

מספר פוליסה	
מספר טלפון סוכן	שם סוכן

במטרה לטפל במהירות וביעילות בתביעתך, נבקשך למלא את מרב הפרטים בהודעה זו. הודעה לא מלאה או בלי מסמכים מבוקשים, תטופל רק לאחר השלמת הנדרש.



הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד
יש למלא את הטופס בעט בלבד ולא בעפרון

הודעה על אירוע / נזק לרכוש (דירה / עסק)

א. פרטי המבוטח				
שם המבוטח (פרטי + משפחה)		מספר זהות (9 ספרות)		כתובת דואל
רחוב	מספר בית	שם יישוב	מיקוד	מספר תא'דואר
מספר טלפון		מספר טלפון נוסף	מספר פקס	

ב. פרטי הביטוח והרכוש				
סוג הנכס המבוטח		שם העסק		מספר ח"פ
<input type="checkbox"/> דירה <input type="checkbox"/> בית פרטי <input type="checkbox"/> עסק				
רחוב	מספר בית	שם יישוב	מיקוד	מספר תא'דואר
תיאור הרכוש הניזוק		כמות	מחיר רכישה	תאריך רכישה
1				סה"כ
2				
3				
4				
				סה"כ

מסמכים שיש לצרף: תצלום מסמכי רכישה אחר _____ (תצלום של מסמכים אלה יש לשלוח יחד עם הטופס המלא לכתובת: שמגדל חברה לניהול תביעות בע"מ, מדור תביעות רכוש, רחוב היצירה 3 קרית אריה, פתח-תקוה 49512).
האם אתה הבעלים היחיד של הרכוש הניזוק: כן לא, פרט _____
האם בזמן קרות הנזק היו קיימים ביטוחים אחרים בעבור הרכוש הנ"ל? נא רשום פרטים מדויקים: _____

ג. פרטי האירוע				
סוג הנזק		תיאור מפורט של נסיבות האירוע		
<input type="checkbox"/> אש <input type="checkbox"/> פריצה <input type="checkbox"/> גניבה <input type="checkbox"/> נזקי טבע <input type="checkbox"/> נזקי מים <input type="checkbox"/> אבדן <input type="checkbox"/> אחר _____				
תאריך האירוע				
שעה משוערת				
מ- _____ עד _____				
שם התחנה	תאריך	האם נמסרה הודעה למכבי אש	שם התחנה	תאריך
		<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא		<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא

שמגדל ירושלים
טל' 02-6291214
פקס 02-6249119
בן-יהודה 34
ירושלים 94583

שמגדל צפון
טל' 04-8352600
פקס 04-8555755
שדי המגנים 53
חיפה 31001

שמגדל מרכז
טל' 03-9276492
פקס 03-9276491
היצירה 3, קרית אריה
פתח-תקוה 49512

שמגדל לשירותך - מוקד תביעות ללקוחות מגדל
www.migdal.co.il
טל' 03-9276491 פקס 03-9276492
היצירה 3, קרית אריה פתח-תקוה 49512

מתוך 3 דפים

1

קוד מסמך 1 עמוד מספר 1

5.2009 ס"ג

מספר פוליסה	
מספר טלפון סוכן	שם סוכן

במטרה לטפל במהירות וביעילות בתביעתך, נבקשך למלא את מרב הפרטים בהודעה זו. הודעה לא מלאה או בלי מסמכים מבוקשים, תטופל רק לאחר השלמת הנדרש.



הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד
יש למלא את הטופס בעט בלבד ולא בעפרון

הודעה על אירוע / נזק לרכוש (דירה / עסק) - המשך

ד. פרטי העדים (אם יש)			
שם מלא	מספר זהות (9 ספרות)	כתובת	מספר טלפון

ה. באירוע גניבה	
<p>באיזה אופן בוצעה החדירה, לפי המשוער</p> <p>מה הם הסימנים החיצוניים לכך: _____</p> <p>לאיזה מחלקי הבניין נכנסו הגנבים: _____</p> <p>האם יש חשד נגד אדם כלשהו (נא רשום פרטים מלאים): _____</p>	<p><input type="checkbox"/> זלת כניסה</p> <p><input type="checkbox"/> מרפסת/חלון/ויטרינה</p> <p><input type="checkbox"/> עקירת סורגים</p> <p><input type="checkbox"/> התאמת מפתח</p> <p><input type="checkbox"/> אחר _____</p>

האם הגשת בעבר תביעה נגד חברת ביטוח כלשהי? כן לא
רשום את שם החברה, התאריך וסכום הפיצויים:

האם נגרמו נזקים לצד שלישי (ציין פרטי נזק לרכוש או לגוף):

