

רישיון רכב



משרד התחבורה
והביטחון בדרכים

מספר רכב		M1 פרטי נוסעים		38158003	
תאריך עדכון		03/01/2024		20015269-2	
שטרייכמן יחזקאל		11 דירה 18 תל אביב - יפו		69671	
תאריך הדפסה		05/01/23		04/01/23	
מועד עליה לכביש		01/2023		00	
מספר שילדה		WAUZZZGY5NA099491		04/01/23	
מספר מזה		1		05/01/23	
דגם מנוע		DGE		223480	
מספר מנוע		225/45R17 94 V		225/45R17 94 V	
צבע		לבן		4X2	
הגעה		רשיון נהיגה מתאים B		2065	
מנהל עמית		אין		אין	

רמת אבזור בטחות 2

גג זיהום אוויר מופחת זיהום

31377042-2 שותף

גפני רונן

מספר רכב		GY		דגם	
מספר רכב		ADVANCED		A3 SPORTBACK	
קו		22-1756		00019-1217	
מספר רכב		22-1756		00019-1217	
מספר רכב		22-1756		00019-1217	

מספר רכב

שעבוד לבנק הפועלים בע"מ
שיון בתוקף רק בציוהוף נספח

05/01/23 מבחן

השומן יפא 232093458

מספר רכב

3402.00

על פי חוק - חלה חובה לשלמות אגרת הרישיון, עם אספקת משרד התחבורה וביטחון בדרכים, על מנת להמשיך ולנהל רכב. על מנת להמשיך ולנהל רכב, יש להמשיך ולשלם את אגרת הרישיון, עם אספקת משרד התחבורה וביטחון בדרכים, על מנת להמשיך ולנהל רכב.

מספר רכב		38158003-2232	
----------	--	---------------	--

שטרייכמן יחזקאל 11 דירה 18
תל אביב - יפו 69671

מספר רכב
38158003-24

דוד מוטב 17-03-60

בהתאם לתקנות
התעבורה אין
חובה לשאת
רישיון רכב
ורישיון נהיגה
בעת נסיעה עם
זאת, חלה חובה
לשאת תעודה
מזהה רשמית
ומסמכים נוספים
כגון ביטוח,
התניות רפואיות
וכל מסמך אחר
המחייב עפ"י חוק

מיד לאחר
התשלום ניתן
לגשת לביצוע
מבחן כשירות
תנועה (טסט)
למבחן הכשירות
יש לגשת
בליזון דרישה
מקורית זו לאחר
עשולמה (אין)
אורך בחותמת
תשלום) או על
בסיס הדפסה
רישיון משולם
שיתקבל
באמצעים
המפורטים
מעבר לדף

נא הקפד למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.

חסי' פקס תביעות: 03-7348177
דוא"ל: tviot.hova@hareh-ins.co.il

פרטי הנהג (חובה למלא את כל הפרטים בפרק זה)

פרטי התאונה

המחיר: 100 ש"ח

גפצ'ם

פרטי המקורב - צד ג' (חובה למלא את כל הפרטים בפרק זה)

הצהרת המבוססות

הני מעיקין כי תביעת צד ג' שתגוש נגדי תטופל /ואו תשולם על ידי החברה □לא □כן
במידה וכן, הני מתחייב להעביר את ההשתתפות העצמית ע"י תמי הפוליסה מיד עם קבלת הדרישה להשתתפות עצמית. כמו כן, הני מיפה
או כוחה של הראל חברה לביטוח בע"מ לצלם את תיק המשטרה / בות המשרט כל שידורש. הני מתחייב בזר לעביר מידית לחברה כל
הודעה, הצומנה, בקשה או תביעה שאקבל בקשר לתאונתי. כמו כן, הני מצהיר כי כל הפרטים דלעיל נכונים ומדויקים.

