

טופס הודעה על מקרה - תאונה

מס' פוליסה		שם סוכן/ת			
אי הגשת הביעה		בהסדר מוסכים		צד ג'	מקיף
לא <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/>	לא <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
טלפון		כתובת		שם	
טלפון		כתובת		שם	
תאריך הוצאת רישיון הנהיגה		מספר רישיון הנהיגה		ת.ז.	
שעה		תאריך האירוע		מספר רישוי של הרכב המבוטח	
טלפון		כתובת		שם המוסך	
				תאור כללי של הנזק הנגרם לרכב המבוטח	
תרשים המקום והאירוע (במידת הצורך)				תאור המקרה	
				מי לדעתך אשם בתאונה:	
פרט אחר		שנת ייצור		סוג ודגם	
תאור כללי של הנזק שנגרם לרכב צד ג'					
כתובת		מספר רישיון הנהיגה		ת.ז.	
טלפון		סוכן		טלפון	
שם תחנה		הניתנה הודעה למשטרה		חברת ביטוח	
לא <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/>				
טלפון		כתובת		שם	
טלפון		כתובת		שם	

74 מסמך 03-6821415

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 מסרתי 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.

חתימת המבוטח

חתימת הנהג

תאריך