

## הודעה על תאונת דרכים

**חובה למלא את כל פרטים הנדרשים בטופס**

מצ"ב:  צילום ת.זהות  צילום רישיון נהיגה (של הנהג)  צילום ת.חובה

מס' תביעה: \_\_\_\_\_  
 שם הסוכן: \_\_\_\_\_

פרטי המבוטח	שם המבוטח	מספר פוליסה	מס' זהות (כולל סיפרת ביקורת)	טלפון בעבודה	טלפון בית
פרטי הנהג	שם הנהג	כתובת	מה הקשר / קירבה בין הנהג למבוטח	טלפון נייד	טלפון עבודה
פרטי הרכב	מספר רישוי	שם היצרן	דגם	סוג	שנת ייצור
פרטי המקרה/ התאונה	תאריך המקרה	שעת המקרה	המקום המדויק בו ארעה התאונה	האם הובא לידעת <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	האם רשיוןך <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא
	תאריך לידה (מלא)	מס' זהות (כולל סיפרת ביקורת)	מס' רישיון נהיגה	סוג / דרגת הרישיון	תאריך חצאת הרישיון
				רישיון ישראלי <input type="radio"/>	רישיון זר <input type="radio"/>

כתובת דואר אלקטרוני (לכתובת מייל זה ישלחו הדיוורים ממנורה): \_\_\_\_\_  
 במידה והינך מעוניין לקבל דיוורים בדרך אחרת, נא סמן את הדרך הרצויה  
 פקס שמספרו \_\_\_\_\_  דואר ישראל (יש להזיין רק במידה ושונה מהכתובת שצויינה למעלה)  
 במידה והינך מיוצג ע"י עו"ד, המכתבים ישלחו למען העו"ד בלבד.

האם התאונה הייתה: תוך כדי עבודה / בדרך לעבודה או חזרה מהעבודה?  כן  לא / האם המעורבת משאית?  כן  לא / האם היתה הסעה בשכר?  כן  לא

**תרשים מקום התאונה והתמרוקים, כלי הרכב המעורבים וכיווני נסיעתם:**

**תאור נסיבות המקרה:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

אם המקום אינו מספיק נא לצרף פירוט במסמך נלווה.

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: \_\_\_\_\_

אני מאשר/ת טיפול בתביעת צד ג' בכפוף לתנאי הפוליסה.

תאור הנזקים ברכב המבוטח	תאור הנזקים ברכב צד ג'
עדים (1) שם העד	מה הקירבה בין העד לנהג / למבוטח
עדים (2) שם העד	מה הקירבה בין העד לנהג / למבוטח

**פרטי הרכבים מעורבים / נפגעים (הועבר לתביעות גוף ביום \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ע"י \_\_\_\_\_)**

צד ג' (הנפגע)	פרטים על רכב מעורבים אחרים	נפגעים
מספר רישוי (של צד ג' הפוגע)	מספר רישוי	שם הנפגע
שם בעל הרכב	שם הנהג	שם הנפגע
שם הנהג	מס' רישוי	שם הנפגע
כתובתו	מס' רישוי	שם הנפגע
כתובתו	מס' רישוי	שם הנפגע
תוצרת / דגם	מס' ת.זהות	שם הנפגע
סוג הרכב	מס' ת.זהות	שם הנפגע
שם חברת הביטוח	מס' ת.זהות	שם הנפגע
שם סוכן	מס' ת.זהות	שם הנפגע
טל. עבודה	מס' ת.זהות	שם הנפגע
טל. נייד	מס' ת.זהות	שם הנפגע
טל. בית	מס' ת.זהות	שם הנפגע
טל. נייד	מס' ת.זהות	שם הנפגע
טל. בית	מס' ת.זהות	שם הנפגע
טל. נייד	מס' ת.זהות	שם הנפגע
אשפוז	מס' ת.זהות	שם הנפגע
מהות הפגיעה	מס' ת.זהות	שם הנפגע
טלפון	מס' ת.זהות	שם הנפגע
כתובת	מס' ת.זהות	שם הנפגע
ת.ז.	מס' ת.זהות	שם הנפגע
כתובת	מס' ת.זהות	שם הנפגע
ת.ז.	מס' ת.זהות	שם הנפגע
כתובת	מס' ת.זהות	שם הנפגע
ת.ז.	מס' ת.זהות	שם הנפגע
כתובת	מס' ת.זהות	שם הנפגע

### הצהרת הנהג

אני הח"מ, הנהג ברכב לגביו הוגשה תביעה לתגמולי ביטוח לפי פוליסת ביטוח רכב (רכוש), מסכים בזה, כי משרד התחבורה, התשתיות הלאומיות והבטיחות בדרכים יעביר לחברת הביטוח לה הוגשה התביעה, באמצעות איגוד חברות הביטוח, את המידע על רישיון הנהיגה שלי הנדרש לאור הפוליסה האמורה והמצויה במאגר נתוני הנהגים שברשות המשרד.

תאריך \_\_\_\_\_ שם \_\_\_\_\_ מספר זהות \_\_\_\_\_ מספר רכב \_\_\_\_\_  
 כתובת הנהג \_\_\_\_\_ מספר רישיון נהיגה \_\_\_\_\_ תאריך הארוע \_\_\_\_\_

### 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.  
 תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת בעל הרכב: \_\_\_\_\_  
 הריני מצהיר כי הרישיון המקורי של הרכב אינו ברשותי כמפורט להלן:  אבד  נגנב  אחר \_\_\_\_\_  
 הרכב נמצא במוסך: \_\_\_\_\_ טל: \_\_\_\_\_ מוסך הסדר  כן  לא השמאי המטפל: \_\_\_\_\_

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