מארז 8-8-21 הטופס מולא ע"י רצ רצ חתימת המבוטח/ת



בשביל השקט הנפשי שלך | ביטוח ופיננסים

08.08.23

תאריך:

תביעה:

יש להשיב מלא וחתום לפקס: 03-7348327
או באמצעות דוא"ל: FAX8327@HAREL-INS.CO.IL

לכבוד
הראל חברת הביטוח בע"מ

הנדון: הסכמת למסירת מידע על נהג

אני הח"מ, הנהג ברכב לגביז 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 הנהגה שלי הנדרש לאור הפוליסה האמורה והמצוי במאגר נתוני הנהגים שברשות המשרד.

הסכמתי ניתנת לצורך בירור תביעתי כלפיכם.

26534503

מס' רכב:

028003689

מס' תעודת זהות:

6016303

מס' רישיון נהיגה:

כרמל ג' א'זל

כתובת הנהג:

אלה ר

שם וחתומה:

06.08.23

תאריך:

X

X



בשביל השקט הנפשי שלך | ביטוח ופיננסים

תאריך:

לכבוד:

חברת הביטוח

הנדון: נוסח הסכמת בעל הרכב הרשום למסירת המידע לחברת הביטוח
(נוסח שאילתא 03 / טופס 1010)

אני הח"מ, הרשום כבעל הרכב, שמספרו להלן, במאגר משרד התחבורה והבטיחות בדרכים - מסכים בזה, כי משרד התחבורה והבטיחות בדרכים יעביר לחברת הביטוח, באמצעות איגוד חברות הביטוח בישראל / מרכז הסליקה של חברות ביטוח בע"מ את כל המידע על הרכב, המצוי במאגר כלי הרכב של משרד התחבורה והבטיחות בדרכים.
הסכמתי ניתנת לצורך בירור תביעות כלפיהם/בקשותי לקבלת נותני שאילתא 03 / טופס 1010.
פרטי חשבון הבנק

ברצוני למסור את פרטי חשבון הבנק שלי/שלנו, לצורך קבלת ההחזר היחסי עד פי דין של אגרת הרישוי ממשרד התחבורה והבטיחות בדרכים כאשר הרכב נזב או במקרה שהשטח ידוע על הרכב כרכב באגדן גמור.
הערה: על פי הדעת משרד התחבורה והבטיחות בדרכים, הטיפול בהחזר אגרה לרכב נזב יהיה לאחר תום שלושה חודשים מהגניבה. הטיפול בהחזר האגרה אינו באחריות "חברות הביטוח" אלא ישירות ע"י משרד התחבורה והבטיחות בדרכים.
(1) אבקש להעביר את הפרטים להלן למשרד התחבורה והבטיחות בדרכים:

מספר חשבון	מספר הסניף	מספר הבנק	מספר תעודת זהות
200080	493		139377

(2) אני מסרב למסור פרטי חשבון הבנק

החתימת בעל הרכב הרשום (בצירוף חותמת תאגיד)

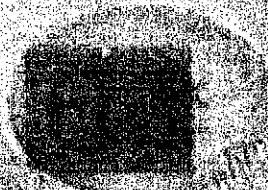
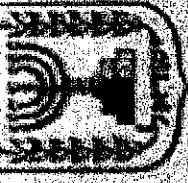
תאריך	שם	מספר זהות/תאגיד	מספר הרכב
			26534503 x

סמכות בעל הרכב

הערות:

- בסירוב למסירת חשבון ופרטים במקרה של גניבה/אגדן מוחלט - הקף בעיגול
- אין לחייב את בעל הרכב למסור את פרטי החשבון במקרה של סירוב.

