

## טופס הודעה על מקרה - תאונה

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

### 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 רשיון הנהיגה שלי המצוי במאגר כלי הרכב של משרד התחבורה.

חתימת המבוטח

חתימת הנהג

תאריך