

הכשרת הישוב חברה לביטוח בע"מ I.L.D. INSURANCE CO. LTD.

טופס הודעה על מקרה - תאונה



בבקשה להמציא את הטופס הזה לחברה מיד לאחר התאונה התשובות על השאלות צריכות להיות מפורטות וברורות ואין להסתפק בסייפוס בלבד
תערת חשובה: אין לתקן את המסמך כלי אישור החברה

תאונה גניבת רכב רדיו-טייפ מדגם _____ שווי _____

סוג הביטוח

שם הסוכנת/ת _____ מס' הסוכנת/ת _____ מס' פוליסה _____

מס' מקיף _____ מס' תביעה _____ השמאי המטפל _____

צד ג' _____ השת' עצמית _____

תובה _____

פרטים על בעל הפוליסה

שם _____ כתובת _____ טל. _____

פרטים על הנהג

שם _____ כתובת _____ טל. _____ תאריך לידה _____ / /

פרטים על הרכב המבוטח

ת.ז. _____ מס' רישון _____ תאריך הוצאתו _____

מס' רשוי _____ תוצר ודגם _____ שנת ייצור _____ תוספות _____

תאור כללי של הנזק שנגרם _____

שם המוסך המטפל _____ טל. _____ כתובת _____ בהסדר כן לא

תאריך הארוע _____ שעה _____ מקום _____ מס' נוסעים _____

| תרשים המקום והארוע (במידת הצורך) | תאור המקרה |
|----------------------------------|------------|
| | |

מי לדעתך אשם בתאונה

נזק רכב אחר ופרטים נוספים:

מס' רשוי _____ סוג ודגם _____ שנת ייצור _____ פרט אחר _____

שם הנוהג _____ כתובת _____ טל. _____

שם בעל הפוליסה _____ כתובת _____ טל. _____

שם חברת הביטוח _____ מס' פוליסה _____ סוכן _____ טל. _____

הניתנה הודעה למשטרה כן לא לאיזו תחנה _____ מס' תיק/יומן _____

פרטי עדים למקרה: שם _____ כתובת _____ טל. _____

שם _____ כתובת _____ טל. _____

פרטים על נפגעים שהיו בכלי הרכב המבוטח (כולל הנהג) ו/או הולכי רגל.

| שם מלא | כתובת | גיל | ת.ז. | פרטים על הפציעה / אישפוז |
|--------|-------|-----|------|--------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

נא להמציא תעודת ביטוח חובה עם חותמת הבנק המאשר תשלום פרמיה
 הני מתחייב להתקשר ולהודיע לחברת הביטוח מיד עם קבלת הודעה/תביעה כל שהיא בקשר לתאונה הנ"ל מכל גורם שהוא
 הרוני מצהיר כי כל הפרטים שמסרתי הנם נכונים ומדויקים וכי לא העלמתי כל עובדה ופרט בקשר לתאונה ומבקש לשלם לי את המגיע לי על פי תנאי הפוליסה

תאריך _____ חתימה _____

משרד ראשי: אריה שנקר 2 ת"א ת.ד. 50100 ת"א 61500. טל. 03-7962666 פקס. 03-5167745, אינטרנט: www.ildinsur.co.il
 מוקד שירות תביעות רכב: 03-7960000, מחוז חיפה: שדרות פליים 2, חיפה 33095. טלפון: 04-8612222. פקסימיליה: 04-8625233