

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
פרטי המקרה/ התאונה	תאריך המקרה	שעת המקרה היום בשבוע	המקום המדויק בו ארעה התאונה	האם הובא לדיעת המשטרה <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
	תאריך לידה (מלא)	מס' זהות (כולל ספרת ביקורת)	מס' רשיון נהיגה	סוג/דרגת הרשיון
	תאריך הוצאת (מלא)	מס' זהות (כולל ספרת ביקורת)	מס' רשיון נהיגה	תאריך הוצאת הרשיון
	רדיו תוספות	שנת ייצור	סוג הרכב	שנת ייצור
	מספר יומן / תיק	שם התחנה	האם רשיון <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	האם נפסל? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>

האם התאונה היתה 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 _____)

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

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: _____ מוסך הסדר כן לא השמאי המטפל: _____ טל: _____

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