הראל
חברה לביטוח

# הודעה על תאונת רכב

## א. פרטי המבוטח והפוליסה:

| | | | |
|---|---|---|---|
| מספר הפוליסה | מס' האירוע | שם הסוכן | מס. תביעה |
| שם המבוטח | כתובתו | מספר זהות | טלפון |
| סוג הרכב: / פרטי / מסחרי / אחר, נא פרט _____ | | סיווג הביטוח: / מקיף / צד שלישי / חובה | |
| תוצר ודגם | מספר רישוי | שנת ייצור | תקופת הביטוח: מ-_____ עד _____ |

## ב. פרטי הנהג – חובה למלא את כל הפרטים בפרק זה

| | | | |
|---|---|---|---|
| שם הנהג | מין: / זכר / נקבה | כתובת | טלפון |
| מס' רישיון נהיגה | סוג | שנת הוצאת הרישיון | בתוקף עד | תאריך לידה |
| מספר זהות | האם נהג ברשות המבוטח _____ | | |

## ג. פרטי התאונה

| | | | |
|---|---|---|---|
| תאריך | שעה | במקום | |
| / בשטח בנוי / בשטח פתוח | ראות: / טובה / חשכה / גשום / ערפל / לא טובה | מהירות בקמ"ש | סוג וכמות המטען |
| מספר הנוסעים (פרט לנהג) | נגבתה עדות ע"י משטרת ישראל בתחנת | מס' יומן | מס' תיק | בתאריך |
| תאור הנזק לרכב המבוטח _____ | | | |

## ד. נפגעים

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

| משפחה ושם הנפגע | 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

## ה. פרטי הרכב המעורב – צד ג'

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

## ו. תאור מפורט של התאונה

תרשים ממקום התאונה

_____

_____

_____

_____

הרכב במוסך _____ כתובת _____

טלפון _____ השמאי _____

## 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.

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 ומדוייקים.

אני הח"מ מסכים בזה, כי האגף לשרותי מידע במשרד התחבורה יעביר לחברת הביטוח, באמצעות איגוד חברות הביטוח ישראל ו/או מרכז הסליקה של חברות הביטוח בע"מ, את פרטי הרכב המצויים במאגר כלי הרכב של משרד התחבורה, ולהעביר את פרטי התביעה למאגר מידע המנוהל ע"י איגוד חברות הביטוח, לפנות לכל מאגר מידע לקבלת פרטים הדרושים לחברה.

תאריך _____ חתימת המבוטח _____ הטופס מולא ע"י _____

להחזיר לחברה - מקור ושני העתקים

הראל חברה לביטוח בע"מ - ממיזוגן של שלוח וסהר-ציון

5/2003 58-01912