

# 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 הרשיון	רשיון ישראלי <input type="checkbox"/>	רשיון זר <input type="checkbox"/>	תאריך הוצאת הרשיון
	רדיו תוספות	שנת ייצור	שנת תוספות	שם התחנה
	מספר יומן / תיק	האם רשיון <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	נפסל? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	האם הובא לדיעת המשטרה <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>

האם התאונה הייתה 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 רשיון (של צד ג' הפוגע)	תוצרת/דגם	סוג הרכב	שם חברת הביטוח	מס' פוליסה
שם בעל הרכב	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 כלפיהם.

הריני להצהיר כי הרשיון המקורי של הרכב אינו ברשותי כמפורט להלן:  אבד  נגנב  אחר \_\_\_\_\_

הרכב נמצא במוסך: \_\_\_\_\_ מוסך הסדר  כן  לא השמאי המטפל: \_\_\_\_\_

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