

הודעה על תאונת דרכים

מס' תביעה: _____

שם הסוכן: _____

מצ"ב: צילום ת. זהות צילום רשיון נהיגה (של הנהג) צילום ת. חובה

| | | | | | |
|--------------------|-------------|-------------|------------------------------|------------------------|-------------------|
| פרטי המבוטח | שם המבוטח | מספר פוליסה | מס' זהות (כולל ספרת ביקורת) | טלפון עבודה | טלפון בית |
| פרטי הנהג | שם הנהג | כתובת | מה הקשר/קרבה בין הנהג למבוטח | טלפון עבודה | טלפון בית |
| פרטי הרכב | מספר רישוי | שם היצרן | דגם | סוג הרכב | שנת ייצור |
| פרטי המקרה/ התאונה | תאריך המקרה | שעת המקרה | המקום המדויק בו ארעה התאונה | האם הובא לידיעת המשטרה | האם רשיונו נכנסל? |

האם התאונה הייתה תוך כדי עבודה / בדרך לעבודה או חזרה מהעבודה: כן לא / האם מעורבת משאית: כן לא / האם הייתה הסעה בשכר: כן לא

תאור נסיבות המקרה: _____

תרשים מקום התאונה והתמרוקים; כלי הרכב המעורבים וכוונת נסיעתם:

אם המקום אינו מספיק נא לצרף פירוט במסמך נלווה.

אני מבקש לקבל אומדן ראשוני/דוח שמאי (סמן ב-X העדפה) דוא"ל: _____ פקס: _____

נא פרט טלפון נייד לצורך בירורים כתובת: _____

מהו התמרוק המוצב בדרכו של הנהג המבוטח? _____ מהו התמרוק המוצב בדרכו של צד ג'?

מי לדעתך אחראי לארוע התאונה? אני נהג צד ג' לא יודע נימוק: _____

| | |
|-------------------------|------------------------------|
| תאור הנזקים ברכב המבוטח | תאור הנזקים ברכב צד ג' |
| שם העד (1) | שם העד (2) |
| כתובת | מה הקרבה בין העד לנהג/למבוטח |
| טל. עבודה | טל. בית |

| פרטי רכבים מעורבים / נפגעים | | הועבר לתביעות גוף ביום | | ע"י | |
|-----------------------------|-----------|------------------------|----------------|-------------|-----------|
| מספר רישוי (של צד ג' הפוגע) | תוצרת/דגם | סוג הרכב | שם חברת הביטוח | מס' פוליסה | מס' רישוי |
| שם בעל הרכב | כתובת | כתובת | טל. בית | שם הסוכן | טל. עבודה |
| שם הנהג | כתובת | מס' ת. זהות | רשיון נהיגה | טל. בית | טל. עבודה |
| מספר רישוי | שם הבעלים | מס' ת. זהות | שם חברת הביטוח | טל. בית | טל. עבודה |
| מספר רישוי | שם הבעלים | מס' ת. זהות | שם חברת הביטוח | טל. בית | טל. עבודה |
| שם הנפגע | ת.ז. | כתובת | טלפון | מהות הפגיעה | אשפוז |
| שם הנפגע | ת.ז. | כתובת | טלפון | מהות הפגיעה | אשפוז |
| שם הנפגע | ת.ז. | כתובת | טלפון | מהות הפגיעה | אשפוז |

הצהרת הנהג:

אני הח"מ, הנהג ברכב לגביו הוגשה תביעה לתגמולי ביטוח לפי פוליסת ביטוח רכב (רכוש), מסכים בזה, כי משרד התחבורה, התשתיות הלאומיות והבטיחות בדרכים יעביר לחברת הביטוח לה הוגשה התביעה, באמצעות איגוד חברות הביטוח, את המידע על רישיון הנהיגה שלי הנדרש לאור הפוליסה האמורה והמצויה במאגר נתוני הנהגים שברשות המשרד. הסכמתי ניתנת לצורך בירור תביעה כלפיכם.

תאריך: _____ שם _____ מספר זהות _____ מספר רכב: _____

כתובת הנהג _____ מספר רישיון נהיגה _____ תאריך האירוע _____

הסכמה למסירת מידע על הרכב:

אני הח"מ, הרשום כבעל הרכב - מסכים בזה, כי משרד התחבורה יעביר למנורה מבטחים ביטוח בע"מ, באמצעות איגוד חברות הביטוח בישראל/מרכז הסליקה של חברות הביטוח בע"מ את כל המידע על הרכב המצוי במאגר כלי הרכב של משרד התחבורה. הסכמתי ניתנת לצורך בירור תביעתי כלפיכם.

תאריך: _____ חתימת בעל הרכב: _____

הריני להצהיר כי הרשיון המקורי של הרכב אינו ברשותי כמפורט להלן: אבד נגנב אחר _____

הרכב נמצא במוסך: _____ מוסך הסדר כן לא השמאי המטפל: _____

הריני מצהיר בזאת כי כל הפרטים שמסרתי לעיל הינם נכונים ומלאים. תאריך: _____ חתימת הנהג: _____