ו. הצהרת המבוטח
<p>אני החתום מטה, בעל הפוליסה הנ"ל, מצהיר בזאת שכל הפרטים שצוינו בהודעה זו הם למיטב ידיעתי נכונים, מלאים ומדויקים וכי כל הפרטים שצוינו לעיל, המבוטחים על-פי תנאי הפוליסה, נגנבו או ניזקו על-פי המפורט לעיל.</p> <p>סכום התביעה בסך _____ ש"ח הוא הנזק האמיתי שנגרם לי בעקבות האירוע הנ"ל.</p> <p>אני מצהיר שאין לאיש זולתי טובת הנאה מהרכוש הנ"ל.</p> <p><input type="checkbox"/> אני מאשר למבטח לנהל משא ומתן עם צד ג' אם תוגש תביעה נגדי בגין האירוע <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא</p> <p><input type="checkbox"/> אם אהיה זכאי לפיצוי, אני מבקש להעביר אליי את התשלום ישירות לחשבון הבנק לפי הפרטים והתנאים הרשומים בטופס "הרשאה לביצוע העברה בנקאית", שאצרף למשלוח טופס זה.</p>
<p>תאריך _____ מספר זהות _____ חתימת המבוטח ★ _____</p>

שמגדל ירושלים
טל' 02-6291214
פקס 02-6249119
בן יהודה 34
ירושלים 94583

שמגדל צפון
טל' 04-8352600
פקס 04-8555755
שדי המגנים 53
חיפה 31001

שמגדל מרכז
טל' 03-9276492
פקס 03-9276491
היצירה 3, קרית אריה
פתח-תקוה 49512

שמגדל לשירותך - מוקד תביעות ללקוחות מגדל
www.migdal.co.il
טל' 03-9276491 פקס 03-9276492
היצירה 3, קרית אריה פתח-תקוה 49512



מתוך 3 דפים

קוד מסמך 1 עמוד מספר 2

5.2009 ס"ג

הנדון: הרשאה לביצוע העברה בנקאית של תגמולי הביטוח.

אירוע מיום/...../..... תביעה מס'

אני החתום/ה מטה ת.ז. מס'/...../...../...../...../...../...../...../...../...../.....
מרחוב מס' ישוב מיקוד
מס' טלפון טלפון נייד

מבקש/ת ומאשר/ת בזאת, להעביר את סכום תגמולי הביטוח המגיעים לי בעקבות האירוע הביטוחי המפורט לעיל, ככל שיקבע על ידיכם כי הנני זכאי/ת לתגמולים אלה, באמצעות העברה בנקאית ישירות אל חשבון הבנק שברשותי כמפורט להלן:

שם הבנק	
קוד הבנק (מספר)	
מספר הסניף	
שם הסניף	
כתובת הסניף	
מס' החשבון	
ת.ז. בעל החשבון	
שם בעל/ת החשבון	

מצ"ב שיק מבוטל לאבטחת רישום הפרטים הנכונים.

אבקש להעביר אלי דיווח על ביצוע התשלום בהעברה הבנקאית, כולל פרטי הבנק כאמור, באמצעות **אחד** מאלה:

מס' טלפון נייד (SMS):	
מס' פקסימיליה :	
כתובת דואר אלקטרוני:	@
הודעת דואר לכתובת :	

חשוב: יש למלא הפרטים לעיל בכתב יד קריא וברור. במקרים של חוסר בהירות, תשלח ההודעה בדואר לכתובת בפוליסה.

ידוע לי שהדיווח על ביצוע ההעברה הבנקאית שיועבר אלי באחד מהאמצעים לעיל שנבחר על ידי, יכולול פרטים אישיים שלי ואני אחראי באופן בלעדי לכל חשיפה ו/או העברה ו/או מסירה של הפרטים האישיים הנ"ל לגורם שלישי כלשהו.

אני מצהיר/ה ומתחייב/ת, כי:

- כל הנתונים שמסרתי לכם לגבי ההעברה הבנקאית הנ"ל נכונים, מדויקים ונבדקו על ידי.
- ההעברה הבנקאית הנ"ל מבוצעת בהתאם לבקשתי ועל אחריותי בלבד.
- אני מאשר כי ידוע לי שסכום ההעברה הבנקאית באמצעות הרשאה זו, לא יעלה ע"ס 10,000 ₪.
- הנני מוותר/ת על כל טענה/דרישה/תביעה בקשר להעברה הבנקאית הנ"ל.

*** ידוע לי שאין בהסכמתי זו משום התחייבות כלשהי של חברת הביטוח להכיר בכיסוי הביטוחי או בגובה תגמולי הביטוח.**

..... 1. שם וחתימה
..... 2. שם וחתימה
..... תאריך

(לחתום כאשר יש יותר ממבוטח/תובע אחד).