

### טופס הודעה על מקרה - תאונה

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

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