

בטוח צד שלישי – הודעה על תאונה
יש להחתים טופס זה מיד לאחר התאונה
אין בקבלת טופס זה משום הודאה באחריות החברה

המבוטח

1. שם המבוטח _____
2. מס' הפוליסה _____
3. כתובת _____
4. סוכן _____
5. סוג העסק או משלוח יד _____

תאונה

1. תאריך התאונה _____ שעה _____
2. היכן ארעה (מקום התאונה) _____
3. בפגיעת גוף – שם הנפגע _____ גיל הנפגע _____
- כתובת פרטית _____
- כתובת בעבודה _____ מקצוע _____
4. פגיעה ברכוש (תיאור) _____
- שם הבעלים _____
- כתובת _____
- הערות _____
5. מדת (הפגיעה ו/או מדת הנזק ברכוש) _____
6. תאור מפורט של התאונה _____
7. שמות עדי ראיה וכתובותיהם: 1. _____
2. _____
3. _____
8. טפול המשטרה (ציין שם התחנה) _____
9. מסמכים מצורפים (צרף וציין כל הנוגעים לתאונה) _____
10. הערות _____

הנני מצהיר בזה כי כל הידיעות והפרטים המצ"ל נכונים, מדוייקים ומלאים.

תאריך _____ חתימת המבוטח _____