

הודעה על תאונת דרכים

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

מס' תביעה: _____
שם הסוכן: _____

שם המבוטח		מספר פוליסה		מס' זהות (כולל סיפרת ביקורת)		טלפון בעבודה		טלפון בית	
שם הנהג		כתובת		מה הקשר / קירבה בין הנהג למבוטח		טלפון נייד		טלפון עבודה	
תאריך לידה (מלא)		מס' זהות (כולל סיפרת ביקורת)		מס' רישיון נהיגה		סוג / דרגת הרישיון		תאריך הוצאת הרישיון	
תאריך לידה (מלא)		מס' רישיון נהיגה		סוג / דרגת הרישיון		תאריך הוצאת הרישיון		רישיון ישראלי <input type="checkbox"/> רישיון זר <input type="checkbox"/>	
<p>כתובת דואר אלקטרוני (לכתובת מייל זה ישלחו הדיוורים ממנורה): _____ במידה והינך מעוניין לקבל דיוורים בדרך אחרת, נא סמן את הדרך הרצויה <input type="checkbox"/> פקס שמספרו _____ <input type="checkbox"/> דואר ישראל (יש להזין רק במידה ושונה מהכתובת שצויינה למעלה) _____ במידה והינך מיוצג ע"י עו"ד, המכתבים ישלחו למען העו"ד בלבד.</p>									
מספר רישוי		שם היצרן		דגם		סוג		שנת ייצור	
מספר רישוי		שעת המקרה		המקום המדויק בו ארעה התאונה		האם הובא לידעת <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>		האם רשיוןך <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	
תאריך המקרה		שעת המקרה		המקום המדויק בו ארעה התאונה		האם הובא לידעת <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>		האם רשיוןך <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	
תאריך המקרה		שעת המקרה		המקום המדויק בו ארעה התאונה		האם הובא לידעת <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>		האם רשיוןך <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	

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

תאור נסיבות המקרה:

תרשים מקום התאונה והתמרוקים, כלי הרכב המעורבים וכיווני נסיעתם:

אם המקום אינו מספיק נא לצרף פירוט במסמך נלווה.

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: _____

אני מאשר/ת טיפול בתביעת צד ג' בכפוף לתנאי הפוליסה.

תאור הנזקים ברכב המבוטח		תאור הנזקים ברכב צד ג'	
עדים (1) שם העד	כתובת	מה הקירבה בין העד לנהג / למבוטח	טל. בית
עדים (2) שם העד	כתובת	מה הקירבה בין העד לנהג / למבוטח	טל. בית

פרטי הרכבים מעורבים / נפגעים

מספר רישוי (של צד ג' הפוגע)	תוצרת / דגם	סוג הרכב	שם חברת הביטוח	מס' הפוליסה
שם בעל הרכב	כתובתו		טל. בית	שם סוכן
שם הנהג	כתובתו		רישיון נהיגה	טל. בית
מס' רישוי	שם הבעלים		רישיון נהיגה	טל. נייד
מס' רישוי	שם הבעלים		רישיון נהיגה	טל. בית
שם הנפגע	ת.ז.	כתובת	מהות הפגיעה	טלפון
שם הנפגע	ת.ז.	כתובת	מהות הפגיעה	טלפון
שם הנפגע	ת.ז.	כתובת	מהות הפגיעה	טלפון

הצהרת הנהג

אני הח"מ, הנהג ברכב לגביו הוגשה תביעה לתגמולי ביטוח לפי פוליסת ביטוח רכב (רכוש), מסכים בזה, כי משרד התחבורה, התשתיות הלאומיות והבטיחות בדרכים יעביר לחברת הביטוח לה הוגשה התביעה, באמצעות איגוד חברות הביטוח, את המידע על רישיון הנהיגה שלי הנדרש לאור הפוליסה האמורה והמצויה במאגר נתוני הנהגים שברשות המשרד.

תאריך _____ שם _____ מספר זהות _____ מספר רכב _____
 כתובת הנהג _____ מספר רישיון נהיגה _____ תאריך הארוע _____

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.

תאריך: _____ חתימת בעל הרכב: _____
 הריני מצהיר כי הרישיון 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: _____