רשיון
מדי



4a. 13.11.2017

4d.ID 028003689

3689

רשמי לנהוג בדרגה B עד
7"ל אופנוע עד 500 סמק

IL 028003689

קטגוריות כלל הרכב

A2		1991
A1		1991
A		
		1988
C1		
C		

ive Conditions of Use

D		
D1		
D2		
D3		
E		
1		

028003689

27/02/2022/6619

הרשאה לנהיגה
STATE OF ISRAEL

75X

1. APPLE

70

2. TAL

3. 19.11.1970

4. בחשון התשל"א

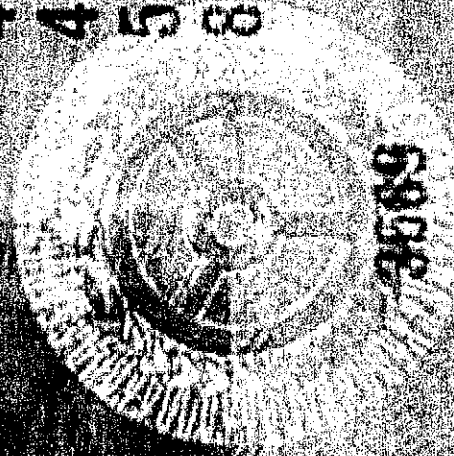
4b. 19.11.2027

5. 6016303

8. כרכום 7 הוד השתון

40 ק"ג בישראל

מ 54.4 יותר כנס



9. A1 B

הודעה על תאונת רכב (110.0)

וא הקפד למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.

זהות המדווחת: ☐ פרטי ☐ חברה ☐ אישור אי-הגשה

חסי' פקס תביעות: 03-7348177

tiot.hova@hareh-ins.co.il :7"KIT

פרטי המבוטח והפוליסה									
מס' הפוליסה		סוג הביטוח		שם הסוכן					
מס' רישוי		תוצר ודגם		שנת ייצור					
26534503									
שם המבוטח		מס' ת.ג.		סוג הרכב		עוסק מורשה			
				פרטי מסחרי		לא ☐ כן ☐			
רחוב		מס'		ישוב		מיקוד			
טלפון בית		טלפון נייד		פקס					
						Email			
דואר אלקטרוני									

פרטי הנחה (חובה למלא את כל הפרטים בפרק זה)					
שם הנחה		מס' ת-9			
רחוב		מס' ישוב			
טלפון בית		טלפון נייד			
מס' רישיון נהיגה		שנת הוצאת רישיון			
		בחוקף עד			
		האם נהג ברשות מבוססת			
		☐ כן ☒ לא			

פרטי התאונה		שעה 11:00		מקום/כתובת אתר התאונה בארצות הברית	
תאריך 23.7.23		מס' זימן		מס' תיק	
גבתה עדות ע"י משטרת ישראל בתחנת					
תיאור הנזק / מיקום הנזק ברכב המבוטח					
האם היה באירוע? ☐ גרר ☐ משטרה ☐ מכבי אש					
תיאור מפורט של התאונה (במידה והמקום לא מספיק ניתן להוסיף דף מלווה עם פרטים נוספים ובלבד שבראש הדף יצויין בהבלטה מספר הרכב):					
נכנסתי חולם ביטולה יחדיו ואתקדם בעיצומו שער חלה					
תרשים מקומות התאונה					
מסלול כלי האמצעים מסלול כלי האמצעים מסלול כלי האמצעים					
עדים					
1	שם	טלפון			
	כתובת				
2	שם	טלפון			
	כתובת				
שמאי		מוסך	המקרה אינו ☐ בדרך לעבודה ☐ במהלך העבודה ☐ בדרך ממקום העבודה		

נפגעים					
אם נפגעו בני אדם בתוך רכבך כלל הנהג או הולכי רגל, נא לתן פרטים:					
משפחה ושם פרטי	מס' ת. זהות	כתובת הנפגע	מס' טלפון		

