

נספח א' – טופס הגשת ערעור על נתוני מאגר המציג לאייתור הונאות בפיתוח*

*מגזר המציג שוחוק מכוון סעיף 11 א' י'ג' לפקודת ביטוח רכב מנועי | תשי"ל 1970 מכוח תקנות ביטוח רכב מנועי (הकמה וניהול של מאגרי מידע התשס"ד 2004.)

לכבוד : חברת ISO קלימייסרץ' ישראל בע"מ תאריך : _____ תוצאת הארץ 3
 תל – אביב, 67891 ב Amendments הפקס למספר : HD@ISOClaimSearch.co.il או בדואיל לכתובת : 5372299

טלפון : 1-700-66-40

פרטי המערער

*שם פרטי _____ *שם משפחה _____ *ת.ז.ות כולל ביקורת _____
 כתובת : רחוב _____ מס' בית _____ עיר _____ מיקוד _____
 תאריך לידה _____ שם האב _____
 מספר הרכב המבוטה _____ סוג הרכב המבוטה _____
 פרטי התקשרות : טלפון : _____ פקס : _____
 דואיל : _____

פרטי חברת הביטוח/סוכן הביטוח באמצעות נושא הפניה למאגר :

שם חברת הביטוח / סוכן/ות הביטוח : _____ איש קשר בחברה/סוכנות הביטוח : _____
 כתובת : _____ טלפון איש קשר בחברה/סוכן ביטוח : _____
 דואיל : _____ פקס : _____

נושא העדרה (סמן X במשבצת המתאימה או מלא פרטים במקום המועד)

- נתוני הרכב** - הקי סוג הנטען השゴי : משקל/נפח מנוע/סוג רכב/ABS/כריות אויר/מערכות בטיחות (מערכות ההתרעה על אי שמירה מרחיק ומערכות ההתרעה על סטיטה מנתיב)/אחר הנטען הנכוו _____ הנטען השゴי _____
- נתוני טבעה** : לא הוגשה טבעה ו/או הנהג לא נhog ברכב המבוטה בעת התאונה בתביעה שנרשמה בחברה _____ מתאריך _____ במספר רכב _____ ו/או בתביעה שנרשמה בחברה _____ מתאריך _____ במספר רכב _____
- וותק נהיגה לסוג הרכב המבוטה שגוי:**
 הנטען הנכוו _____ הנטען השゴי _____
- שלילה/ות רישון לא מוכרות** (לפי تاريخי תחילת שלילה) :
 מתאריך _____ ו/או מתאריך _____ ו/או מתאריך _____
- ריבב גנוב** : הרכב לא היה גנוב ביום ביצוע הביטוח.
 אחר _____
- הערות :** _____

אישור המערער :

הנני מאשר למפעיל המאגר להעביר מסמכים ונתונים אשר העברתי למפעיל המאגר בין אם ישירות ובין אם באמצעות סוכן ביטוח ו/או מיופה כח ו/או חברת ביטוח, לצורך בירור הערעור. מפעיל המאגר יהיה רשאי להעביר את המסמכים והנתונים לכל חברת ביטוח אליה פניתי ו/או אליה אפנה בעtid בעניין פוליסט ביטוח חובה, בכפוף לכך שהם יהיו רלבנטיים לאותה פולישה.

בערעור על אמצעי בטיחות – בנוסף, על האמור לעיל, הריני מאשר למפעיל המאגר לפנות לחברת אשר שיוקה ו/או יקרה את מערכת הבטיחות ולעדרן את נתוני המאגר על פי תוצאות הבדיקה.

***חתימות המערער :** _____ תאריך : _____

הערה : במקרה של פניה ישירה של המערער למפעיל המאגר יש לצרף צילום תעודה זהות. במקרה של פניה המערער באמצעות עורך דין יש לצרף פניה בכתב וייפוי כוח מתאים לצורך ביצוע הבירור.