

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"/>
חובה		סוג תביעה	
<input type="checkbox"/>			
שם		כתובת	טלפון
שם		כתובת	טלפון
ת.ז.		מספר רישיון הנהיגה	תאריך הוצאת רישיון הנהיגה
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)	
_____ _____ _____ _____			
מי לדעתך אשם בתאונה:			
מספר רישוי	סוג ודגם	שנת ייצור	פרט אחר
תאור כללי של הנזק שנגרם לרכב צד ג'			
שם הנהג	ת.ז.	מספר רישיון הנהיגה	כתובת
שם בעל הפוליסה	טלפון	סוכן	טלפון
מספר פוליסה	חברת ביטוח	הניתנה הודעה למשטרה	שם תחנה
		לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>	
שם		כתובת	טלפון
שם		כתובת	טלפון

03-6821415 טל. 74

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.