

שם הסוכן	מספר טלפון סוכן
מספר פוליסה	מספר תביעה

הודעה על גניבת רכב

פרטי המבוטח	שם המבוטח	מס' זהות (כולל ספרת ביקורת)	טלפון נייד: טלפון נוסף:
פרטי הרכב	מספר רישוי	שם היצרן	דגם
	מספר שילדה	סוג רכב (הקף בעיגול) פרטי/ מסחרי	
פרטי המקרה/ התאונה	תאריך המקרה	מתי והיכן ראית לאחרונה את הרכב	
	שעת המקרה ⌚	האם הובא לידיעת משטרה	
היום בשבוע א/ב/ג/ד/ה/ו/שבת		שם התחנה	
		מס' יומן/תיק	

תיאור נסיבות המקרה:

.....

.....

.....

.....

אני מבקש לקבל הודעות בדבר מהלך בירור התביעה ותוצאותיה (סמן ב X העדפה)

דוא"ל: _____ פקס: _____

כתובת: _____

מיקום הגניבה: (נא הקף בעיגול)

חניה קבועה / חצר/ חניון עם שער / חניון ציבורי מוסדר בתשלום/ חניון עפר ציבורי/ חניה במקום אסור

האם יש **מצלמה** בכניסה לחניון? כן/ לא האם יש **שומר** בכניסה לחניון? כן/ לא האם יש **שער** בכניסה לחניון? כן/ לא

במידה והרכב נגנב מחניה קבועה, נא לציין כתובת: _____ חנייה עלית/ חניון תת קרקעי – בקומת מינוס _____

האם נמצאו שברי זכוכית על הרצפה במקום החניה? כן/ לא האם יש ברשותך תמונות? כן/ לא

האם האירוע נגרם כתוצאה מגניבת מפתחות? כן / לא

במידה וכן מהיכן נגנבו המפתחות? _____ מספר מפתחות אשר ברשותך? _____

קיימים עדים לאירוע? כן/ לא במידה וכן נא לציין שם מלא ומספר טלפון: _____

הצהרה:

אני הח"מ, הרשום **כבעל הרכב**, שמספרו _____ 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.

תאריך: _____ שם: _____ מספר זהות: _____ חתימה: _____

הריני מצהיר/ה בזאת כי כל הפרטים שמסרתי לעיל הינם נכונים ומלאים. תאריך: _____ חתימת המבוטח: _____

את הטופס בצירוף צילום ת.ז ורישיון רכב, יש לשלוח ל:
 פקס: 03-5653400 / דוא"ל: mokedtv@shlomo-bit.co.il