

טופס תביעה עבור ביטוח החזר השתתפות עצמית

מבוטח/ מוטב 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

פרטי המבוטח

שם משפחה _____ שם פרטי _____ מספר ת.ז. _____

כתובת _____ טל' _____

מס' הזמנה _____

סוג הכיסוי : ביטוח החזר השתתפות עצמית

המדינה בה נשכר הרכב _____ ספק הרכב _____

תאריך אירוע _____

תיאור נסיבות המקרה (מקום האירוע, זהות הנהג, נסיבות התאונה ותיאור הנזק ברכב)

סכום החיוב _____ סוג מטבע _____

רצ"ב מסמכים :

- שובר/ חוזה השכרה + נספח ביטוח
- חוזה השכירות מחברת ההשכרה
- דו"ח הנזק שנערך ע"י חברת ההשכרה
- חשבונית סופית של השכירות מחברת ההשכרה
- אסמכתא בדבר תשלום השתתפות עצמית לחברת ההשכרה, כולל הסכום בו חויבת
- העתק רישיון הנהיגה של הנהג בעת האירוע
- בקשה לביצוע העברה בנקאית הרצ"ב (החברה תעשה בה שימוש במידה ותכיר בזכות המבוטח / מוטב להחזר)

חתימת המבוטח _____ תאריך _____

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									
ס.ב.					מספר ת.ז.				
שם הבנק			שם הסניף			כתובת דוא"ל למשלוח הודעת זיכוי			
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.

תאריך

שם

חתימת התובע

יש לצרף צילום המחאה של בעל החשבון או אישור מהבנק על פרטי החשבון.

• הודעת תשלום מפורטת תישלח לכתובת הדוא"ל המצוינת מעלה או לכתובת הדואר הבאה:

יש לשלוח טופס זה לפקס: 076-8843336

או לשלוח למשרדנו ת.ד. 6137, נתניה מיקוד 4216002

או לכתובת דואר אלקטרוני lilyl@shirbit.co.il