

- רגיש (לאחר מילוי פרטים) -

מבוטח יקר,

נא הקף בעיגול באיזה אמצעי דיוור הנך מבקש להתנהל מולנו:

דואר ישראל/ דואר אלקטרוני (נא לרשום בכתב ברור כתובת פעילה)

\*\*בהעדר סימון מסמכי התביעה ישלחו בדואר ישראל\*\*

### ביטול נסיעה – טופס תביעה

שם המבוטח  
מספר תעודת זהות  
כתובת  
מס' טלפון קווי  
מס' טלפון נייד  
מספר פוליסה  
יעד הנסיעה

סוג הביטוח: P / C / S

נא לצרף קבלה בדבר תשלום הביטוח.

תאריך הזמנת החבילה  
שם מארגן הטיולים  
שם משרד נסיעות באמצעותו נערכה הזמנת החבילה  
מחיר החבילה ו/או הטיסה  
תאריך יציאה  
תאריך חזרה (מיועד)  
מספר כרטיס אשראי בינלאומי של נוסע  
קירבה משפחתית של הנלווים לנסיעה  
תאריך האירוע  
תאריך ביטול הנסיעה  
סכום התביעה

### תאר בקצרה את נסיבות האירוע או הסיבות שהביאו לביטול הנסיעה:

---

---

---

---

## קיומו של ביטוח נסיעות נוסף

האם רכשת / הפעלת ביטוח נסיעות לחו"ל נוסף על הביטוח בשירביט? כן / לא

במידה והתשובה דלעיל היתה חיובית, נא פרט:

שם חברת הביטוח \_\_\_\_\_ מספר הפוליסה \_\_\_\_\_

משך התקופה \_\_\_\_\_

חתימת המבוטח

שם המבוטח

תאריך

יש לצרף לטופס הנ"ל:

פוליסה, חשבונית המארגן, דו"ח אשפוז ו/או דו"ח חדר מיון, פרוספקט דמי ביטול, טופס הזמנה, טופס הרשמה, צילום דוקט של טופס הזמנה, כרטיסי טיסה.

ולשלוח בדואר לרחוב: יד חרוצים 18 אזור התעשייה פולג, ת.ד. 6137, מיקוד 42161 לידי מחלקת תביעות.

\_\_\_\_\_  
תאריך

מבלי להודות בכיסוי הביטוחי ו/או בחבות החברה ו/או בשיעור הנזק, מצורף לנוחותך טופס בקשה להעברה בנקאית, אותו הנך מתבקש למלא ולצרף לטופס התביעה, בצירוף העתק המחאה ו/או אישור בנק בדבר פרטי החשבון.

### בקשה להעברה בנקאית

אני ה"מ, מבקש בזאת משירביט חברה לביטוח בע"מ לשלם לי את הסכומים, אשר לטענתי מגיעים לי בגין אירוע מיום \_\_\_\_\_ תביעה מס' \_\_\_\_\_ באמצעות העברה בנקאית אל חשבון הבנק שלי שפרטיו להלן:

שם בעל החשבון:	ס.ב.	מספר ת.ז.
כתובת דוא"ל למשלוח הודעת זיכוי:	שם הבנק:	שם הסניף:
מספר חשבון	מס' סניף	מס' בנק

**ידוע לי שאין בבקשתי זו משום התחייבות של שירביט חברה לביטוח בע"מ להכיר בחבות ו/או בגובה הפיצוי.**

שם  
 חתימת התובע  
 תאריך

- הודעת תשלום מפורטת תישלח לכתובת הדוא"ל המצוינת מעלה או לכתובת דואר

הבאה: \_\_\_\_\_

יש לשלוח טופס זה לת.ד. 6137 נתניה, מיקוד 42161, או לאחד ממספרי הפקס הבאים:  
 076-8622240 (רכב מקיף וצד ג'), 076-8843335 (דירות ועסקים), 076-8843336 (נסיעות חו"ל ביטוח בריאות), 076-8622354 (ביטוח חובה)

**יש לצרף צילום המחאה של בעל החשבון או אישור מהבנק על פרטי החשבון אליו מבקשים להפקיד את התשלום**