

ספה א' - רישום פרטי תאונה

פרטי המבוטח בביטוח ישיר

שם המבוטח: דניאל זקוק כתובת המבוטח: אלון 73 תל-אביב

מס' פוליסה: 0524478646 טלפון בבית: 027349315

ערך דגם רכב: BMW CG-400 שנה: 2021 מס' רישוי: 44370702 מד קימ: 3520

הנהג בדרכו בעת האירוע ☒ מבוטח ☐ אחר

שם הנהג: דניאל זקוק ת.ז.: 027349315 מין: ז' / נ תאריך לידה: 14/05/74 מספר רישון נהיגה: 6473461

תאריך קבלת רישון: 11/9/21 כתובת: אלון 73 תל-אביב טלפון: 0524478646

פרטי האירוע

תאריך האירוע: 11/9/21 שעה: 11:16 מקום האירוע: כביש 431 אלון תל

תאור האירוע: 2.27.21 442 כאסה רכב

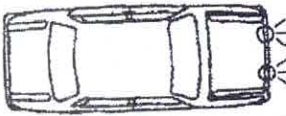
נמסרו זכויות באשומים מוקדם, לרכבתי בותם הימני. מתביית מאוחר מאוב הכביש מתכנס מ-3 מסלול 2-2 מסלול 2. נהגת כנכס בפוליסה נסגרת במסלול 2. המאורע, יחיד סולמיה (לברר חמור) בימני, כלל גרועה מבייתם בנעילות. הנהג אי 332, נסע לנתיב סלמיה על הכביש.

המקרה איננו ☐ בטיעה פרטית ☒ בדרך לעבודה או ממנה ☐ במהלך העבודה

סוג הדרך ☒ בדרך בין-עירונית ☐ בכביש עירוני ☐ בדרך עפר ☐ בחניון פתוח ☐ בבעון סטור

לנוחיות שרטוט סכמטי של ציר תנועה ציין מיקום כלי הרכב, רמזורים, וכל דבר הקשור לנסיבות התאונה.

מוקד הפגיעה נא לסמן בשרטוט הרכב



תאור הנזק: פגם למחזורי של באולמית בקור ולפרח כחול

נזק נספח ימני, ימני, ולמחזורי, נזק ימני, למחזורי

חלקי הרכב במחזורי (פגם) ונזק נספח ימני, למחזורי

פרטי צד ג' (אם מעורבים מספר כלי רכב נא פרט כל רכב מעורב)

שם הנהג: _____ ת.ז.: _____ מין: ז' / נ

כתובת: _____

טלפון בבית: _____ טלפון עבודה: _____

חברת ביטוח: _____ מס' הפוליסה: _____

ערך דגם: _____ מס' רישוי: _____

שם בעל הפוליסה: _____ טלפון: _____

כתובת: _____

שם הנהג: דניאל זקוק ת.ז.: 027349315 מין: ז' / נ

כתובת: אלון 73 תל-אביב

טלפון בבית: 054205306 טלפון עבודה: _____

חברת ביטוח: אלון מס' הפוליסה: _____

ערך דגם: 2005370 מס' רישוי: _____

שם בעל הפוליסה: דניאל זקוק טלפון: _____

כתובת: _____

מעורבות המשטרה

איוה תחת מטרה מטפלת בנאונה on-line מספר עומן מספר עומן

שלילת רישון שלד / של צד ג' / אף אחד

עדים (במידה ובמקום התאונה נכחו עדים שיכולים להעיד על נסיבותיה אלא ציין שמם וכתובתם)

1. שם: _____ כתובת: _____ טלפון: _____

2. שם: _____ כתובת: _____ טלפון: _____

נפגעי גוף (אם היו נפגעים בתאונה נא פרט לכל נפגע). אם היה ברכב סמן 1 אם הולך רגל סמן 2

שם הנפגע	ת.ז.	טלפון	כתובת	מהות הפגיעה	מיקום
דניאל זקוק	027349315	0524478646	אלון 73	פגם סלמיה	1 2
					1 2

הנני מצהיר בזאת כי כל הנתונים המצוינים בחודעה זו נכונים

תחמת הנהג המבוטח דניאל זקוק שם מלא דניאל זקוק ת.ז. 027349315 תאריך 22/7/21