

הודעה ראשונית על תאונת דרכים

956 טופס מספר

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד

יש למלא את הטופס בעט בלבד ולא בעפרון

☐ תביעת פוליסה ☐ הודעה על נזק צד ג' בלבד ☐ אי הגשת תביעה

א. פרטי המבוטח

מספר זהות		שם משפחה		שם פרטי		תאריך לידה		מין	
2134 F9934		רזיס		מר		5/10/2002		☒ ז ☐ נ	
יישוב		כתובת (רחוב)		מספר בית		מספר דירה		תא דואר	
רמת גן		פסחית		16		24		-	
מספר טלפון		פקס		כתובת דואר אלקטרוני				מספר טלפון נייד	
054-9111320				omerrusso1@gmail.com				054-9111320	

אני מאשר/ת שכל ההודעות הקשורות לנושא בירור התביעה יישלחו אליי באמצעות אחת מהדרכים הללו:

☒ דואר אלקטרוני (מייל) ☐ דואר ישראל

הנני למשלוח הודעות באמצעות כתובת דואר אלקטרוני הינו במסירת טלפון נייד עדכני ותקין.

ב. פרטי כלי רכב

מספר רישוי	סוג הרכב	שם יצרן	שנת יצור
12-181-39	☐ אופנוע ☐ קטנוע ☒ טרקטור ☒ פרטי ☐ משא ☐ מסחרי	סיא	2016
מיקומו הנוכחי של הרכב (רחוב, מספר בית, יישוב)			
שם איש קשר במקום המצאו של הרכב			
מספר טלפון של איש קשר			

ג. פרטי הנהג בעת האירוע

מספר זהות		שם משפחה		שם פרטי		תאריך לידה		מין		כתובת דואר אלקטרוני	
213479934		1019		מר		5/10/2002		☒ ז ☐ נ		omerrusso10@gmail.com	
כתובת (רחוב)		מספר בית		יישוב		מיקוד		מספר טלפון		מספר טלפון נייד	
סל/חמ"ח		16		כאש"ס				054-9111320			
מספר פקס		מספר רישיון נהיגה		סוג רישיון		שנת הוצאת רישיון					
		1961240		B		22/12/21					

ד. פרטי האירוע

תאריך אירוע	שעה משוערת	סוג הנסיעה	מספר הנוסעים ברכב בעת התאונה (פרט לנהג)
12/9/25	18 ⁰⁰	☐ עבודה ☐ בדרך לעבודה או ממנה ☒ פרטית ☐ הסעה בשכר ☐ מונית	0
תיאור של מקום האירוע - כתובת מלאה או פרטי כבישים ו/או צמתים: <u>כח' פריז רמטון 1195</u>			

סוג הנזק:

☐ אש, ברק, התפוצצות התקלחות

☐ התנגשות מקרית, התהפכות ותאונה מכל סוג שהוא

☐ נזקי טבע: שטפון, ברד, סופה וכד'

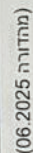
☐ נזק בחניה ☐ נזק צד ג'

☐ מעשה זדון

☐[illegible]

האם הרכב שימש בעת תאונת הדרכים להסעת נוסעים בשכר, לרבות באמצעות שירותי אפליקציה להסעת נוסעים של טלפונים חכמים? ☒ לא ☐ כן

האם משטרת ישראל התערבה באירוע? ☒ לא ☐ כן במידה וכן, נא צרף אישור משטרה.



010019560103010625

עמוד **1** מתוך 3 דפים

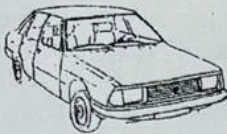
מגדל חברה לביטוח בע"מ

קוד מסמך: 1



ד. מסמכים שיש לצרף - המשך

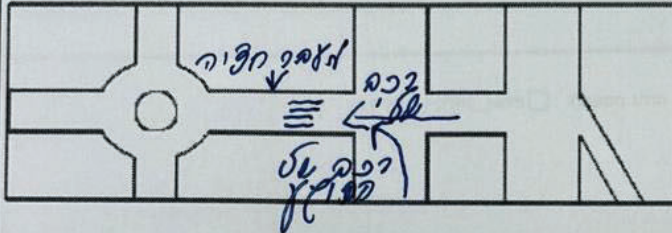
מוקד הפגיעה ברכב המבוטח (נא סמן על גבי התרשים את מוקד הפגיעה ומספרו במקרא)