פרטי המעורב - צד ג' (חובה למלא את כל הפרטים בפרק זה)									
שם חברת הביטוח		מס' הפוליסה		מס' הרכב: ☐ רכב קל ☐ רכב כבד מעל 4 טון		סוג ביטוח: ☐ מקיף ☐ צד ג' ☐ חובה			
שם בעל הרכב		מס' תז.		מס' תז.		מס' הרכב		מס' הרכב	
		מס' תז.				מס' תז.			
שם הנהג		מס' הרכב		מס' הרכב		מס' הרכב		מס' הרכב	
שם חברת הביטוח		מס' הפוליסה		מס' הרכב		מס' הרכב		מס' הרכב	

הצהרת המבוטט
הני מְעוֹנִין כִּי תביעת צד ג' שתוגש נגדי תשולם על ידי החברה ☐ לא ☐ כן
במידה וכן. הני מתחייב להעביר את ההשתתפות הצממית עפ"י תנאי הפוליסה מיד עם קבלת הדרישה להשתתפות צממית. כמו כן, הני מִיפֶה
את סוכה שלו הראל חברה לביטוח בע"מ לצדם את חיקי המשטרה / בית המשפט ככל שישדרש. הני מתחייב בזה להעביר מידית לחברה כל
הודעה, הזמנה, בקשה או תביעה שאקבל בקשר לתאונה זו. כמו כן, הני מצהיר כח כל הפרטים דלעיל נכונים ומדויקים.

חתימת המבוטט/ת:  תאריך חילול י"ז



בשכיל השקט הנפשי שלך | ביטוח ופיננסים

תאריך: 08.08.23

תביעה:

יש להשיב מלא וחתום לפקס: 03-7348327
או באמצעות דוא"ל: FAX8327@HAREL-INS.CO.IL

לכבוד
הראל חברה לביטוח בע"מ

הנדון: הסכמה למסירת מידע על נהג

אני הח"מ, הנהג ברכב לגביי 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 תברות הביטוח, את המידע על רישיון הנהיגה שלי הנדרש לאור הפוליסה האמורה והמצוי במאגר נתוני הנהגים שברשות המשרד.

הסכמתי ניתנת לצורך בירור תביעתי כלפיכם.

26534503

מס' רכב: X

028003689

מס' תעודת זהות: X

6016303

מס' רישיון נהיגה: X

כרמל 7 ה'תש"ע

כתובת הנהג: X

הלל ר

שם וחתימה: X

08.08.23

תאריך: X



בשביל השקט הנפשי שלך | ביטוח ופיננסים

תאריך:

לכבוד:

חברת הביטוח

הנדון: נוסח הסכמת בעל הרכב הרשום למסירת המידע לחברת הביטוח
(נומרי שאלתא 03 / טופס 1010)

אני הח"מ. הרשום כבעל הרכב, שמספרו להלן, במאגר משרד התחבורה והבטיחות בדרכים - מסכים בזה, כי משרד התחבורה והבטיחות בדרכים יעביר לחברת הביטוח, באמצעות איגוד חברות הביטוח בישראל / מרכז הסליקה של חברות ביטוח בע"מ את כל המידע על הרכב, המצוי במאגר כלי הרכב של משרד התחבורה והבטיחות בדרכים. הסכמותי ניתנת לצורך בירור תביעות כלפיהם/בקשות לקבלת נזוני שאלתא 03 / טופס 1010.

פרטי חשבון הבנק

ברצוני למסור את פרטי חשבון הבנק שלי/שלנו, לצורך קבלת ההחזר היחסי על פי דין של אגרת הרישוי ממשרד התחבורה והבטיחות בדרכים כאשר הרכב נזב או במקרה שהשכמי ידועה על הרכב כרכב באבדן גמור. הערה: על פי הודעת משרד התחבורה והבטיחות בדרכים, הטיפול בהחזר אגרה לרכב נזב יהיה לאחר תום שלושה חודשים מהגניבה. הטיפול בהחזר האגרה אינו באחריות "חברות הביטוח" אלא ישירות ע"י משרד התחבורה והבטיחות בדרכים. (1) אבקש להעביר את הפרטים להלן למשרד התחבורה והבטיחות בדרכים:

