

הודעה על תאונה (ביטוח רכב)

א. פרטי המבוטח

שם משפחה	שם פרטי	מס' זהות	טלפון בבית	טלפון נייד	מספר פוליסה	כתובת	דואר אלקטרוני
ישר	לואי	302577796	077-2121006	0509400442	001415154324	14 מוציא	7130omer@gmail.com

ב. פרטי הנהג ברכב בעת המקרה

שם משפחה	שם פרטי	מס' זהות	תאריך לידה	טלפון בבית	טלפון בעבודה	קשר נהג / בעל הפוליסה	האם נהג ברשות המבוטח	סוג/דרגת רישיון
ישר	לואי	302577796	11/12/1989	077-2121006	14 מוציא	נהג	כן	B

ג. פרטי הרכב

רשום על שם	שנת ייצור	דגם ויצרן	סוג הרכב	מספר רכב
לואי ישר	2018	סאט איסיה	פרטי / מסחרי	37050201

ד. פרטי התאונה

תאריך האירוע	שעת האירוע	מקום האירוע	מס' יומן / אירוע
3.1.24	10:40	במחלף העבודה / בחזרה מהעבודה	2857

האם תאונה בדרך לעבודה ☒ במקום האירוע ☐ עיר / אזור / כביש

מס' נוסעים ☐ 1

מס' נוסעים ☐ 1

הודעה על תאונה (ביטוח רכב)

ה'נ"ח המלך אלח
שליון לו ביטול.

הודעה על תאונה (ביטוח רכב)

1. נפגעים

☐ לא
 ☒ כן

האם באירוע קיימים נפגעים

2. עדים למקרה

משפחה ושם פרטי	כתובת	טלפון נייד	קרבה לבעל הפוליסה
איקסטי זמאנסה זמאנסה זמאנסה (פיקוס 8 חודסין)			

3. פרטי חשבון הבנק

הריני להצהיר כי להלן פרטי הבנק שלי לצורך העברה בנקאית בגין תשלום התביעה הנידונה:

שם בעל החשבון	מס' זהות	שם הבנק	מס' הבנק
זמאנסה זמאנסה	30257796	פיקוס	11
כתובת למשלוח הודעת זיכוי	שם סניף	מס' סניף	מס' חשבון
זמאנסה זמאנסה זמאנסה	פיקוס	396	30257796

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

* יש לצרף צילום ברור של המחאה

תאריך	חתימת בעל החשבון
4.1.2024	

אני מתחייב להתקשר ולהודיע לחברת הביטוח, מיד עם קבלת הודעה/תביעה כלשהי בקשר לתאונה הנ"ל, מכל גורם שהוא. הריני מצהיר כי כל הפרטים שמסרתי היום נכונים ומדויקים וכי לא העלמתי כל עובדה ופרט בקשר לתאונה. אני מאשר כי הובא לידיעתני ואני מסכים כי הפרטים שמסרתי ו/או כל מידע שיגיע לידיעת החברה, יוחזקו במאגר מידע ממוחשב בו נוהגת החברה לרכז נתונים בנושא הביטוח וכי פרטים אלה עשויים להימסר למאגרי מידע נוספים בקבוצת "כלל ביטוח", מאגרי מידע המשמשים את ענף הביטוח בארץ, וכן ככל הנדרש על-פי כל דין.

הריני מייפה את כוחה של החברה לטפל בכל תביעה עתידית אשר תוגש ע"י צד ג' ו/או מי מטעמו כנגדי ובהסכמתי זו יש לראות הסכמה בהתאם לדרישת סעיף 68 לחוק חוזה הביטוח תשמ"א-1981. הנני מתחייב להעביר את דמי ההשתתפות העצמית עפ"י תנאי הפוליסה, מיד עם קבלת הדרישה מן החברה.

תאריך	שם	מס' זהות	חתימה
4.1.2024	זמאנסה זמאנסה	30257796	

יחסי אמצעים
 גשמי אמצעים
 יחסי אמצעים
 גשמי אמצעים

יחסי אמצעים
 גשמי אמצעים

יחסי אמצעים
 גשמי אמצעים

יחסי אמצעים
 גשמי אמצעים

יחסי אמצעים - גשמי אמצעים

יחסי אמצעים
 גשמי אמצעים

יחסי אמצעים - גשמי אמצעים

יחסי אמצעים - גשמי אמצעים