

**טופס תביעה
מקרה ביטוח לרכב**

יש למלא את כל הפרטים בטופס זה בכתב ברור
ולהעביר בפקס למוקד שירות תביעות:
מרכז דיווח תאונות בהסדר מוסכים: פקס. 03-9251644
מוקד שירות תביעות רכב מקיף (נוק עצמי): פקס. 03-9258027
מוקד שירות תביעות רכב צד ג': פקס. 03-9251666
טלפון. 03-9258010

משרד ראשי: הסיבים 23 פ"ת 4959381
טל: 03-9258000 פקס: 03-9249588
www.shomera.co.il

☐ נזק עצמי	☐ נזק עצמי וגם נזק לצד ג'	☐ נזק לצד ג' בלבד	☐ אי הגשה	☐ גניבה
-----------------------------------	--	--	----------------------------------	--------------------------------

פרטי המבוטח והפוליסה

שם המבוטח הקס מלחמי	מס' ת"ז 208006775	סוג רכב סנונית	כתובת דוא"ל לקבלת עדכונים בקשר לתביעה hqdslm208006@gmail.com
עוסק מורשה ☐ כן ☒ לא	מס' טלפון / נייד 0548994575	מס' פוליסה	מס' פקס
מס' טלפון סוכן הביטוח 036855888	שם סוכן הביטוח מנצי גרנר	סוג הביטוח ☒ סוג ☐ מקיף ☐ צד ג' ☐ חובה	

פרטי הרכב

מס' רישון 6480567	שם יצרן הרכב והדגם סנונית	סוג רכב: ☒ פרטי ☐ מסחרי ☐ אחר	הקס מלחמי על שם מי רשום הרכב
----------------------	------------------------------	--	---------------------------------

פרטי הנהג

שם הנהג הקס מלחמי	מס' ת"ז 208006775	הקשר לבעל הרכב הנהג	סנונית
מס' טלפון / נייד 0548994575	תאריך לידה של הנהג 7900499	מס' רישון 4564249	רשיון ☒ כן ☐ לא רשיון נהיגה ☒ כן ☐ לא רשיון בתוקף ☒ כן ☐ לא האם נהג ברשות המבוטח ☒ כן ☐ לא

פרטי האירוע

תאריך האירוע 260421	שעה 14:00	שם התחנה ביתר	האם דווח למשטרה ☐ כן ☐ לא
תיאור האירוע: אירועי א"י חרף כיוון התאונה היטל העין אספק נכונה כי אישה הרכב לחלופה אספק נכונה כי חרף לחלופה כי לא מה התמרו המוצב בדרך של המבוטח? מה התמרו המוצב בדרך של צד ג'?			

פרטי טיפול בנזק

מוסד הסדר ☐ כן ☐ לא	שם המוסד	שם השמאי שלי ארנן	אני מבקש למנות שמאי באופן אקראי מתוך רשימת השמאים
--	----------	----------------------	---

פרטי צד ג'

(אם באירוע מעורבים רכבים נוספים יש למלא בטופס נוסף ולצרף לטופס זה)			
שם הנהג ברכב המעורב תן	מס' ת"ז 208006775	מס' טלפון / נייד 0509604829	מס' רישון
שם בעל הרכב	מס' ת"ז	שם יצרן הרכב, דגם וצבע	סוג ☐ מקיף ☐ צד ג' ☐ חובה

הרשאה לביצוע העברה בנקאית של תגמולי ביטוח ופרטי חשבון בנק

אני הח"מ מבקש ומאשר בזאת להעביר את תגמולי הביטוח המגיעים לי בעקבות האירוע המפורט לעיל, לחשבון הבנק שפרטיו להלן. ידוע לי כי אין בהרשאה/בקשה זו משום התחייבות של חברת הביטוח להכיר בכיסוי הביטוחי או בגובה תגמולי הביטוח.			
שם בעל החשבון הקס מלחמי	מס' ת"ז 208006775	שם בנק מספר בנק 20543	מספר חשבון 7141287
יש לצרף צילום ברור של המחאה או אישור בנק על פרטי חשבון ☒		תאריך הקס מלחמי	

יש לצרף את המסמכים הבאים

☒ צילום תעודת זהות	☒ צילום רישיון רכב	☒ צילום רישיון נהיגה של הנהג בזמן האירוע
--	--	--

הצהרת המבוטח

אני מאשר לשומרה לפצות את תובע צד ג' בגין התאונה בכפוף לבדיקתה (על פי סעיף 68 לחוק חוזה הביטוח).		☒ אני, הנהג ברכב המבוטח, מסכים בזה כי משרד התחבורה יעביר לשומרה באמצעות איגוד חברות הביטוח, את המידע על רישיון נהיגה שלי ממאגר נתוני הנהגים שברשות המשרד. הסכמתי ניתנת לצורך בירור התביעה.	
אני הח"מ מצהיר בזאת שכל הפרטים שמסרתי לעיל נכונים, וכי לא הסתרתי כל עובדה רלוונטית לבדיקת חבות המבטח.		אני הח"מ מסכים בזה, כי האגף לשרותי מידע במשרד התחבורה יעביר לחברת הביטוח, באמצעות איגוד חברות הביטוח בישראל ו/או מרכז הסליקה של חברות הביטוח בע"מ, את פרטי הרכב המצויים במאגר כלי הרכב של משרד התחבורה. אני מסכים שפרטי התביעה יועברו למאגר מידע המנוהל על ידי איגוד חברות הביטוח.	
תאריך 02/04/24	הקס מלחמי שם ושם משפחה	חתימה הקס	
במידה והטופס מולא בטלפון: הריני להצהיר בזה שכל הפרטים שנרשמו לעיל נמסרו מפי מוסר ההודעה שפרטיו להלן אשר אישר לי בטלפון את נכונותם			
הקס מלחמי שם מוסר ההודעה	תאריך מסירת ההודעה 02/04/24	הקס מלחמי שם ממלא הטופס	חתימת ממלא הטופס הקס

הריני לאשר בזאת לשלוח לכתובת הדוא"ל כל מסמך ומידע הקשור בתביעה.