

מספר טלפון סוכן	שם הסוכן
050-5050505	אברהם אברהם
מספר תביעה	מספר פוליסה
18120000001	110120203517

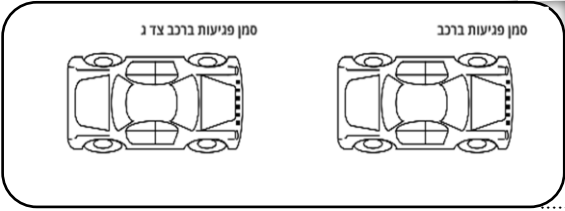


הודעה על מקרה ביטוח – נזקי רכב רכוש

☐ הודעה בלבד
 ☐ אישור אי הגשה
 ☐ תביעה לפוליסה בהסדר
 ☐ תביעה לפוליסה לא בהסדר

פרטי המבוטח	שם המבוטח ישראל ישראלי	מס' זהות (כולל ספרת ביקורת)	012345678	טלפון נייד: 052-5252525 טלפון נוסף: 03-9123456
פרטי הנהג	שם הנהג יחזקאל ישראלי	כתובת הרצל 1, ירושלים	מה הקשר/קרבה בין הנהג למבוטח הנהג הוא בנו של המבוטח	טלפון נייד: 052-5252526
פרטי הרכב	תאריך לידה מלא 1/1/2000	מס' זהות (כולל ספרת ביקורת) 012345679	סוג/דרגת רישיון רכב פרטי B	תאריך הוצאת רישיון 1/1/2018
פרטי המקרה/התאונה	מספר רישוי 20-212-20	שם היצרן אופל	דגם זאפירה	שנת ייצור 2017
	תאריך המקרה 01 / 02 / 2018	המקום המדויק בו ארעה התאונה	האם הובא לידיעת משטרה <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	האם רישיון נפסל <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
	שעת המקרה 18:20	כתובת הרצל 9	שם התחנה מגרש הרוסים	מס' הנוסעים בעת התאונה 3 (פרט לנהג)
	היום בשבוע א/ב/ג/ד/ה/ו/שבת	עיר ירושלים	מס' יומן/תיק 10520/18	

תיאור נסיבות המקרה:



נהגתי ברחוב הרצל בירושלים. בצומת הרחובות הרצל ויפו עצרתי ברמזור אדום. הרמזור התחלף ולא הבחנתי בכך שרכב צד ג' שניצב לפני טרם החל בנסיעה ופגעתי בו מאחור. הרכב בו נהגתי ניזוק בחלקו הקדמי ורכב צד ג' ניזוק בחלקו האחורי.

אני מבקש לקבל אומדן ראשוני/דוח שמאי/ לקבל הודעות בדבר מהלך בירור התביעה ותוצאותיה (סמן ב X העדפה)

דוא"ל: ☐ israelisraeli@walla.com פקס: ☐

כתובת: ☐

מי לדעתך אחראי לקרות האירוע? ☐ אני ☐ נהג צד ג' ☐ לא יודע ☒ נימוק: מדובר באי שמירת מרחק

☐ אני מאשר/ת טיפול בתביעת צד ג' בכפוף לתנאי הפוליסה. ☐ אני מאשר/ת לחייב אותי בדמי השתתפות עצמית באמצעי התשלום המעודכן בפוליסה.

תיאור הנזקים ברכב המבוטח	תיאור הנזקים ברכב צד ג'
<input type="checkbox"/> קדמי <input type="checkbox"/> אחורי <input type="checkbox"/> שמאלי <input type="checkbox"/> ימני <input type="checkbox"/> אחר	<input type="checkbox"/> קדמי <input type="checkbox"/> אחורי <input type="checkbox"/> שמאלי <input type="checkbox"/> ימני <input type="checkbox"/> אחר
שם העד (1) משה משה (2) רחוב ז'בוטינסקי 1 ירושלים טלפון נייד 054-5454545	מה הקרבה בין העד לנהג/מבוטח חבר שנסע עמי ברכב.

פרטי רכבים מעורבים

פרטים על רכב צד ג'	מספר רישוי 30-313-30	תוצרת/דגם ניסן קשקאי	סוג רכב פרטי/גיפ	שם חברת ביטוח מגדל	מס' פוליסה 11011011018
שם בעל הרכב יעקב יוסף	כתובת מונטיפיורי 3, ירושלים	טל נייד: 052-3334444 טל נוסף:	שם הסוכן: אהרון אהרון טל: 054-8889999	רישיון נהיגה	טלפון נייד
שם הנהג יעקב יוסף	כתובת	מס' ת. זהות	שם חברת ביטוח	טלפון נייד	
מספר רישוי	שם הבעלים	מס' ת. זהות	שם חברת ביטוח	טלפון נייד	
מספר רישוי	שם הבעלים	מס' ת. זהות	שם חברת ביטוח	טלפון נייד	

הרכב נמצא במוסך : _____ טל: _____ מוסך הסדר כן/ לא שמאי

הריני מצהיר/ה בזאת כי כל הפרטים שמסרתי לעיל הינם נכונים ומלאים. תאריך: 1/2/2018

את הטופס בצירוף צילום ת.ז, צילום רישיון נהיגה משני צדדיו ותמונות מעת קרות התאונה, ככל שקיימות, יש לשלוח ל:

פקס: 03-5653400 / דוא"ל: mokedtv@shlomo-bit.co.il