

הודעה על תאונת דרכים

משטרת ישראל - אגף התנועה
מספר בקשה: 582915



כללי

שדות המסומנים בכוכבית (*) הם שדות חובה

האם גילך מעל 18 שנה?

כן ☒

לא ☐

האם היית מעורב בתאונה?

כן ☒

לא ☐

האם אתה/את נהג/נהגת חדש/חדשה?

כן ☐

לא ☒

האם היו נפגעים בתאונה?

כן ☒

לא ☐

ידוע לי כי במילוי ושליחת טופס זה אני מגיש תלונה רשמית על עבירה למשטרת ישראל ויראו את הודעתי זו כאילו נמסרה לשוטר. אני מודע לחובתי לומר אמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן. במידה ויחסרו פרטים או מסמכים, הדבר עלול לעכב את הטיפול בדיווח.

☒ קראתי והבנתי וברצוני להמשיך

פרטי מדווח התאונה

פרטי מדווח התאונה

שייכות המעורב לאירוע

נהג

שם משפחה

פדידה

יישוב

ראשון לציון

מספר דירה

7

אישור קבלת הודעות עדכון בטלפון הנייד

מאשר ☒

לא מאשר ☐

שם פרטי

נתנאל

מספר זהות (כולל ספרת ביקורת)

305278483

דואר אלקטרוני

natifadida123@gmail.com

מספר בית

22

רחוב

שרירא שמואל

טלפון נייד

054-9095780

טלפון בית

054-9095780

טופלתי ב:

קופ"ח מכבי

☒ קיבלתי טיפול במוסד רפואי

שעת הטיפול

14:58

תאריך קבלת הטיפול הרפואי

05/11/2024

שעת השחרור

20:51

תאריך שחרור

05/11/2024

האם ברשותך רישיון נהיגה?

☒ כן

☐ לא

בתוקף עד

02/05/2027

מספר רישיון נהיגה

9324119

האם נכחה משטרה באירוע?

☐ כן

☒ לא

האם רכבך נגרר על ידי המשטרה?

☐ כן

☒ לא

☐ אני נהג רכב ציבורי וברכב בו נהגתי היה נוסע אשר נפגע בתאונה

האם היו מעורבים נוספים בתאונה?

☒ כן

☐ לא

פרטי מעורבים נוספים בתאונה

מעורב בתאונה 1

שייכות המעורב לאירוע

נהג

שם פרטי

מחיסן

מספר זהות (כולל ספרת ביקורת)

516143989

דואר אלקטרוני

שם משפחה

מוסעאב

מספר בית

68

רחוב

אל-עדל

יישוב

ירושלים

טלפון נייד

053-2214093

טלפון בית

053-2214093

מספר דירה

1

אישור קבלת הודעות עדכון בטלפון הנייד

☒ מאשר

☐ לא מאשר

☐ המעורב קיבל טיפול במוסד רפואי

במידה וברכבך היו נפגעים נוספים יש לציין פרטיהם ולצרף תעודות רפואיות.

הרכב בו נהגת/נסעת

האם מדובר באופניים/ קורקינט?

כן ☐

לא ☒

מספר רכב

2785671

סוג לוחית

ישראלית

האם קיים ביטוח חובה לרכב זה?

כן ☒

לא ☐

לא ידוע ☐

שם חברת הביטוח

שלמה "סיקסט"

מספר פוליסה

11057970692400

תאריך תשלום הביטוח

14/10/2024

תאריך תחילת הביטוח

01/11/2024

תאריך סיום הביטוח

31/10/2025

תאור הנזק ברכב בו נהגת/נסעת

רכב הלך טוטאלוס (אובדן גמור)

האם היו מעורבים בתאונה כלי רכב נוספים?

כן ☐

לא ☒

תאור תאונה

תאור תאונה

סוג התאונה

פגיעה בנוסע ברכב

בתאריך

05/11/2024

בשעה

07:00

במקום מסוג

רחוב

ישוב

ראשון לציון

רחוב

ראשון לציון

מספר בית

1

תאור התאונה

יש לתאר את אופן קרות התאונה, כיוון נסיעת הרכבים המעורבים, האם קיימים תמרורים, רמזורים, מעברי חצייה במקום התאונה, עדים לתאונה , מצב הכביש, תאור מקום התאונה (שם המחלף, יישוב קרוב) וכל מידע רלוונטי נוסף.

תאור התאונה:

בדרכי לעבודה נסעתי לכיוון השפדן ברחוב שדרות מרילנד בראשון לציון , מקדימה היתה משאית שנסעה לאט וביצעתי עקיפה משמאל על פי חוק , בזמן העקיפה לפתע נהג המשאית פנה שמאלה למעבר מאולתר זמני של עבודות בנייה ללא איתות וולא הסתכלות במראה של הנהג וגרם שאתנגש בו

נזק לרכוש (תאור הנזק שנגרם לרכבך ולכלי רכב האחרים או לתשתית)

רכבי הלך טוטאלוס (אובדן גמור) למשאית לא נגרם נזק כלשהו

מסמכים נלווים

מסמכים נלווים הקשורים לרכב בו היית מעורב בתאונה

צירוף מסמכים

תעודת זהות

רישיון נהיגה

רישיון רכב

hot_20250102_113022_WhatsApp.jpg

hot_20250102_113122_WhatsApp.jpg

hot_20250102_112940_Gallery.jpg

תעודת ביטוח חובה לרכב

תעודת רפואית

הערכת נזק

hot_20250102_112946_Gallery.jpg

hot_20250102_112934_Gallery.jpg

אישור אובדן גמור.jpg

תמונות נוספות

תמונות נוספות

תמונות נוספות

האם הדיווח שמסרת הינו רק לצורכי קבלת אישור על התאונה?

כן ☒לא ☐☒ אני מצהיר/ה כי הפרטים שמולאו נכונים

הטופס מיועד לשני המינים כאחד, אך לעיתים מנוסח בלשון זכר או נקבה.

טופס זה מכיל מידע מוגן על פי חוק הגנת הפרטיות.