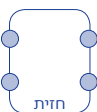


## הודעה על תאונת דרכים

נא להשיב על כל השאלות. בהעדר תשובה נא לסמן /

<input type="radio"/> נזק עצמי <input type="radio"/> נזק עצמי וגם נזק לצד ג' <input type="radio"/> נזק לצד ג' בלבד <input type="radio"/> אי הגשה	שם הסוכן	מס' בקשה לתשלום תגמולי ביטוח
---	----------	------------------------------

<b>פרטי המבוטח והפוליסה</b>	שם המבוטח	מס' ת.ז.	כתובת
	עוסק מורשה <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	מס' טלפון נייד	מס' פקס
	שם סוכן הביטוח	מס' טלפון סוכן הביטוח	מס פוליסה
	מס' רישוי	שם יצרן הרכב והדגם	סוג הרכב <input type="radio"/> פרטי <input type="radio"/> מסחרי <input type="radio"/> אחר
<b>פרטי הנהג</b>	שם הנהג	מס' ת.ז.	הקשר לבעל הרכב
	מס' טלפון/נייד	תאריך לידה של הנהג	סוג רישיון
<b>פרטי האירוע</b>	תאריך המקרה	שעה	כתובת מקום האירוע
	שם התחנה	האם נהג ברשות המבוטח? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	רישיון <input type="radio"/> ישראלי <input type="radio"/> זר

<b>תיאור הנזקים ברכב צד ג'</b>	 איזורי הפגיעה רכב צד ג' (1)	 איזורי הפגיעה רכב צד ג' (2)	<b>תרשים מקום התאונה והתמרוקים, כלי רכב מעורבים וכיווני נסיעתם</b>	<b>תיאור האירוע:</b>
	איזורי הפגיעה ברכב המבוטח חזית		מהו התמרוק/רסזור המוצב בדרך המבוטח? מהו התמרוק/רסזור המוצב בדרכו של צד ג'?	

<b>אני מאשר לאיילון לפצות את תובע צד ג' בגין התאונה, בכפוף לבדיקתה (על פי סעיף 68 לחוק חוזה הביטוח) כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/></b>	מס' רישוי (של צד ג' פוגע/נפגע)	תוצרת/דגם	סוג רכב	שם חברת הביטוח	מס' פוליסה
	שם בעל הרכב	כתובתו	מס' רכב	שם חברת הביטוח	מס' פוליסה
	מס' רישוי (של צד ג' פוגע/נפגע)	תוצרת/דגם	סוג רכב	שם חברת הביטוח	מס' פוליסה
	שם בעל הרכב	כתובתו	מס' רכב	שם חברת הביטוח	מס' פוליסה

<b>נפגעים ברכב (נזקי גוף) ו/או ע"י הרכב המבוטח בלבד - נהג/נוסע/הולך רגל/רוכב אופניים</b>					
שם הנפגע	כתובת	ת.ז.	האם קרתה התאונה בדרך לעבודה או ממנה כן / לא	מהות הפגיעה	גיל
שם הנפגע	כתובת	ת.ז.	האם קרתה התאונה בדרך לעבודה או ממנה כן / לא	מהות הפגיעה	גיל
שם הנפגע	כתובת	ת.ז.	האם קרתה התאונה בדרך לעבודה או ממנה כן / לא	מהות הפגיעה	גיל
שם הנפגע	כתובת	ת.ז.	האם קרתה התאונה בדרך לעבודה או ממנה כן / לא	מהות הפגיעה	גיל
שם הנפגע	כתובת	ת.ז.	האם קרתה התאונה בדרך לעבודה או ממנה כן / לא	מהות הפגיעה	גיל

<b>טיפול בנזק</b>	מוסך הסדר <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	שם המוסך	שם השמאי	אני מבקש למנות שמאי באופן אקראי מתוך רשימת השמאים <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא
-------------------	--	----------	----------	---

<b>הרשאה לביצוע העברה בנקאית של תגמולי ביטוח ופרטי חשבון בנק</b>					
אני הח"מ מבקש בזאת להעביר את תגמולי הביטוח המגיעים לי בעקבות האירוע המפורט לעיל, לחשבון הבנק שפרטיו להלן. ידוע לי כי אין בהרשאה/בקשה זו משום התחייבות של חברת הביטוח להכיר בכיסוי הביטוחי או בגובה תגמולי הביטוח					
שם בעל החשבון	מס' ת.ז.	שם הבנק	שם הסניף	מס' חשבון	מס' סניף
תאריך	חתימת המבוטח				

יש לצרף את המסמכים הבאים	צילום תעודת זהות צילום רישיון רכב צילום רישיון נהיגה (שני צדדים)	אופן משלוח הודעות בדבר מהלך בירור התביעה ותוצאותיה <input type="radio"/> דואר <input type="radio"/> דואר אלקטרוני	הריני מצהיר בזאת כי כל הפרטים שמסרת לעיל הינם נכונים ומלאים	תאריך חתימת הנהג / המבוטח
--------------------------	--	--	---	---------------------------