

הודעה על תאונה (ביטוח רכב)

א. פרטי המבוטח

שם משפחה	שם פרטי	מס' זהות
טלפון בבית	טלפון נייד	טלפון בעבודה
מספר פוליסה	כתובת	
מספר תביעה	דואר אלקטרוני להתקשרות בתביעה	

ב. פרטי הנהג ברכב בעת המקרה

שם משפחה	שם פרטי	מס' זהות
תאריך לידה	טלפון בבית	טלפון נייד
טלפון בעבודה	כתובת	
קשר נהג / בעל הפוליסה	דואר אלקטרוני	
האם נהג ברשות המבוטח	כן / לא	האם הרישיון נפסל
סוג/דרגת רישיון	תאריך הוצאת רישיון	מס' רישיון הנהיגה
		בתוקף עד

ג. פרטי הרכב

רשום על שם	שנת ייצור	דגם ויצרן
משועבד / מעוקל לטובת	סוג הרכב	פרטי / מסחרי / מונית / גורר / נגרר / אוטובוס / אחר
מספר רכב		

ד. פרטי התאונה

תאריך האירוע	שעת האירוע	מהירות בקמ"ש
האם תאונה: בדרך לעבודה / במהלך העבודה / בחזרה מהעבודה	כן / לא	בשטח בנוי / בשטח פתוח
האם צד ג' היה מעורב בתאונה	כן / לא	מקום האירוע: עיר / אזור / כביש
ראות טובה / חשכה / גשום / ערפל / לא טובה	כן / לא	האם הובא לידי המשטרה
מס' יומן / אירוע	שם תחנה	מס' נוסעים

הודעה על תאונה (ביטוח רכב)

תיאור המקרה (במילים)

שרטוט המקרה (המקרה הצורך ניתן לצרף דף נוסף)

מוקדי הנזק
ברכב המבוטח

קדמי

אחורי

ימני

שמאלי

אחר

מוקדי הנזק
ברכב צד ג'

קדמי

אחורי

ימני

שמאלי

אחר

מי אשם בתאונה ☐ אני ☐ צד ג' ☐ לא יודע

כן

לא

האם הינך מאשר לפצות את צד ג'

כן

לא

האם במקרה הצורך תעמוד על גירסתך בבית משפט

ה. פרטי הרכבים המעורבים - צד ג'

סוג הרכב ☐ פרטי / מסחרי ☐ מונית ☐ גורר / נגרר ☐ אוטובוס ☐ אחר ☐

שנת ייצור

צבע

יצרן ודגם

מספר רישוי

שם בעל הרכב

מס' זהות

טלפון נייד

כתובת

שם הנהג

מס' זהות

טלפון נייד

כתובת

סוכן / טלפון

מס' פוליסה

חברת הביטוח

סוג הביטוח ☐ מקיף ☐ צד ג' ☐ חובה

במידה ואין בידך את פרטי צד ג' אנא עדכן את הסיבה

הודעה על תאונה (ביטוח רכב)

ו. נפגעים

האם באירוע קיימים נפגעים

כן

לא

ז. עדים למקרה

משפחה ושם פרטי	כתובת	טלפון נייד	קרבה לבעל הפוליסה

ח. פרטי חשבון הבנק

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

שם בעל החשבון		מס' זהות	
כתובת למשלוח הודעת זיכוי			
שם הבנק		שם סניף	
מס' הבנק		מס' סניף	
מס' חשבון		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	
-------	--	------------------	--

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

הריני מייפה את כוחה של החברה לטפל בכל תביעה עתידית אשר תוגש ע"י צד ג ו/או מי מטעמו כנגדי ובהסכמתי זו יש לראות את ההסכמה בהתאם לדרישת סעיף 68 לחוק חוזה הביטוח תשמ"א-1981. הנני מתחייב/ת להעביר את דמי ההשתתפות העצמית עפ"י תנאי הפוליסה, מיד עם קבלת הדרישה מן החברה.

תאריך		שם		מס' זהות	
				חתימה	