

-רגיש (לאחר מילוי)-

18, Yad Haruzim Netanya
P.O.B 6137 Netanya 42161
Phone 972-76-8843380
Fax 972-76-8622240



רח' יד חרוצים 18 נתניה
ת.ד 6137 נתניה 42161
טלפון 076-8843380
פקס 076-8622240

רכב מס': _____
פוליסה מס': _____
אירוע מיום: _____

לכבוד:
שירביט חברה לביטוח בע"מ

טופס הסכמה למסירת מידע ולמסירת רכב לאחסנה

א. הסכמת בעל הרכב למסירת מידע:

אני הח"מ, הבעלים הרשום של רכב נושא לוחית זיהוי מס' _____ (להלן: "הרכב"), נותן בזאת את הסכמתי כי משרד התחבורה, באמצעות איגוד חברות בישראל ו/או מרכז הסליקה של חב' הביטוח בע"מ, יעביר לשירביט חברה לביטוח בע"מ (להלן: "שירביט" או "החברה") את מלוא המידע על הרכב, המצוי במאגר כלי הרכב של משרד התחבורה.

שם בעלת הרכב הרשום	ת.ז.	תאריך	חתימת בעלת הרכב
--------------------	------	-------	-----------------

ב. הסכמת המבוטח ובעל הרכב למסירת הרכב לאחסנה

1. אנו החתומים מטה, המבוטח ובעל הרכב, מאשרים בזאת לגרור את הרכב לאחסנה למגרש רכב מטעמה של חברת הביטוח.

2. ידוע לנו וברור לנו כי העברת הרכב לאחסנה אינה מהווה הסכמה ו/או הודאה /או הכרה בחבות הביטוחית ע"י חברת הביטוח.

3. אנו מאשרים בזאת כי פינינו את כל חפצינו האישיים מהרכב וכי פירקנו באופן מקצועי ו/או פינינו מהרכב את כל התוספות ו/או האביזרים המותקנים ברכב, לרבות אביזרים ו/או תוספות לרכבי פנאי שטח, פזומט, דלקן, דיבורית, פסקול, מערכת מיגון וכיו"ב ולמעט מערכות אינטגרליות, המהוות חלק מן הרכב. ידוע לנו כי נחויב בגין כל נזק שייגרם בעקבות הפירוק.

4. לבעלי מערכת שמע לא אינטגרלית ברכב - אנו מאשרים בזאת כי פירקנו באופן מקצועי ופינינו מהרכב את מערכת השמע על מרכיבה (אין לפרק מערכות שמע מקוריות-Build-in). ידוע לנו כי נחויב בגין כל נזק שייגרם בעקבות הפירוק.

5. אנו מאשרים כי ככל שנתרו ברכב תוספות ו/או אביזרים ו/או מערכות שמע, אזי אין לנו כל עניין בתוספות ו/או האביזרים ו/או מערכות השמע הנ"ל ואין ולא תהיה לנו כל טענה ו/או דרישה בקשר עמם.

6. בנוסף, אנו מתחייבים להשאיר ברכב כלי נהג, 2 סטים של מפתחות הרכב ואת ספר הרכב.

*במידה והחברה תדחה את תביעת המבוטח, הננו מתחייבים לקחת את הרכב לרשותנו מיד עם קבלת ההודעה, שאם לא כן, נחויב בעלויות אחסון הרכב.

שם בעלת הרכב הרשום	ת.ז.	תאריך	חתימת בעלת הרכב
--------------------	------	-------	-----------------

מספר טלפון של בעל הרכב: _____

שם המבוטח	ת.ז.	תאריך	חתימת המבוטח
-----------	------	-------	--------------

מספר טלפון של המבוטח: _____