

הודעה על תאונת דרכים

מס' תביעה: _____
 שם הסוכן: _____

מצ"ב: צילום ת. זהות צילום רשיון נהיגה (של הנהג) צילום ת. חובה

| | | | | | |
|-------------|-------------|-------------|------------------------------|---|---|
| פרטי המבוטח | שם המבוטח | מספר פוליסה | מס' זהות (כולל ספרת ביקורת) | טלפון עבודה | טלפון בית |
| פרטי הנהג | שם הנהג | כתובת | מה הקשר/קרבה בין הנהג למבוטח | טלפון עבודה | טלפון בית |
| פרטי הרכב | מספר רישוי | שם היצרן | דגם | סוג הרכב | שנת ייצור |
| פרטי התאונה | תאריך המקרה | שעת המקרה | המקום המדויק בו ארעה התאונה | האם הובא לידעת? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא | האם רשיונו? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא |

האם התאונה הייתה תוך כדי עבודה / בדרך לעבודה או חזרה מהעבודה? כן לא / האם מעורבת משאית? כן לא / האם הייתה הסעה בשכר? כן לא

תרשים מקום התאונה והתמרוקים; כלי הרכב המעורבים וכווני נסיעתם:

תאור נסיבות המקרה:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

אם המקום אינו מספיק נא לצרף פירוט במסמך נלווה.

אני מבקש לקבל אומדן ראשוני/דוח שמאי (סמן ב-X העדפה) דוא"ל: _____ פקס: _____

נא פרט טלפון נייד לצורך בירורים כתובת: _____

מהו התמרוק המוצב בדרכו של הנהג המבוטח: _____ מהו התמרוק המוצב בדרכו של צד ג': _____

מי לדעתך אחראי לארוע התאונה? אני נהג צד ג' לא יודע נימוק: _____

| | |
|-------------------------|--------------------------------------|
| תאור הנזקים ברכב המבוטח | תאור הנזקים ברכב צד ג' |
| שם העד (1) | כתובת |
| שם העד (2) | מה הקרבה בין העד לנהג/למבוטח טל. בית |
| | טל. עבודה |

פרטי רכבים מעורבים / נפגעים (הועבר לתביעות גוף ביום _____ / ע"י _____)

| פרטי רכב (הפוגע) | מספר רישוי (של צד ג' הפוגע) | תוצרת/דגם | סוג הרכב | שם חברת הביטוח | מס' פוליסה |
|------------------|-----------------------------|-------------|-------------|----------------|------------|
| שם בעל הרכב | כתובתו | כתובתו | מס' ת. זהות | שם חברת הביטוח | שם הסוכן |
| שם הנהג | כתובתו | מס' ת. זהות | מס' ת. זהות | רשיון נהיגה | טל. בית |
| מספר רישוי | שם הבעלים | מס' ת. זהות | מס' ת. זהות | שם חברת הביטוח | טל. עבודה |
| מספר רישוי | שם הבעלים | מס' ת. זהות | מס' ת. זהות | שם חברת הביטוח | טל. עבודה |
| שם הנפגע | ת.ז. | כתובת | טלפון | מהות הפגיעה | אשפוז |
| שם הנפגע | ת.ז. | כתובת | טלפון | מהות הפגיעה | אשפוז |
| שם הנפגע | ת.ז. | כתובת | טלפון | מהות הפגיעה | אשפוז |

הסכמה למסירת מידע על הרכב:
 אני הח"מ, הרשום כבעל הרכב - מסכים בזה, כי משרד התחבורה יעביר למנורה מבטחים ביטוח בע"מ, באמצעות איגוד חברות הביטוח בישראל / מרכז הסליקה של חברות הביטוח בע"מ את כל המידע על הרכב המצוי במאגר כלי הרכב של משרד התחבורה. הסכמתי ניתנת לצורך בירור תביעתי כלפיכם.

הריני להצהיר כי הרשיון המקורי של הרכב אינו ברשותי כמפורט להלן: אבד נגנב אחר _____

הרכב נמצא במוסך: _____ טל: _____ מוסך הסדר כן לא השמאי המטפל: _____

הריני מצהיר בזאת כי כל הפרטים שמסרתי לעיל הינם נכונים ומלאים. **תאריך:** _____ **חתימת הנהג:** _____

ט. 3101 - 01/04/09-10/0013 "אמי"