

ביטוח צד שלישי - הودעה על תאונה

מס' הפוליסה: _____ סני/מחוז: _____
 מס' הסוכן: _____ שם הסוכן: _____

יש להציגו טופס זה מיד לאחר התאונה. אין בקملת טופס זה משום הודה באחריות החברה.

פרטי המבוטח

שם המבוטח: _____
 כתובות: _____
 טל. בית: _____ טל. עבודה: _____ טל. נייד: _____

פרטי התאונה

תאריך התאונה: _____ שעה: _____
 מקום התאונה: _____
 גל (משוער): _____ פגיעות גופ: _____

כתובת פרטיה: _____
 כתובות עבודה: _____
 מהות הפגיעה: _____
 פגיעות ברכוש: תיאור: _____

שם הבעלים: _____
 כתובות: _____
 הערות: _____
 מידת הנזק: _____
 תאור מפורט של התאונה: _____

עד ראייה

טלפון	כתובת	שם
		1
		2
		3

האם בטיפול המשטרה? לא כן, בתנהנה:
 פרט מסמכים מצורפים (צרף וכיין כל הנוגעים לתאונה):
 האם לדעך קיימת רשות מיוחד לארוע? לא כן, פרט:
 הערות: _____

הנוי מצהיר בהזה כי כל המידע והפרטים דלעיל נכונים, מדויקים ומלאים.

הנוי מבקש כי תביעת צד ג' שתוגש נגדי לטופל על ידי החברה וכן הנוי מתחייב להעביר את ההשתתפות העצמית עפ"י תנאי הפוליסה מיד עם קבלת הדרישה. הנוי מתחייב בהזה להעיר מיידית לחברת כל הודה/הזמנה/בקשה או תביעה שากבל בקשר לתאונה זו. כמו כן הנוי להצהיר כי כל הפרטים דלעיל נכונים ומדויקים.

תארין: _____ חתימת המבוטח: _____ 