מספר חשבון	מספר הסניף	מספר הבנק	מספר תעודת זהות
200080	493		739300

(2) אני מסרב למסור פרטי חשבון הבנק

החתימה בעל הרכב הרשום (בצירוף חותמת תאגיד)

תאריך	שם	מספר זהות/תאגיד	מספר הרכב
			26534503 x

כתובת בעל הרכב

הערות:

- בסירוב למסירת חשבון ופרטים במקרה של גניבה/אבדן מוחלט - הקף בעיגול
- אין לחייב את בעל הרכב למסור את פרטי החשבון במקרה של סירוב.





510-11-101

THE
FIVE
FIVE
FIVE
FIVE
FIVE

2. ALASKA

3-18-01-1967

ד. תוצאות

43-70720-1

46-18-01-2027

4d: 032349614

5318200

1992

הגבול האמריקני 141 - 151

卷之六

למכירת פנאי

100

Categories of Vehicles 2001-2002

A	A2		
	A1		
	A		
B			 2002
			
C	C1		
	C		

Restrictive Conditions of Use

IL

323496141

D	D		
	D1		
	D2		
E	D3		
			
1			

323496141

20/06/2022/2376

זהות המדווח: ☐ פרטי ☐ חברה ☐ אישור אי-הגשה

הודעה על תאונת רכב (110.0)

נא הקפד למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.

מס' פקס תביעות: 03-7348177
דוא"ל: tviot.hova@harel-ins.co.il

א פרטי המבוטח והפוליסה

מס' הפוליסה	סוג הביטוח	שם הסוכן
מס' רישוי	תוצר ודגם	שנת ייצור
שם המבוטח	מס' ת.ז.	סוג הרכב
רחוב	מס' ישוב	פרטי ☐ מסחרי ☐ אחר ☐
טלפון בית	טלפון נייד	פקס
דואר אלקטרוני	Email	

ב פרטי הנהג (חובה למלא את כל הפרטים בפרק זה)

שם הנהג	מס' ת.ז.	מס' רישוי
רחוב	ישוב	מס' ישוב
טלפון בית	טלפון נייד	האם נהג ברשות מבוטח
מס' רישוי הנהג	שנת הוצאת רישיון	האם נהג ברשות מבוטח

ג פרטי התאונה

תאריך	שעה	מקום/כיוון התאונה
נגבתה עדות ע"י משטרת ישראל בתחנת	מס' יומן	מס' תיק
תיאור הנזק / מיקום הנזק ברכב המבוטח		
האם היה באירועי גורר ☐ משטרה ☐ מכבי אש ☐		
תיאור מפורט של התאונה (במרחק 100 מטר מהמקום לא מספיק נתון להוסף פרטים נוספים וכל פרט מפורט בהמשך)		
שם	טלפון	כתובת
שם	טלפון	כתובת
שםאי		

ד נפגעים

אם נפגעו בני אדם בתוך רכבך כולל הנהג או הולכי רגל, נא תן פרטים:		
משפחה ושם פרטי	מס' ת.ז.	מס' ת.ז.
מס' רישוי	מס' ת.ז.	מס' ת.ז.

ה פרטי 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 ג' ☐ חובה
שם בעל הרכב	מס' ת.ז.	כתובת
שם הנהג	מס' ת.ז.	כתובת
שם חברת הביטוח	מס' הפוליסה	תיאור הנזק / מיקום הנזק לצד ג'

ו הצהרת המבוטח

הנני מעוניין כי תביעת צד ג' שתוגש נגדי תטופל / לא תשולם על ידי החברה ☐ לא ☐ כן ☐

הנני מצהיר כי תביעת צד ג' שתוגש נגדי תטופל / לא תשולם על ידי החברה ☐ לא ☐ כן ☐

הנני מצהיר כי תביעת צד ג' שתוגש נגדי תטופל / לא תשולם על ידי החברה ☐ לא ☐ כן ☐



בשביל השקט הנפשי שלך | ביטוח ופיננסים

מאריך:

