

הודעה על מקרה ביטוח - גניבת רכב

א. פרטי המבוטח

| | | | | | |
|----------------------|-------------|----------------------|------------|----------------------|--------------|
| <input type="text"/> | שם משפחה | <input type="text"/> | שם פרטי | <input type="text"/> | מס' זהות |
| <input type="text"/> | טלפון בבית | <input type="text"/> | טלפון נייד | <input type="text"/> | טלפון בעבודה |
| <input type="text"/> | מספר פוליסה | <input type="text"/> | | | |
| <input type="text"/> | מספר תביעה | <input type="text"/> | | | |

ב. נהג אחרון אשר נהג ברכב לפני הגניבה

| | | | | | |
|----------------------|----------------------------|----------------------|--------------------|----------------------|-------------------|
| <input type="text"/> | שם משפחה | <input type="text"/> | שם פרטי | <input type="text"/> | מס' זהות |
| <input type="text"/> | תאריך לידה | <input type="text"/> | טלפון בבית | <input type="text"/> | טלפון נייד |
| <input type="text"/> | טלפון בעבודה | <input type="text"/> | | | |
| <input type="text"/> | קשר נהג / בעל הפוליסה | <input type="text"/> | | | |
| <input type="text"/> | האם נהג ברכב בהסכמת המבוטח | <input type="text"/> | האם הרישיון נפסל | <input type="text"/> | מס' רישיון הנהיגה |
| <input type="text"/> | סוג/דרגת רישיון | <input type="text"/> | תאריך הוצאת רישיון | <input type="text"/> | בתוקף עד |

ג. פרטי הרכב

| | | | | | |
|----------------------|------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|-----------|
| <input type="text"/> | מספר הרכב | <input type="text"/> | שנת ייצור | <input type="text"/> | דגם ויצרן |
| <input type="text"/> | רשום על שם | <input type="text"/> | משועבד / מעוקל לטובת | <input type="text"/> | |
| <input type="text"/> | סוג הרכב | <input type="checkbox"/> | פרטי / מסחרי | <input type="checkbox"/> | מונית |
| <input type="text"/> | | <input type="checkbox"/> | גורר / גרר | <input type="checkbox"/> | אוטובוס |
| <input type="text"/> | | <input type="checkbox"/> | אחר | <input type="text"/> | |

ד. פרטי האירוע

| | | | | | |
|--------------------------|----------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| <input type="text"/> | תאריך האירוע | <input type="text"/> | שעת חניית הרכב לפני הגניבה | <input type="text"/> | מקום חניית הרכב לפני הגניבה |
| <input type="checkbox"/> | חניון מקורה | <input type="checkbox"/> | חניון מגורים | <input type="checkbox"/> | חנייה ברחוב |
| <input type="checkbox"/> | חניון לא מקורה | <input type="checkbox"/> | חניון פתוח | <input type="text"/> | |
| <input type="text"/> | האם יש מצלמה בכניסה לחניון | <input type="text"/> | האם הובא לידיעת המשטרה | <input type="text"/> | מס' יומן / אירוע |
| <input type="text"/> | שם תחנה | <input type="text"/> | האם בעבר נגנבו / שוכפלו מפתחות הרכב | <input type="text"/> | מספר צרורות מפתחות הרכב ברשות המבוטח |

הודעה על מקרה ביטוח - גניבת רכב

תיאור המקרה

| |
|--|
| |
| |
| |

ה. פרטי חשבון הבנק

הריני להצהיר כי להלן פרטי הבנק שלי לצורך העברה בנקאית בגין תשלום התביעה הנידונה:

| | | | | |
|-------|--------------------------|--|----------|-----------|
| | שם בעל החשבון | | מס' זהות | |
| <hr/> | | | | |
| | כתובת למשלוח הודעת זיכוי | | | |
| | שם הבנק | | מס' בנק | |
| | שם סניף | | מס' סניף | מס' חשבון |

ידוע לי שאין בהסכמתי זו משום התחייבות של חברת הביטוח להכיר בכיסוי הביטוחי או בגובה תגמולי הביטוח. * יש לצרף צילום ברור של המחאה

| | | | | |
|--|-------|--|------------------|--|
| | תאריך | | חתימת בעל החשבון | |
|--|-------|--|------------------|--|

הריני מצהיר/ה כי כל הפרטים שמסרתי היום נכונים ומדויקים וכי לא העלמתי כל עובדה ופרט בקשר לגניבה. אני מאשר/ת כי הובא לידיעתך ואני מסכים/מה כי הפרטים שמסרתי ו/או כל מידע שיגיע לידיעת החברה, יוחזקו במאגר מידע ממוחשב בו נוהגת החברה לרכז נתונים בנושא הביטוח אני מתחייב להתקשר ולהודיע לחברת הביטוח, מיד עם קבלת הודעה/תביעה כלשהי בקשר לגניבה הנ"ל, מכל גורם שהוא.

| | | | | | |
|--|-------|--|----|--|-----------|
| | תאריך | | שם | | מספר זהות |
| | חתימה | | | | |