

רגיש - סודי
תאריך 14/03/2024

לכבוד
יעיש גל
ליון שמריהו 14
ראשון לציון 0075280

א.ג.נ.,

הנדון: הודעה למבוטח על פי סעיף 68 לחוק חוזה הביטוח

שם התובע: תמיר רייך
תביעה מס' 241200008060, אירוע מיום 15/01/2024, מבוטחנו יעיש גל, ת.ז.ח.פ.
מבוטח 308195866, מספר רישוי רכב מבוטח 09971866, פוליסה 110486203923
מספר רישוי תובע צד ג' 8320456

הרינו להביא לידיעתך כי התקבלה דרישה מצד ג' בטענה שהאשמה בגרימת התאונה שבנדון מוטלת עלייך. נודה להעברה מיידיית של גרסתך המפורטת ותרשים ברור, על מנת שנוכל לשחזר את התאונה. מצ"ב לנוחיותך טופס הודעה. נא מלא/י את כל הפרטים-כולל פרטי צד ג'. אי קבלת גרסה + תרשים כמבוקש, עלולה לחייב אותנו לשלם לצד ג' ולחייב אותך בתשלום השתתפות עצמית.

כמו-כן, נא העבר/י לנו צילום רישיון נהיגה ות"ז של הנוהג ברכב בעת האירוע. בנוסף, חשוב לנו כי תציין/ני מספר טלפון ונייד של הנהג ברכב בעת האירוע:

טל' בית: _____ נייד: 0549490700 טל' עבודה: _____

לידיעתך, במידה ושלמה ביטוח תשלם לצד ג' לאור הסכמתך ו/או אי התנגדותך לתשלום לצד ג', אזי תחויב בדמי השתתפות עצמית בשיעור הנקוב בפוליסה. **מכתב השתתפות עצמית יישלח אליך מיד עם התשלום לצד ג'. במידה ושילמת השתתפות עצמית, ראה מכתב זה כמבוטל.**

אם יש לך התנגדות לכך שנשלם לצד ג', עליך להודיע לנו על כך בכתב (רצוי על גבי מכתבנו זה), תוך 30 יום ממועד כתיבת מכתב זה וזאת בהתאם לדרישת סעיף 68 לחוק חוזה הביטוח, התשמ"א 1981. אם אינך מתנגד/ת, וכדי לזרז את הטיפול, נודה לך אם תואיל/י להעביר הסכמתך לטיפולנו בכתב (רצוי על גבי מכתבנו זה) לפני תום מועד 30 הימים הנקוב בחוק, לפקס מס' 03-5653445.

אי קבלת הודעה ממך בתוך תקופת 30 יום כאמור מתאריך מכתבנו זה, תיחשב להסכמתך לטיפול.

☒ מאשר/ת טיפול כולל תשלום לצד ג' בתביעת צד ג'.

שם: יעיש גל חתימה: [חתימה] תאריך: 17/03/24

☒ מאשר/ת שתחייבו אותי בדמי השתתפות עצמית באמצעי התשלום המעודכן בפוליסה במס' תשלומים 6 (עד 6 תשלומים).

☐ מתנגד/ת לטיפול בדרישת צד ג'.

נימוק:

מסמך זה אינו מהווה הכרה בכיסוי הביטוחי.
נודה על שיתוף הפעולה.

בכבוד רב,
אילונה יגורוב
מחלקת תביעות רכב - צד ג'

העתק: סוכן הביטוח וובי סוכ' לביטוח בע"מ
ז'בוטינסקי 2 רמת גן, 52900
טל' סוכן: 6001000 - 077

רגיש - סודי

תאריך 14/03/2024

לכבוד

וובי סוכ' לביטוח בע"מ

ז'בוטנסקי 2

רמת גן, 52900

א.ג.נ.,

– עותק לסוכן –

הנדון: הודעה למבוטח על פי סעיף 68 לחוק חוזה הביטוח

שם התובע: תמיר רייך

תביעה מס' 241200008060, אירוע מיום 15/01/2024, מבוטחנו יעיש גל, ת.ז.ח.פ.

מבוטח 308195866, מספר רישוי רכב מבוטח 09971866, פוליסה 110486203923

מספר רישוי תובע צד ג' 8320456

הרינו להביא לידיעתך כי התקבלה דרישה מצד ג' בטענה שהאשמה בגרימת התאונה שבנדון מוטלת עלייך.

נודה להעברה מיידיית של גרסתך המפורטת ותרשים ברור, על מנת שנוכל לשחזר את התאונה.

מצ"ב לנוחיותך טופס הודעה. נא מלא/י את כל הפרטים-כולל פרטי צד ג'.

אי קבלת גרסה + תרשים כמבוקש, עלולה לחייב אותנו לשלם לצד ג' ולחייב אותך בתשלום השתתפות

עצמית.

כמו-כן, נא העבר/י לנו צילום רישיון נהיגה ות"ז של הנוהג ברכב בעת האירוע.

בנוסף, חשוב לנו כי תציין/ני מספר טלפון ונייד של הנהג ברכב בעת האירוע:

טל' בית: _____ נייד: _____ טל' עבודה: _____.

לידיעתך, במידה ושלמה ביטוח תשלם לצד ג' לאור הסכמתך ו/או אי התנגדותך לתשלום לצד ג', אזי תחויב

בדמי השתתפות עצמית בשיעור הנקוב בפוליסה.

מכתב השתתפות עצמית יישלח אליך מיד עם התשלום לצד ג'. במידה ושילמת השתתפות עצמית, ראה

מכתב זה כמבוטל.

אם יש לך התנגדות לכך שנשלם לצד ג', עליך להודיע לנו על כך בכתב (רצוי על גבי מכתבנו זה), תוך 30 יום

ממועד כתיבת מכתב זה וזאת בהתאם לדרישת סעיף 68 לחוק חוזה הביטוח, התשמ"א 1981.

אם אינך מתנגד/ת, וכדי לזרז את הטיפול, נודה לך אם תואיל/י להעביר הסכמתך לטיפולנו בכתב (רצוי על

גבי מכתבנו זה) לפני תום מועד 30 הימים הנקוב בחוק, לפקס מס' 03-5653445.

אי קבלת הודעה ממך בתוך תקופת 30 יום כאמור מתאריך מכתבנו זה, תיחשב להסכמתך לטיפול.

○ מאשר/ת טיפול כולל תשלום לצד ג' בתביעת צד ג'.

שם: _____ חתימה: _____ תאריך: _____.

○ מאשר/ת שתחייבו אותי בדמי השתתפות עצמית באמצעי התשלום המעודכן בפוליסה במס'

תשלומים _____ (עד 6 תשלומים).

○ מתנגד/ת לטיפול בדרישת צד ג'.

נימוק: _____

מסמך זה אינו מהווה הכרה בכיסוי הביטוחי.

נודה על שיתוף הפעולה.

בכבוד רב,

אילונה יגורוב

מחלקת תביעות רכב - צד ג'

המקור נשלח למבוטח