_\_  
 מספר תביעה: \_\_\_\_\_

## הודעה על מקרה ביטוח – נזקי רכב רכוש

- הודעה בלבד  
 אישור אי הגשה  
 תביעה לפוליסה בהסדר  
 תביעה לפוליסה לא בהסדר

### פרטי המבוטח:

שם המבוטח: \_\_\_\_\_ מס' זהות (כולל ספרת ביקורת): \_\_\_\_\_  
 טלפון נייד: \_\_\_\_\_ טלפון נוסף: \_\_\_\_\_

### פרטי הנהג:

שם הנהג: \_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_  
 מה הקשר/קרבה בין הנהג למבוטח: \_\_\_\_\_ טלפון נייד: \_\_\_\_\_ תאריך לידה מלא: \_\_\_\_\_  
 מס' זהות (כולל ספרת ביקורת): \_\_\_\_\_ סוג/דרגת רישיון: \_\_\_\_\_ תאריך הוצאת רישיון: \_\_\_\_\_

- רישיון ישראלי  
 רישיון זר

### פרטי הרכב:

מספר רישוי: \_\_\_\_\_ שם היצרן: \_\_\_\_\_ דגם: \_\_\_\_\_  
 סוג רכב: \_\_\_\_\_ שנת ייצור: \_\_\_\_\_ רדיו תוספות: \_\_\_\_\_

### פרטי המקרה/ התאונה:

תאריך המקרה: \_\_\_\_\_ שעת המקרה: \_\_\_\_\_ היום בשבוע: א/ב/ג/ד/ה/ו/שבת  
 המקום המדויק בו ארעה התאונה: \_\_\_\_\_  
 כתובת: \_\_\_\_\_ עיר: \_\_\_\_\_

האם הובא לידיעת משטרה:

- לא  
 כן

שם התחנה \_\_\_\_\_ מס' יומן/תיק \_\_\_\_\_

האם רישיון נפסל:

- לא  
 כן

מס' הנוסעים בעת התאונה (פרט לנהג): \_\_\_\_\_

**תיאור נסיבות המקרה:**

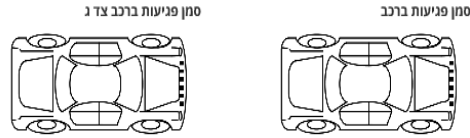
---



---



---



אני מבקש לקבל אומדן ראשוני/דוח שמאי/ לקבל הודעות בדבר מהלך בירור התביעה ותוצאותיה (סמן ב X העדפה)

- דוא"ל: \_\_\_\_\_
- פקס: \_\_\_\_\_
- כתובת: \_\_\_\_\_

מי לדעתך אחראי לקרות האירוע?

- אני
- נהג צד ג'
- לא יודע
- \_\_\_\_\_ נימוק:

- אני מאשר/ת טיפול בתביעת צד ג' בכפוף לתנאי הפוליסה
- אני מאשר/ת לחייב אותי בדמי השתתפות עצמית באמצעי התשלום המעודכן בפוליסה.

**תיאור הנזקים ברכב המבוטח ( הקף בעיגול):**

\_\_\_\_\_ קדמי / אחורי / ימני / שמאלי / אחר:

**תיאור הנזקים ברכב המבוטח (הקף בעיגול):**

\_\_\_\_\_ קדמי / אחורי / ימני / שמאלי / אחר:

**פרטי רכבים מעורבים:**

**פרטים על רכב צד ג':**

מספר רישוי: \_\_\_\_\_ תוצרת/ דגם: \_\_\_\_\_ סוג רכב: \_\_\_\_\_

שם חברת ביטוח: \_\_\_\_\_ מס' פוליסה: \_\_\_\_\_ שם בעל הרכב: \_\_\_\_\_

כתובתו: \_\_\_\_\_ טל נייד: \_\_\_\_\_ טל נוסף: \_\_\_\_\_

שם הסוכן: \_\_\_\_\_ טל: \_\_\_\_\_

שם הנהג: \_\_\_\_\_ כתובתו: \_\_\_\_\_

מס' ת. זהות: \_\_\_\_\_ רישיון נהיגה: \_\_\_\_\_ טלפון נייד: \_\_\_\_\_

**רכבים מעורבים נוספים:**

מספר רישוי: \_\_\_\_\_ שם הבעלים: \_\_\_\_\_ מס' ת.ז: \_\_\_\_\_

שם חברת הביטוח: \_\_\_\_\_ טלפון נייד: \_\_\_\_\_

מספר רישוי: \_\_\_\_\_ שם הבעלים: \_\_\_\_\_ מס' ת.ז: \_\_\_\_\_

שם חברת הביטוח: \_\_\_\_\_ טלפון נייד: \_\_\_\_\_

הרכב נמצא במוסך : \_\_\_\_\_ טל: \_\_\_\_\_ מוסך הסדר כן/ לא

שמאי: \_\_\_\_\_

הצהרה:

אני הח"מ, הרשום כבעל הרכב, שמספרו \_\_\_\_\_ / כבעל רישיון נהיגה, שמספרו \_\_\_\_\_ במאגר משרד התחבורה מסכים בזה, כי משרד התחבורה יעביר לחברת הביטוח, באמצעות איגוד חברות הביטוח בישראל / מרכז הסליקה של חברות ביטוח בע"מ את כל המידע על הרכב / רישיון הנהיגה, המצוי במאגר כלי הרכב של משרד התחבורה. הסכמתי ניתנת לצורך בירור תביעתי כלפיכם / בקשתי לקבלת נתוני שאילתא 03 / 04 / טופס 10/10.

תאריך: \_\_\_\_\_ שם: \_\_\_\_\_ מספר זהות: \_\_\_\_\_

חתימה: \_\_\_\_\_

הריני מצהיר/ה בזאת כי כל הפרטים שמסרתי לעיל הינם נכונים ומלאים.

תאריך: \_\_\_\_\_

חתימה: \_\_\_\_\_