

18, Yad Haruzim Netanya
P.O.B 6137 Netanya 42161
Phone 972-76-8843380
Fax 972-76-8622240



רח' יד חרוזים 18 נתניה
ת.ד. 6137 נתניה 42161
טלפון 076-8843380
פקס 076-8622240

תאור הנוקים ברכב המבוטח	תאור הנוקים ברכב צד ג'
שם העד (1)	כתובת
מה הקרבה בין העד לנהג/ למבוטח	טל. בית _____ טל. נייד _____
שם העד (2)	כתובת
מה הקרבה בין העד לנהג/ למבוטח	טל. בית _____ טל. נייד _____

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

מס' רישיון (של צד ג' הפוגע)	תוצרת/דגם	סוג רכב	שם חברת הביטוח	מס' פוליסה
שם בעל הרכב	כתובת	מס' תעודת זהות	שם חברת ביטוח	טל. בית _____ טל. עבודה _____
שם הנהג	כתובת	מס' תעודת זהות	שם חברת ביטוח	טל. בית _____ טל. עבודה _____

מספר רישוי	שם הבעלים	מס' תעודת זהות	רישיון נהיגה	טל. בית _____ טל. עבודה _____
מספר רישוי	שם הבעלים	מס' תעודת זהות	שם חברת ביטוח	טל. בית _____ טל. עבודה _____

שם הנפגע	ת.ז.	כתובת	טלפון	מהות הפגיעה	אשפוז	נוסע או נהג ברכבו	הולך רגל או אופניים	ברכב אחר
					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
שם הנפגע	ת.ז.	כתובת	טלפון	מהות הפגיעה	אשפוז	נוסע או נהג ברכבו	הולך רגל או אופניים	ברכב אחר
שם הנפגע	ת.ז.	כתובת	טלפון	מהות הפגיעה	אשפוז	נוסע או נהג ברכבו	הולך רגל או אופניים	ברכב אחר

הסכמה למסירת מידע על הרכב :

אני הח"מ, הרשום כבעל הרכב – מסכים בזה, כי משרד התחבורה יעביר לשריביט 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.

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

הריני מצהיר בזאת כי כל הפרטים שמסרתי לעיל הינם נכונים ומלאים

תאריך : ____/____/____ חתימת הנהג : _____

18, Yad Haruzim Netanya
P.O.B 6137 Netanya 42161
Phone 972-76-8843380
Fax 972-76-8622240



רח' יד חרוצים 18 נתניה
ת.ד 6137 נתניה 42161
טלפון 076-8843380
פקס 076-8622240

תאריך: _____

מס' תביעה: _____

לכבוד:
שירביט חברה לביטוח בע"מ

נוסח הסכמת בעל הרכב הרשום למסירת המידע לחברת הביטוח
(נתוני שאילתא 03 / טופס 1010)

אני הח"מ, הרשום כבעל הרכב, שמספרו להלן, במאגר משרד התחבורה – מסכים בזה, כי משרד התחבורה יעביר לחברת הביטוח, באמצעות איגוד חברות הביטוח בישראל / מרכז הסליקה של חברות ביטוח בע"מ את כל המידע על הרכב, המצוי במאגר כלי הרכב של משרד התחבורה .

הסכמתי ניתנת לצורך בירור תביעתי כלפיכם / בקשתי לקבלת נתוני שאילתא 03 / טופס 1010 .

_____ חתימת בעל הרכב הרשום

_____ שם בעל הרכב

_____ תאריך

_____ כתובת בעל הרכב

_____ מס' רכב

_____ ת.ז./תאגיד

18, Yad Haruzim Netanya:
P.O.B 6137 Netanya 421
Phone 972-76-8843380
Fax 972-76-8622240



רח' יד חרוצים 18 נתניה
ת.ד. 6137 נתניה 42161
טלפון 076-8843380
פקס 076-8622240

תאריך: _____

מס' תביעה: _____

לכבוד: _____
שירביט חברה לביטוח בע"מ

הנדון: טופס מינוי שמאי

אני החתום מטה מאשר בזאת כי בהתאם לחוזר המפקח על הביטוח 8-1-2007 (להלן החוזר) הובהר לי שהנני רשאי לבחור שמאי מרשימת שמאי החוץ של החברה שהוצגה בפניי או לחילופין שמאי אחר ובהתאם לכך יחולו הוראות החוזר.

הובהר לי כי דף הסבר לגבי נוהל המפקח מופיע באתר החברה בכתובת www.shirbit.co.il

לפיכך בחרתי את השמאי מר _____ שיערוך עבורי שומה לרכב מס' _____

הרכב יתוקן במוסך _____

יש לשלוח טופס זה לחברת הביטוח לאחר החתימה בצירוף טופס הודעה

שם מבוטח _____

מס' ת.ז. _____

חתימה _____