הודעה על תאונת רכב

הראל
חברה לביטוח

מספר פקס מוקד תביעות
03 - 7348110

א. פרטי המבוטח והפוליסה :

מס' הפוליסה	מס' אירוע		שם סוכן
מס. רישוי	תוצר ודגם		שנת ייצור
שם המבוטח	כתובתו	מס' זהות	טלפון
כתובת דואר אלקטרוני מבוטח _____@_____			טלפון נייד
סוג רכב : פרטי / מסחרי / אחר	סוג הביטוח :	תקופת הביטוח : מ-	עד

ב. פרטי נהג- חובה למלא את כל הפרטים בפרק זה

שם הנהג	מין : ז / נ	כתובת	טלפון	טלפון נייד
מס' רישיון נהיגה	סוג רישיון	שנת הוצאת הרישיון	בתוקף עד	תאריך לידה
מס' זהות	האם נהג ברשות המבוטח : כן / לא			

ג . פרטי התאונה

תאריך	שעה	במקום / כתובת אתר התאונה	
נגבתה עדות ע"י משטרת ישראל בתחנת	מס' יומן	מס' תיק	בתאריך
תאור הנזק / מיקום הנזק ברכב המבוטח			

ד . תאור מפורט של התאונה (במידה והמקום לא מספיק, ניתן להוסיף דף מלווה עם פרטים נוספים ובלבד שבראש הדף יצוין בהבלטה **מספר הרכב**)

_____

_____

_____

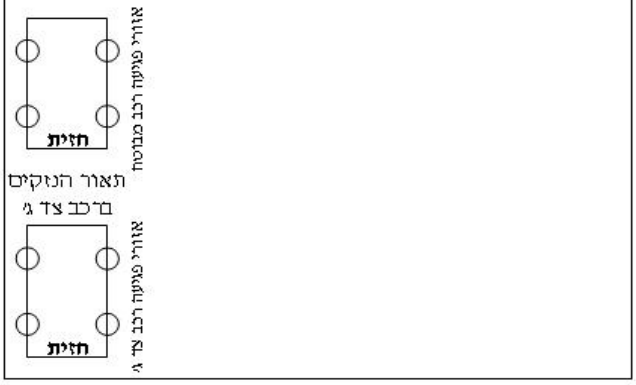
_____

עדים: שם _____ **כתובת** _____ **מס' טלפון:** _____

הרכב במוסך _____ **כתובת** _____

טלפון _____ **שמאי** _____

תרשים ממקום התאונה



ה. נפגעים

אם נפגעו בני אדם בתוך רכבך כולל הנהג או הולכי רגל, נא תן פרטים :

משפחה ושם פרטי	מס' ת. זהות	כתובת הנפגע	מס' טלפון	מהות הפגיעה	גיל	האם אושפז: לא / כן שם ביה"ח והישוב	מס' ימי אישפוז

המקרה אירע: בדרך לעבודה / במהלך העבודה / בדרך ממקום העבודה **פינוי ע"י מד"א**: כן / לא

ו. פרטי הרכב המעורב – צד ג' חובה למלא את כל הפרטים בפרק זה

מס' רישוי	סוג הרכב : / רכב קל / רכב כבד מעל 4 טון		סוג ביטוח : / מקיף / צד שלישי / חובה	
שם בעל הרכב	כתובתו		מס' זהות	טלפון
שם הנהג	כתובתו		מס' זהות	טלפון
שם חברת הביטוח	מס ' פוליסה	תאור הנזק / מיקום הנזק לצד ג'		

ז . הנני מעוניין כי תביעת צד ג' שתוגש נגדי תטופל על ידי החברה / כן / לא (נא למחוק את המיותר) ובמידה וכן הנני מתחייב להעביר את ההשתתפות העצמית עפ"י תנאי הפוליסה מיד עם קבלת הדרישה. כמו כן, הנני מיפה את כוחה של הראל חברה לביטוח בע"מ לצלם את תיק המשטרה/בית המשפט ככל שיידרש.
הנני מתחייב בזה להעביר מיידית לחברה כל הודעה / הזמנה בקשה או תביעה שאקבל בקשר לתאונה זו . כמו כן הנני להצהיר כי כל הפרטים דלעיל נכונים ומדויקים .

תאריך _____ חתימת המבוטח _____ הטופס מולא ע"י _____