לכבוד:

חברת הביטוח

הנדון: נוסח הסכמת בעל הרכב הרשום למסירת המידע לחברת הביטוח

(נתוני שאילתא 03 / טופס 1010)

אני הח"מ, הרשום כבעל הרכב, שמספרו להלן, במאגר משרד התחבורה והבטיחות בדרכים - מסכים בזוג, כי משרד התחבורה והבטיחות בדרכים יעביר לחברת הביטוח, באמצעות אגוד חברות הביטוח בישראל / מרכז הסליקה של חברות ביטוח בע"מ את-כל המידע על הרכב, המצוי במאגר עלי הרכב של משרד התחבורה והבטיחות בדרכים.

הסכמותי ניתנת לצורך בירור תביעות כלמסר/בקשותי לקבלת נתוני שאילתא 03 / טופס 1010.

פרטי חשבון הבנק

ברצוני למסור את פרטי חשבון הבנק שלי/שלנו, לצורך קבלת ההחזר היחסי על פי דין של אגרת הרישוי ממשרד התחבורה והבטיחות בדרכים כאשר הרכב גנוב או במקרה שהשחאי ידווח על הרכב כרכב באבדן גמור.

הערה: על פי הדעות משרד התחבורה והבטיחות בדרכים, הטיפול בתחזיר אגרה לרכב גנוב יהיה לאחר תום שלושה חודשים מהגמירה. הטיפול בהחזר האגרה אינו באחריות "חברת הביטוח" אלא ישירות ע"י משרד התחבורה והבטיחות בדרכים.

(1) אבקש להעביר את הפרטים להלן למשרד התחבורה והבטיחות בדרכים:

מספר חשבון	מספר הסניף	מספר הבנק	מספר תעודת זהות - א
2.00080	493	5/3973255	3

(2) אני מסרב למסור פרטי חשבון הבנק

החתימה בעל הרכב הרשום (בצירוף חותמת תאגיד)

מספר חשבון	שם	מספר זהות/תאגיד	מספר הרכב
53053402 x			

כתובת בעל הרכב

הערות:

- בסירוב למסירת חשבון ופרטים במקרה של גניבה/אבדן מוחלט - הקף בעיגול
- אין למחייב את בעל הרכב למסור את פרטי החשבון במקרה של סירוב.

הראל

ביטוח ופיגנסים | בשביל השקט הנפשו שלך

20.8.23

תאריך:

מביעה:

יש להשיב מלא וחתום לפקס: 03-7348327
או באמצעות דוא"ל: FAX8327@HAREL-INS.CO.IL

לכבוד

הראל חברה לביטוח בע"מ

הנדון: הסכמה למסירת מידע על נהג

אני הח"מ, הנהג ברכב לגביו הוגשה תביעה לתגמולי ביטוח לפוליסת 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 רישון הנהיגה
שלי הנדרש לאור הפוליסה האמורה והמצוי במאגר נתוני הנהגים שברשות המשרד.

הסכמתי ונתנת לצורך בירור תביעתי כלפיכם.

53053402

X

55361406

X

מס' רכב:

מס' תעודת זהות:

0935362

מס' רישון נהיגה:

חבר'ת (8 ק"מ יו"ל) X

X

20.8.23

תאריך:

שם וחתומה:

X

X

DRIVING LICENCE רישיון נהיגה

STATE OF ISRAEL מדינת ישראל



1. שם
EIDAN

2. ALFONSO

3. 15.07.1958

4b. 15.07.2027

5. ID 055361406

6. שם הרכב / רישיון נהיגה

4a. 13.07.2017

4b. 0985362

0406

8. B-01

השם המופיע על הרישיון אינו חתום על ידי
המשרד לביטחון הפנים או על ידי משרד הפנים