



- 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

טופס תביעה על אובדן/נזק למטען

פרטי המבוטח:

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ מס' ת.ז. _____ מס' ת.ז.
מס' דרכון: _____ סוכן נסיעות: _____
כתובת: ישוב _____ רחוב: _____ מס': _____ מיקוד: _____
מס' טלפון: _____ מס' פלאפון: _____

הפוליסה:

מס' פוליסה: _____ תאריך הוצאת הפוליסה: _____ סוג הביטוח: _____ P/C/S
נא צרף קבלה בדבר תשלום הביטוח לטופס זה.

מקרה הביטוח:

יציאה לחו"ל ביום: _____ חזרה ביום: _____ תאריך הנזק: _____
שעת הנזק: _____ מקום האירוע: _____

תאור נסיבות המקרה: _____

פרטי התביעה:

סכום התביעה	תאריך הקניה	מחיר הקניה	כמות	תיאור מפורט של הרכוש הניזוק

האם יש בידך קבלות קניה של הרכוש המפורט לעיל כן / לא
האם קיים אישור משטרה כן / לא, אם כן יש לצרפו לטופס זה
האם קיימים אישורים נוספים כן / לא, אם כן יש לצרפם לטופס זה
היכן מבוטחת דירתך? חברה: _____ סוכן: _____ מס' פוליסה: _____
האם נרכש הרכוש הניזוק בחו"ל כן / לא אם כן כיצד שילמת עבורו? במזומן / כרטיס אשראי / שיק
מהו % המע"מ המקובל בארץ בה ארע הנזק? % _____ האם יש לך אישור על החזרי המע"מ כל / לא
האם יש לך כרטיס אשראי בינלאומי כן / לא, אם כן איזה? _____
האם זוהי נסיעתך הראשונה לחו"ל? כן / לא, אם לא מתי נסעת לאחרונה לפני נסיעה זו? _____
באיזו חברה היית מבוטח בנסיעתך הקודמת? _____
האם הגשת תביעה לחברת הביטוח בנסיעתך הקודמת? כן / לא

מי נלווה אליך בנסיעתך הנוכחית
שם _____ כתובת _____ טל' _____
שם _____ כתובת _____ טל' _____
מה מספר המזוודות לפי כרטיס הטיסה? _____, מה משקל המזוודות לפי כרטיס הטיסה?
האם הגשת התביעה בגין הנזקים המפורטים בטופס זה לגורם אחר כלשהו? כן / לא

קיומו של ביטוח נסיעות נוסף

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

במידה והתשובה דלעיל הינה חיובית, נא פרט:

שם חברת הביטוח _____ מספר הפוליסה _____

משך התקופה _____

הנני מצהיר כי כל הפרטים שמסרתי הינם מלאים ומדויקים וכל האמור לעיל הנו אמת נכון.

תאריך: _____ חתימת המבוטח: _____

יש לצרף לטופס הנ"ל:

פוליסה + אישור משטרה מקורי + אישור חברת התעופה מקורי + קבלות מקוריות, פירוט בדבר פיצוי צפוי מחברת התעופה.

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

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