



תאריך

## הודעה על מקרה ביטוח - רכב

מבוטח / סוכן

כל השדות הצבועים הינם שדות חובה למילוי

תאונה   
  גניבת הרכב   
  נזק אש   
  אחר

תאריך אירוע:	שעה:	כתובת האירוע:
מספר פוליסה:		
שם הסוכן/ת:	טלפון סוכן:	נייד סוכן:
פקס סוכן:		

**יש לצרף את המסמכים הבאים:**

צילום רישיון נהיגה של הנהג   
  צילום ת.ז. של הנהג   
  צילום רישיון רכב   
  צילום תעודת חובה   
  אישור משטרה במקרה של גניבה/פריצה

**פרטי הרכב המבוטח:**

מספר רישוי:	יצרן ודגם:	שם בעל הרכב:	האם רישיון הרכב נלקח על ידי המשטרה: לא / כן
-------------	------------	--------------	---

**פרטי המבוטח:**

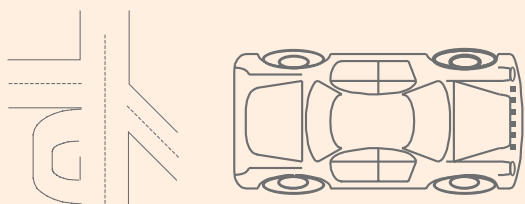
שם המבוטח:	כתובת:	ת.ז.	טלפון:
------------	--------	------	--------

**פרטי הנהג:**

שם הנהג:	מין: ז/כ	ת.ז.	ת. לידה יום חודש ושנה:
כתובת:	טלפון:	נייד:	קרבה למבוטח:
מספר רישיון נהיגה:	מועד קבלת רישיון:	סוג / דרגה רישיון:	
תוקף רישיון: מ	עד:	האם הרישיון נפסל:	

**תיאור הנזק לרכב המבוטח:**

תיאור נסיבות האירוע:			
שם העד:	כתובת:	טלפון:	קרבה בין העד למבוטח:
האם דווח למשטרה לא / כן		תחנת משטרה:	האם נתקבל אישור משטרה לא / כן
		מס' תיק במשטרה:	

תאור הנזק לרכב המבוטח: סמן X פגיעות רכב - רכב מבוטח / סמן 0 לרכב צד ג 	_____ _____ _____ _____ _____
---	---



## הודעה על מקרה ביטוח - רכב

פרטי רכב צד ג'				
בהעדר פרטי צד ג' במקרה של תאונת פגע וברח, חובה על הלקוח להביא אישור משטרה!				
מס' רכב צד ג':	דגם:	שם חברה הביטוח:	מס' פוליסה:	
שם בעל הפוליסה:	ת.ז.	כתובת וטלפון:	שם הסוכן:	טלפון סוכן:
שם הנהג:	ת.ז.	מס' רישיון נהיגה:	כתובת:	טלפון:

תיאור הנזק של רכב צד ג':			
כלי רכב נוספים המעורבים בתאונה:			
מספר רישוי:	שם בעל הפוליסה:	כתובת וטלפון:	
חב' ביטוח:	שם הנהג:	כתובת וטלפון:	
מספר רישוי:	שם בעל הפוליסה:	כתובת וטלפון:	
חב' ביטוח:	שם הנהג:	כתובת וטלפון:	

נפגעי נוף:			
האם היו נפגעי נוף באירוע: לא / כן			
שם הנפגע	ת.ז.	כתובת	טלפון
מהות הפגיעה		שם בית חולים	נהג / נוסע / הולך רגל / אופניים
שם הנפגע	ת.ז.	כתובת	טלפון
מהות הפגיעה		שם בית חולים	נהג / נוסע / הולך רגל / אופניים
שם הנפגע	ת.ז.	כתובת	טלפון
מהות הפגיעה		שם בית חולים	נהג / נוסע / הולך רגל / אופניים

האם תאונה תוך כדי עבודה:	כן / לא	האם מעורב אופנוע	כן / לא
האם בדרך לעבודה	כן / לא	האם מעורב רכב חונה	כן / לא
האם בדרך מעבודה	כן / לא	האם מעורב נגרר?	כן / לא
האם מעורבת משאית	כן / לא	האם היתה הסעה בשכר?	כן / לא

למילוי ע"י המוקד			
שמאי נבחר מתוך רשימת שמאי החוץ:	שם המוסך:	כתובת וטלפון:	הסדר / לא הסדר

**הצהרה:** הנני מצהיר כי כל המידע והפרטים שמסרתי הם נכונים ומדויקים וכי לא העלמתי כל עובדה ופרט בקשר לתאונה.

הנני מתחייב להעביר מייד לחברתכם כל מכתב או מסמך שייגיע אליי הנוגע לתאונה, ולהימנע מלמסור הודעה או פרטים כלשהם לגורם בלתי מוסמך או שאינו מטעמכם.

כן הנני מייפה את כוחה של החברה לטפל בכל תביעה עתידית אשר תוגש על ידי צד ג' או מי מטעמו ולשאת בסכום ההשתתפות העצמית ע"פ תנאי הפוליסה מיד עם קבלת הדרישה. בהסכמה זאת יש לראות הסכמה לדרישת סעיף 68 לחוק חוזה הביטוח תשמ"א-1981.

הנני מסכים בזה כי האגף לשירותי מידע במשרד התחבורה יעביר לחברה באמצעות איגוד חברות הביטוח בישראל ו/או מרכזת סליקה של חברות הביטוח, את פרטי הרכב המצויים במאגרי כלי הרכב של משרד התחבורה וכי החברה תעביר את פרטי התביעה למאגר המידע המנוהל על ידי איגוד חברות הביטוח ותפנה לכל מאגר המידע לקבלת פרטים הדרושים לה.

תאריך עריכת הדו"ח \_\_\_\_\_ שם ממלא הדוח \_\_\_\_\_ חתימת הנהג \_\_\_\_\_ חתימת המבוטח \_\_\_\_\_