1. ☒ חלק אחורי של הרכב
2. ☐ גחון הרכב (מרכז תחתון)
3. ☐ חזית הרכב
4. ☐ צד ימין
5. ☐ צד שמאל
6. ☐ גג

סמן על גבי התרשים את מיקומן בעת התאונה ביחס לכלי הרכב המעורבים בתאונה:

ציין תמורות בכיוון נסיעתך: 2008 תל אביב



ציין תמורות בכיוון נסיעת רכב צד ג': שטח פנוי

ה. פרטי נפגעי גוף

שם הנפגע	מספר זהות	האם בעת התאונה היית	כתובת מגורים (רחוב, מספר בית, יישוב, מיקוד)
1. <u>אליהו כהן</u>	<u>2184 F9934</u>	☒ ברכב המבוטח ☐ מחוץ לרכב	<u>כאמורה בל 70000</u>
מספר טלפון נייד	גיל	האם הנפגע פונה לבית חולים	האם הנפגע אושפד בבי"ח
<u>054-9811320</u>	<u>23</u>	☒ לא ☐ כן	☒ לא ☐ כן
שם מקום הפגיעה			
<u>סמטת פרום צומת צהר צהר</u>			
שם מקום העבודה			
<u>רמ"ד</u>			
מטרת הנסיעה			
<u>נסיעה פרטית</u>			
☐ תוך כדי עבודה ☐ בדרך לעבודה ☐ חזרה מהעבודה ☐ הסעה בשכר ☐ אחר			
שם הנפגע	מספר זהות	האם בעת התאונה היית	כתובת מגורים (רחוב, מספר בית, יישוב, מיקוד)
2.		☐ ברכב המבוטח ☐ מחוץ לרכב	
מספר טלפון נייד	גיל	האם הנפגע פונה לבית חולים	האם הנפגע אושפד בבי"ח
		☐ לא ☐ כן	☐ לא ☐ כן
שם מקום הפגיעה			
שם מקום העבודה			
מטרת הנסיעה			
☐ תוך כדי עבודה ☐ בדרך לעבודה ☐ חזרה מהעבודה ☐ הסעה בשכר ☐ אחר			
שם הנפגע	מספר זהות	האם בעת התאונה היית	כתובת מגורים (רחוב, מספר בית, יישוב, מיקוד)
3.		☐ ברכב המבוטח ☐ מחוץ לרכב	
מספר טלפון נייד	גיל	האם הנפגע פונה לבית חולים	האם הנפגע אושפד בבי"ח
		☐ לא ☐ כן	☐ לא ☐ כן
שם מקום הפגיעה			
שם מקום העבודה			
מטרת הנסיעה			
☐ תוך כדי עבודה ☐ בדרך לעבודה ☐ חזרה מהעבודה ☐ הסעה בשכר ☐ אחר			
שם הנפגע	מספר זהות	האם בעת התאונה היית	כתובת מגורים (רחוב, מספר בית, יישוב, מיקוד)
4.		☐ ברכב המבוטח ☐ מחוץ לרכב	
מספר טלפון נייד	גיל	האם הנפגע פונה לבית חולים	האם הנפגע אושפד בבי"ח
		☐ לא ☐ כן	☐ לא ☐ כן
שם מקום הפגיעה			
שם מקום העבודה			
מטרת הנסיעה			
☐ תוך כדי עבודה ☐ בדרך לעבודה ☐ חזרה מהעבודה ☐ הסעה בשכר ☐ אחר			
שם הנפגע	מספר זהות	האם בעת התאונה היית	כתובת מגורים (רחוב, מספר בית, יישוב, מיקוד)
5.		☐ ברכב המבוטח ☐ מחוץ לרכב	
מספר טלפון נייד	גיל	האם הנפגע פונה לבית חולים	האם הנפגע אושפד בבי"ח
		☐ לא ☐ כן	☐ לא ☐ כן
שם מקום הפגיעה			
שם מקום העבודה			
מטרת הנסיעה			
☐ תוך כדי עבודה ☐ בדרך לעבודה ☐ חזרה מהעבודה ☐ הסעה בשכר ☐ אחר			

(מהדורה 06.2025)



010019560203010625

עמוד 2 מתוך 3 דפים

מגדל חברה לביטוח בע"מ

קוד מסמך: 1



1. פרטי צד ג'

מספר רישוי	סוג הרכב	שם חברת הביטוח	מספר פוליסה	שם סוכן	מספר טלפון סוכן
48-315-72	☒ קל ☐ מעל 4 טון				
מספר זהות - נהג/מבוטח	שם משפחה	שם פרטי	כתובת מגורים		
209362623	סמית	דניאל	רחוב פתח תקוה 100	חולון	
רשום מה הנזק שנגרם לצד ג' (אנשים, כלי רכב, נכסים):					
במהלך נסיעה מפתח תקוה לירושלים					

מי לדעתך אחרי לתאונה?

