

## טופס הודעה על תאונה

### פרטי המבוטח

שם פרטי: \_\_\_\_\_ שם משפחה: \_\_\_\_\_ מס' פוליסה: \_\_\_\_\_  
 כתובת: \_\_\_\_\_ טלפון בבית: \_\_\_\_\_ טלפון נייד: \_\_\_\_\_  
 מספר רישוי: \_\_\_\_\_

### נהג בזמן התאונה

שם פרטי: \_\_\_\_\_ שם משפחה: \_\_\_\_\_ מס' ת.ז.: \_\_\_\_\_  
 טלפון בבית / נייד: \_\_\_\_\_ תאריך רישיון: \_\_\_\_\_ תאריך לידה: \_\_\_\_\_

### פרטי התאונה

תאריך: \_\_\_\_\_ שעה: \_\_\_\_\_ מקום התאונה (כתובת): \_\_\_\_\_

האם התאונה אירעה:  בדרך לעבודה  בחזרה מהעבודה  בזמן עבודה  נסיעה פרטית.

תיאור התאונה: \_\_\_\_\_

---



---



---



---

עדים: שם מלא \_\_\_\_\_ טלפון בבית / נייד \_\_\_\_\_

מיקום נזקי מבוטח \_\_\_\_\_ מיקום נזקי צ"ג \_\_\_\_\_

אשמה \_\_\_\_\_ אישור פיצוי לצ"ג: כן / לא \_\_\_\_\_ עמידה על גרסה בביהמ"ש \_\_\_\_\_

### פרטי הרכב המעורב - צ"ג

פרטים	רכב צ"ג	שרטוט אירוע
שם פרטי ומשפחה של נהג		
ת.ז.		
כתובת		
טלפון בבית		
טלפון נייד		
מס' רישוי		
דגם רכב		
חברת ביטוח		
שם סוכן + טלפון סוכן		
מספר פוליסה		
שם פרטי ומשפחה של בעל הרכב		

תאריך: \_\_\_\_\_ שם מבוטח: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_