



הונגש באמצעות  
המרכז להגשת מידע של  
עמותת נגישות ישראל (ע"ר)

- רגיש (לאחר מילוי) -

מבוטח יקר,

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

\*\*בהעדר סימון מסמכי התביעה ישלחו בדואר ישראל

**טופס הודעה על גניבת רכב**

<p><b>3. פרטי ביטוח</b></p> <p>מס' לקוח: <input type="text"/></p> <p>סוג רכב: <input type="text"/></p> <p>מס' רישוי: <input type="text"/></p> <p>שנת ייצור: <input type="text"/> נפח מנוע: <input type="text"/></p> <p>צבע: <input type="text"/></p>	<p><b>1. פרטים אינפורמטיביים</b></p> <p>שם המבוטח: <input type="text"/></p> <p>כתובת: <input type="text"/></p> <p>מס' ת.ז.: <input type="text"/></p> <p>טלפון: <input type="text"/></p> <p>פלאפון: <input type="text"/></p>
--	---

<p>ערך הרכב: <input type="text"/> ₪</p> <p>המיגון הנדרש לפי תנאי הפוליסה: <input type="text"/></p> <p>מקום גניבת הרכב: <input type="text"/></p>	<p><b>2. שם הסוכן / סניף</b></p> <p>טלפון: <input type="text"/></p> <p>פקס: <input type="text"/></p> <p>העובד המטפל בתביעה במשרדי הסוכן _____</p> <p>נמסרה הודעה למשטרת ישראל בתחנת: _____</p> <p>תאריך: _____ שעה: _____</p>
---	---

**4. פרטי האירוע** תאריך המקרה: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_