

הטופס מנוסח בלשון זכר ומיועד לנשים ולגברים

טופס הודעה על מקרה - תאונה

מס' פוליסה:

שם הסוכן:

סוג תביעה	חובה	מקיף	צד ג'	בהסדר מוסכים	אי הגשת תביעה
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>

פרטי המבוטח	שם פרטי	שם משפחה	מספר תעודת זהות
	כתובת		
	מספר טלפון נייד	מספר טלפון	דוא"ל

פרטי הנהג	שם	שם משפחה	מספר תעודת זהות
	כתובת		
	מה הקרבה למבוטח	תאריך לידה	מס. רשיון נהיגה
	תאריך הוצאת רישיון נהיגה		

פרטי האירוע	מספר רישוי של הרכב המבוטח	תאריך האירוע	שעה	
	מקום האירוע	השמאי המטפל		
	שם המוסך	כתובת	טלפון	
	תאור כללי של הנזק הנגרם לרכב המבוטח			

תאור המקרה	תרשים המקום והאירוע (במידת הצורך)
<p>מי לדעתך אשם בתאונה: <input type="checkbox"/> אני <input type="checkbox"/> צד ג' <input type="checkbox"/> לא יודע <input type="checkbox"/></p> <p>המקרה אירע: <input type="checkbox"/> בדרך לעבודה <input type="checkbox"/> במהלך העבודה <input type="checkbox"/> בדרך ממקום העבודה <input type="checkbox"/></p>	

פרטים נוספים צד ג' ועוד	מספר רישוי	סוג ודגם	שנת ייצור	פרט אחר
	תאור כללי של הנזק הנגרם לרכב צד ג'			
	שם הנהג	ת"ז	מס' רשיון נהיגה	כתובת
	שם בעל הפוליסה	טלפון	סוכן	טלפון
	מספר פוליסה	חברת ביטוח	הניתנה הודעה למשטרה	שם תחנה
			כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	

מספר רישוי	סוג ודגם	שנת ייצור	פרט אחר
תאור כללי של הנזק הנגרם לרכב צד ג'			
שם הנהג	ת"ז	מס' רישיון נהיגה	כתובת
שם בעל הפוליסה	טלפון	סוכן	טלפון
מספר פוליסה	חברת ביטוח	הניתנה הודעה למשטרה	שם תחנה
		כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	

פרטים
נוספים
צד ג'
ועוד

מספר רישוי	סוג ודגם	שנת ייצור	פרט אחר
תאור כללי של הנזק הנגרם לרכב צד ג'			
שם הנהג	ת"ז	מס' רישיון נהיגה	כתובת
שם בעל הפוליסה	טלפון	סוכן	טלפון
מספר פוליסה	חברת ביטוח	הניתנה הודעה למשטרה	שם תחנה
		כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	

פרטים
נוספים
צד ג'
ועוד

שם	כתובת	טלפון
שם	כתובת	טלפון

פרטי
עדים
למקרה

פרטים על נפגעים שהיו בכלי הרכב המבוטח (כולל הנהג) ו/או הולכי רגל

שם מלא	כתובת	גיל	ת"ז	פרטים על הפציעה / אישפוז

הריני מצהיר כי כל הפרטים שמסרתי הנם נכונים ומדויקים וכי לא העלמתי כל עובדה ופרט בקשר לתאונה. הנני מתחייב להודיע לחברת הביטוח מיד עם קבלת הודעה/תביעה כל שהיא בקשר לתאונה הנ"ל. אני הח"מ הרשום כבעל הרכב מסכים בזה כי משרד התחבורה יעביר להכשרה חברה לביטוח בע"מ באמצעות איגוד חברות הביטוח בישראל / מרכז הסליקה של חברות הביטוח את כל המידע על הרכב המצוי במאגר כלי הרכב של משרד התחבורה.
אני הח"מ אשר נהג ברכב באירוע הנ"ל מסכים בזה כי משרד התחבורה יעביר להכשרה חברה לביטוח בע"מ באמצעות איגוד חברות הביטוח בישראל / מרכז הסליקה של חברות הביטוח את כל המידע על רישיון הנהיגה שלי המצוי במאגר כלי הרכב של משרד התחבורה.

תאריך _____ חתימת הנהג _____ חתימת המבוטח _____

גילוי נאות למבוטח אודות הפחתת עלויות של חלקי חילוף במקרה של אירוע תאונתי

מבוטח יקר!

הרינו מתכבדים להביא לידיעתך כי סעיף 61 (א) לחוק חוזה הביטוח, תשמ"א-1981 (להלן - "החוק"), קובע כי מבטח לא יהיה חייב בתגמולי ביטוח בעד נזק שהמבוטח יכול היה למנוע או להקטין בנקיטת אמצעים סבירים או אמצעים שהמבוטח הורה למבוטח לנקוט בהם.

לפיכך, במידה ותבחר לתקן את רכבך במוסך שאינו מוסך מוסכם (בהתאם לרשימה המוצגת באתר החברה www.hcsra.co.il יהא עליך להעביר לחברה טרם תיקון הרכב, את הצעת התיקון המפורטת שנערכה על-ידי שמאי הרכב שבדק את רכבך, הכוללת מק"ט (מספר קטלוגי) של החלפים הרלבנטיים ("הצעת התיקון"), וזאת לצורך בחינת סבירותה של הצעת התיקון.

לידיעתך, באפשרות המוסך המטפל שאינו מוסך מוסכם, לתקן את רכבך בהתאם לעלות חלפים ברי השגה הזהה לעלותם בהסדרי החברה כפי שיהיו מעת לעת ("עלות חלפים בהסדרי החברה"), או לקבל את החלפים ברי ההשגה ישירות מספקי חלפים אשר התקשרו עם החברה ("עלות החלפים של ספק חברה").

לידיעתך, באם הצעת התיקון או התיקון בפועל במוסך המטפל שאינו מוסך מוסכם יכללו עלויות חורגות מעלות חלפים בהסדרי החברה ו/או מעלות החלפים של ספק החברה (להלן יחד: "עלות החלפים לחברה") - החברה תפחית מתגמולי הביטוח את הפער שבין עלות החלפים בהצעת התיקון ו/או בתיקון בפועל לבין עלות החלפים לחברה.

לתשומת לבך, באם המוסך שאינו מוסך מוסכם יסכים לתקן את הרכב בהתאם לעלות החלפים לחברה - ההשתתפות העצמית שבה תחויב תהא השתתפות עצמית בהתאם להשתתפות העצמית בה מחויב מבוטח המתקן את רכבו במוסך מוסכם (השתתפות עצמית מופחתת).

לתשומת לבך, לכל אורך תקופת הביטוח באפשרותך לבטל את הפוליסה בכל עת, תוך זכאות לקבלת החזר יחסי של פרמיית הביטוח ליתרת התקופה, ללא כל חיוב נוסף מצדך.

בכל שאלה ו/או הבהרה בנושא זה וכן בכל הנדרש לצורך טיפול מיטבי ומקצועי, במוקד שירות הלקוחות של החברה בטלפון *3453.