

מבוטח יקר,

נא הקף בעיגול באיזה אמצעי דיוור הנך מבקש להתנהל מולנו: דואר ישראל / דואר אלקטרוני: @ _____

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

<input type="checkbox"/>	נזק עצמי	<input type="checkbox"/>	נזק עצמי גם לצד ג'	<input type="checkbox"/>	נזק לצד ג' בלבד	<input type="checkbox"/>	אי הגשה	<input type="checkbox"/>	גניבה/פריצה		
פרטי המבוטח והפוליסה											
שם המבוטח		עוסק מורשה		כתובת המבוטח		ת.ז.הות/ח.פ.					
		כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>									
טלפון נייד		טלפון בית/עבודה		דוא"ל		סוג הביטוח:		מס' פוליסה			
						מקיף <input type="checkbox"/> צד ג' <input type="checkbox"/> חובה <input type="checkbox"/>					
פרטי הנהג											
שם הנהג		כתובת הנהג		ת.ז. הנהג							
טלפונים של הנהג		קרבה למבוטח		מס' רישיון נהיגה		דרגת רישיון		תאריך הוצאת רישיון ולידה			
						רישיון זר: _____		תאריך רישיון: ___/___/___			
								ת.לידה: ___/___/___			
פרטי רכב											
מס' רישוי		שם היצרן		דגם		סוג הרכב(פרטי/מסחרי)		שנת ייצור			
פרטי הארוע והטיפול בנזק											
תאריך המקרה		יום		שעה		כתובת מקום והארוע		האם היה עירוב משטרה			
								האם רישיון נפסל			
								כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>			
תאור נסיבות המקרה:											
שם התחנה:											
מס' יומן/תיק:											
פרטי עדים:											
מי לדעתך אחראי לאירוע: <input type="checkbox"/> אני <input type="checkbox"/> צד ג' <input type="checkbox"/> לא ידוע מהו התמרוך המוצב בדרכו של צד ג':											
פרטי המוסך בהסדר: <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>		שם השמאי		מינוי שמאי: אני החתום מטה מאשר בזאת כי בהתאם לחזור המפקח על הביטוח 1-8-2007 (להלן החוזר) הובהר לי שהנני רשאי לבחור שמאי מרשימת שמאי החוף של החברה שהוצגה בפניי או לחילופין שמאי אחר ובהתאם לכך יחולו הוראות החוזר.							
פרטי צד שלישי (אם יש יותר מרכב אחד למלא בדף נפרד)											
מספר רישוי		תוצרת \ דגם		חברת הביטוח		סוכן הביטוח		סוג ביטוח (מקיף \ חובה \ ג)			
שם בעל הרכב		תעודת זהות		כתובת		טלפון		טלפון נייד			
שם הנהג		תעודת זהות		כתובת		טלפון		טלפון נייד			
הרשאה לביצוע העברה בנקאית של תגמולי ביטוח											
אני החתום מטה מבקש ומאשר בזאת להעביר את תגמולי הביטוח המגיעים לי בעקבות האירוע המפורט לעיל, לחשבון הבנק שפרטיו להלן. ידוע לי כי אין בהרשאה / בקשה זו משום התחייבות של חברת הביטוח להכיר בכיסויי הביטוחי או בגובה תגמולי הביטוח											
שם בעל החשבון		מספר ת.ז. / ח.פ.		שם הבנק		שם הסניף					
מספר חשבון		מספר בנק		מספר סניף		חתימת בעל החשבון: יש לצרף צילום המחאה או אישור בנק על פרטי ח-ן _____					
הצהרות המבוטח / בעל הרכב / נהג (אישור על ידי סימון במשבצת הריקה)											
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
אני המבוטח מאשר לשירביט לפצות את תובע צד ג' בגין התאונה בכפוף לבדיקתה (ע"פ סעיף 68 לחוק חזנה הביטוח)		אני הח"מ הרשום כבעל הרכב במאגר משרד התחבורה - מסכים בזאת כי משרד התחבורה יעביר לחברת הביטוח, באמצעות איגוד חברות הביטוח בישראל, את המידע על רישיון הנהיגה שלי ממאגר נתוני הנהגים שברשות המשרד. הסכמתי ניתנת לצורך בירור התביעה		אני הח"מ הרשום כבעל הרכב במאגר משרד התחבורה - מסכים בזאת כי משרד התחבורה יעביר לחברת הביטוח, באמצעות איגוד חברות הביטוח בישראל, את המידע על רישיון הנהיגה שלי ממאגר נתוני הנהגים שברשות המשרד. הסכמתי ניתנת לצורך בירור התביעה		אני הח"מ הרשום כבעל הרכב במאגר משרד התחבורה - מסכים בזאת כי משרד התחבורה יעביר לחברת הביטוח, באמצעות איגוד חברות הביטוח בישראל, את המידע על רישיון הנהיגה שלי ממאגר נתוני הנהגים שברשות המשרד. הסכמתי ניתנת לצורך בירור התביעה		אני הח"מ הרשום כבעל הרכב במאגר משרד התחבורה - מסכים בזאת כי משרד התחבורה יעביר לחברת הביטוח, באמצעות איגוד חברות הביטוח בישראל, את המידע על רישיון הנהיגה שלי ממאגר נתוני הנהגים שברשות המשרד. הסכמתי ניתנת לצורך בירור התביעה		אני הח"מ הרשום כבעל הרכב במאגר משרד התחבורה - מסכים בזאת כי משרד התחבורה יעביר לחברת הביטוח, באמצעות איגוד חברות הביטוח בישראל, את המידע על רישיון הנהיגה שלי ממאגר נתוני הנהגים שברשות המשרד. הסכמתי ניתנת לצורך בירור התביעה	
תאריך מילוי הטופס		שם ושם משפחה		חתימת המבוטח		חתימת הנהג					