

טופס הודעה על מקרה ביטוח / נזק

שם הסוכן: _____ מס' פוליסה: _____ מוסך מתקן: _____ שמאי מטפל: _____

הודעה בלבד
 אי הגשה
 נזק עצמי
 נזק לצד ג'
 נזק עצמי ולצד ג'
 גניבה/פריצה
 שריפה

הערכת הנזק: _____ ₪ (חובה למלא לצורך הנפקת אי הגשה)

א. סוג הביטוח

משאית
 צ.מ.ה.
 אוטובוס זעיר
 אוטובוס
 נגרר
 סחורה בהעברה
 אחר _____

ב. פרטי בעלי הפוליסה

שם:	ת.ז. / מס' תאגיד:	פרטי	משפחה	עיסוק:
טל. נייד	טל. עבודה	פקס.		
כתובת:	דוא"ל:	רח'	מס'	ישוב
		מיקוד		

ג. פרטי הנהג ברכב בעת המקרה

שם:	ת.ז.	פרטי	משפחה	תאריך לידה:
טל. נייד	טל. עבודה			
מס' רישיון הנהיגה:	סוג / דרגת הרישיון:	בתוקף עד:	תאריך הוצאת הרישיון:	
כתובת:	דוא"ל:	רח'	מס'	ישוב
		מיקוד		

ד. פרטי הרכב

רשום על שם:	שנת ייצור:	דגם ויצרן:	מס' רישוי:
משועבד / מעוקל לטובת: _____			

ה. פרטי התאונה

תאריך האירוע:	שעה:	כתובת מקום האירוע: עיר / איזור / כביש	ראות: <input type="checkbox"/> טובה <input type="checkbox"/> חשכה <input type="checkbox"/> גשום <input type="checkbox"/> ערפל <input type="checkbox"/> לא טובה
בשטח בנוי / בשטח פתוח:	מהירות בקמ"ש:	האם הובא לידיעת המשטרה? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	מס' הנוסעים:
		מס' יומן / אירוע:	שם התחנה:

תיאור המקרה

במקרה הצורך - לצרף דף נוסף

שרטוט של האירוע, מיקום כלי הרכב וכיוון התנועה



מוקדי הנזק (שדה חובה)

ברכב המבוטח: קדמי אחורי ימני שמאלי אחר _____

ברכב צד ג': קדמי אחורי ימני שמאלי אחר _____

מי אשם בתאונה? אני צד ג' לא ידוע

נמק מדוע: _____

ו. פרטי הרכבים (צד ג') המעורבים

סוג הרכב: <input type="checkbox"/> פרטי / מסחרי <input type="checkbox"/> מונית <input type="checkbox"/> אוטובוס <input type="checkbox"/>	שנת ייצור:	דגם ויצרן:	צבע:	מס' רישוי:
גורר / נגרר <input type="checkbox"/> אחר _____	ת.ז.	כתובת:	טל. נייד:	
שם בעל הרכב:	ת.ז.	כתובת:	טל. נייד:	
שם הנהג:	ת.ז.	כתובת:	טל. נייד:	
סוג הביטוח: <input type="checkbox"/> מקיף <input type="checkbox"/> צד ג' <input type="checkbox"/> חובה <input type="checkbox"/>	מס' הפוליסה:	שם סוכן / טלפון:	שם חברת הביטוח:	

ז. נפגעים

האם היו נפגעים? כן לא

ח. עדים למקרה

שם משפחה ושם פרטי	כתובת	טל. נייד	קרבה לבעל הפוליסה

י. הצהרות המבטוח

ידוע לי שאני בהסכמתי זו משום התחייבות של חתמי לוידיס באמצעות סקורטס סוכנות ביטוח בע"מ להכיר בכיסוי הביטוחי או בגובה תגמולי הביטוח.

אני מתחייב להתקשר ולהודיע לסוכנות הביטוח מייד עם קבלת הודעה/תביעה כלשהי בקשר לתאונה הנ"ל, מכל גורם שהוא. הנני מצהיר כי כל הפרטים שמסרתי הינם נכונים ומדויקים וכי לא העלמתי כל עובדה ופרט בקשר לתאונה. אני מאשר כי הובא לידיעתי ואני מסכים כי הפרטים שמסרתי ו/או כל מידע שיגיע לידיעת המבטח, יוחזקו במאגר מידע ממוחשב בו נוהגת הסוכנות לרכז נתונים בנושא הביטוח וכי פרטים אלה עשויים להימסר למאגרי מידע נוספים, מאגרי מידע המשמשים את ענף הביטוח בארץ, וכן ככל הנדרש על פי כל דין. הרייני מייפה את כוחו של המבטח לטפל בכל תביעה עתידית אשר תוגש ע"י צד ג' ו/או מי מטעמו כנגדי, ובהסכמתי זו יש לראות הסכמה בהתאם לדרישת סעיף 68 לחוק חוזה הביטוח תשמ"א-1981. הנני מתחייב להעביר את דמי ההשתתפות העצמית עפ"י תנאי הפוליסה, מיד עם קבלת הדרישה מן החברה. כמו כן, הרייני מאשר הסכמתי למסור מידע על הרכב המצוי במאגר של כלי הרכב במשרד התחבורה (נתוני שאילתא 03 / טופס 1010), וכן הסכמתי לשאילתא נהג ממאגר משרד התחבורה.

ט. מסמכים שצורפו להודעה זו

שים לב - ללא מסמכים אלו התביעה לא תטופל!

צילום רישיון רכב

צילום רישיון נהיגה של הנהג בעת קרות האירוע (משני צדדיו)

טופס פרטי חשבון לצורך העברה בנקאית

צילום שיק/ אישור ניהול חשבון

תאריך _____ שם _____ ת.ז. / מס' תאגיד _____ חתימת המבטוח _____

תאריך _____ שם _____ ת.ז. _____ חתימת הנהג _____