

טופס הודעה על תאונה

מספר פוליסה :

מספר תביעה :

פרטי המבוטח

שם פרטי : _____ שם משפחה : _____ מס' פוליסה : _____
 כתובת : _____ טלפון בבית : _____ נייד : _____
 מספר רישוי : _____ דגם רכב : _____ שנת ייצור : _____

נהג בזמן התאונה

שם פרטי : _____ שם משפחה : _____ ת.ז. : _____
 כתובת : _____
 טלפון בבית : _____ נייד : _____ תאריך רישיון : _____ תאריך לידה : _____

פרטי התאונה

תאריך : _____ שעה : _____ מקום התאונה (כתובת) : _____
 מהות הנסיעה : בדרך לעבודה או ממנה במהלך העבודה הובלת נוסעים נסיעה פרטית
 פגיעה בהולך רגל
 פגיעה בהולך רגל עם מעורבות רכבים נוספים : מס' רישוי של הרכב המעורב : _____ חב' ביטוח : _____
 תאונה בה מעורבת משאית : מס' רישוי של המשאית : _____ חב' ביטוח : _____
 תאונה בה מעורב אופנוע : מס רישוי של האופנוע : _____ חב' ביטוח : _____

תיאור התאונה

פרטי הרכב המעורב – צ"ג

פרטים	רכב מספר 1	רכב מספר 2
שם הנהג (פרטי + משפחה)		
ת.ז.		
כתובת		
טלפון בבית		
טלפון נייד		
מס' רישוי		
דגם רכב		
חברת ביטוח		
שם סוכן + טלפון הסוכן		
מס' פוליסה		
תיאור הנזקים של צ"ג		
שם בעל הרכב (פרטי + משפחה)		

עדים

שם פרטי : _____ שם משפחה : _____ נייד : _____
 שם פרטי : _____ שם משפחה : _____ נייד : _____