צד ג': ☒ מלא ☐ חלקי ☐ לא ידוע

מוקד הפגיעה ברכב צד ג':

1. ☐ חלק אחורי של הרכב

2. ☐ גחון הרכב (מרכב תחתון)

3. ☐ חזית הרכב

4. ☒ צד ימין

5. ☐ צד שמאל

6. ☐ גג

2. פרטי עדים

מספר זהות	שם מלא	כתובת	מספר טלפון נייד

3. הצהרות המבוטח

☐ אני מסכים/ה שהאגף לשירותי מידע במשרד התחבורה יעביר לחברת הביטוח באמצעות איגוד חברת הביטוח או מרכז הסליקה של חברות הביטוח את פרטי הרכב המצויים במאגר משרד התחבורה, והחברה תוכל להעביר את המידע למאגר המנוהל על ידי איגוד חברות הביטוח.

☐ אבקש לתקן את הרכב במסמך הסדר

☐ אני ממנה את השמאי

☐ הנני, בעלת הפוליסה הנ"ל, מצהירה בזאת שכל הפרטים שצוינו בהודעה זו הם למיטב ידיעתי נכונים, מלאים ומדויקים וכי כל הפרטים שצוינו לעיל, מבוססים על פי תנאי הפוליסה, נגנבו או ניזוקו על פי המפורט לעיל.

☐ ידוע לי כי המידע שמסרתי במסמך זה וכל מידע נוסף שאמסור (ביחד להלן: "המידע") יישמר במאגרי המידע של מגדל חברה לביטוח בע"מ ו/או מגדל מקפת קרנות פנסיה וקופות גמל בע"מ ו/או גופים בשליטת מגדל אחזקות ביטוח ופיננסיים בע"מ ו/או מי מטעמן (ביחד להלן: "מקבוצת מגדל") ו/או ישותף ביניהם, ויעובד בהתאם לשימושים המנויים במדיניות הפרטיות שנזכרת להלן, לרבות בכל עניין הקשור לניהול, תפעול ושירות של פוליסות, תוכניות ו/או מוצרים על שמי, פילוח ועיבוד סטטיסטי, דיוור ישיר, יצירת קשר, שירותים נוספים וקיום חובות שבדין.

אני מאשר שהמידע נמסר מראשני ובהסכמתי ולא חלה עלי חובה חוקית למסור אותו. כמו כן, ידוע לי כי אי מסירת המידע תמנע מקבוצת מגדל את היכולת לספק לי את השירותים באופן מיטבי.

אני מאשר כי המידע יועבר לצדדים שלישיים לצורך המטרות הנ"ל, לרבות לסוכני ביטוח, בעלי רישיון, ספקים, מבטחי משנה, גורמים מתפעלים ונותני שירותים.

ידוע לי כי בהתאם להוראות חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א-1981, הנני רשאי לעיין במידע שמנוהל לגביי, וכי יש לי את הזכות לבקש את תיקונו אם נמצא כי אינו שלם או מעודכן.

בבקשה למימוש זכות העיון, ניתן לפנות למוקד קשרי הלקוחות באמצעות טלפון 03-9201010 או דואר אלקטרוני mokedbi@migdal.co.il.

מדיניות הגנת הפרטיות זמינה עבורך בכתובת <https://www.migdal.co.il/support/privacy-and-data-security> או באפליקציית מגדל.

4. המסמכים שצורפו להודעה זו

☐ שרטוט מקום התאונה

☒ תמונות ממקום האירוע

☒ תצלום רישיון נהיגה

☒ תצלום רישיון רכב

☐ אישור משטרה

☐ אחר

(מהדורה 06.2025)

762

חתימת המבוטח *



תאריך 3/9/26



010019560303010625

עמוד 3 מתוך 3 דפים

מגדל חברה לביטוח בע"מ
קוד מסמך: 1