

## פרטי מבוטח

<input type="text"/>	סוג העסק	<input type="text"/>	מס' הפוליסה	<input type="text"/>	שם המבוטח
					<input type="text"/>
					כתובת

## פרטי הנפגע

<input type="text"/>	מס' ת.ז.	<input type="text"/>	שם משפחה	<input type="text"/>	שם פרטי
<input type="text"/>		טלפון		<input type="text"/>	
<input type="text"/>	מקצוע	<input type="text"/>	גיל	<input type="text"/>	מצב משפחתי
<input type="text"/>	שכר ממוצע ב-3 החודשים שקדמו לתאונה	<input type="text"/>	תחילת עבודה אצל המבוטח	<input type="text"/>	תפקיד בחברה

## פרטי התאונה

<input type="text"/>	שעת האירוע	<input type="text"/>	תאריך האירוע
----------------------	------------	----------------------	--------------

פרטי הפגיעה (במידה ומדובר בפגיעת גוף - יש לפרט מהם האיברים שנפגעו - יש לפרט גם באיזה צד בגוף הפגיעה. במידה ומדובר בפגיעת רכוש יש לפרט את כל הנתונים הרלוונטיים):

## פרטי האירוע:

<input type="text"/>	שם הרופא/מוסד שהגיש את העזרה הראשונה	<input type="text"/>	האם הנפגע פונה הביתה או לבי"ח (יש לפרט)
<input type="text"/>	האם הנפגע שב לעבודתו ומתי	<input type="text"/>	האם הנפגע נמצא בבי"ח
<input type="text"/>	שם הרופא המטפל	<input type="text"/>	

האם היו מעורבים בגרימת התאונה גופים הקשורים עם המבוטח בהתקשרות חוזית? אם כן יש לנקוב בשם האיש/העסק ולצרף העתק החוזה ואישור על קיום ביטוחים

האם גורמים נוספים היו מעורבים בגרימת התאונה? אם כן יש לנקוב בשם האיש / העסק

שמות האנשים שהיו עדים למקרה + פרטיהם



# טופס הודעה על תביעה מעבידים (מסחרי)

האם הייתה חקירה מטעם גורמים מוסמכים?

האם התאונה דווחה למוסד לביטוח לאומי, אם כן נא לצרף העתק טופס תביעה

אנו מצהירים בזה שהפרטים דלעיל הם נכונים ואמיתיים ולא הסתרנו מן החברה אינפורמציה הקשורה בתביעה זו

<input type="text"/>	תאריך	<input type="text"/>	המבוטח	<input type="text"/>	חתימה	<input type="text"/>
----------------------	-------	----------------------	--------	----------------------	-------	----------------------

הערות

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>



כל השירותים זמינים עבורך בכל עת  
באזור האישי שלך << aig.co.il

מבלי לפגוע בזכויות | מבלי להכיר באחריות | מבלי לפגוע בטענת התיישנות  
טופס הודעה על תביעה מעבידים - מסחרי | עמוד 2/2

איי אי ג'י ישראל חברה לביטוח בע"מ, הסיבים 25, קריית מטלון, ת.ד. 535 פתח-תקווה 4910001  
מכירות טל': 1-800-400-400 מייל: sales@aig.co.il | שירות תביעות וחידושים, טל': 03-9272300  
שירות וחידושים, מייל: service@aig.co.il | תביעות מייל: claims@aig.co.il | מוקד שירותי זהב טל': 1-800-430-430