

דיווח על תאונת דרכים קלה

משטרת ישראל - אגף התנועה
מספר בקשה: 833482

כללי

שדות המסומנים בכוכבית (*) הם שדות חובה

שעת התאונה

16:20

תאריך התאונה

07/09/2026

מידת המעורבות בתאונה

נהג ברכב / אופנוע

האם היית נהג חדש בזמן התאונה?

כן ☐לא ☒

האם אושפזת במוסד רפואי לקבלת טיפול?

כן ☐לא ☒

ידוע לי כי במילוי ושליחת טופס זה אני מגיש תלונה רשמית על עבירה למשטרת ישראל ויראו את הודעתי זו כאילו נמסרה לשוטרי. 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

מספר זהות (כולל ספרת ביקורת)

318679339

תאריך לידה

15/08/1999

יישוב

לוד

מספר דירה

24

דואר אלקטרוני

ahuvaelul5505@gmail.com

טלפון בית

055-6783024

טלפון נייד

055-6783024

אישור קבלת הודעות עדכון בטלפון הנייד

מאשר ☒לא מאשר ☐

שם משפחה

מסלטון

שם פרטי

אהובה רננה

מספר בית

5

רחוב

שבט זבולון

2998099

האם נכחה משטרה באירוע?

כן ☐לא ☒

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

האם היו מעורבים נוספים בתאונה?

כן ☐לא ☒

כלי רכב

הרכב בו נהגת/נסעת

מספר רכב

8696778

סוג לוחית

ישראלית

האם קיים ביטוח חובה לרכב זה?

כן ☒לא ☐לא ידוע ☐

שם חברת הביטוח

we sure

מספר פוליסה

1000025001694201

תאריך תחילת הביטוח

01/01/2026

תאריך סיום הביטוח

31/12/2026

תאור הנזק ברכב בו נהגת/נסעת

בתאריך 7.9.2026 בשעה משוערת 16:15, הייתי מעורבת בתאונת דרכים. אני נהגתי ברכב, וברכב היו איתי שני ילדים. במהלך הנסיעה רכב אחר פגע ברכבי מאחור בעוצמה. לאחר התאונה שני הילדים שהיו ברכב נבדקו רפואית, ונמסר כי מצבם תקין. מאז התאונה אני סובלת מכאבי ראש ומתחושת בלבול וערפול. בתחילה הייתי מבולבלת ולא ביקשתי להיבדק בעצמי, ולכן אני פונה כעת לבדיקה רפואית ומבקשת שהתסמינים יתועדו. ברשותי תמונות שצילמתי במקום התאונה, לרבות תמונות של הרכבים והנזק. הנהג שפגע בי מסר לי את מספר הטלפון שלו, וברשותי גם מספר הרכב שלו: 88697102. הנהג ציין כי ישלח לי תמונות נוספות, ככל שיידרש. אני מבקשת לדווח על התאונה ולקבל אישור משטרתי על האירוע לצורך המשך הטיפול הרפואי והטיפול מול חברות הביטוח. אני אצרף את המסמכים הרפואיים ואת התמונות שברשותי.

האם היו מעורבים בתאונה כלי רכב נוספים?

כן ☒לא ☐

כלי רכב נוספים המעורבים בתאונה

רכב 1

האם מדובר באופניים/ קורקינט?

כן ☐לא ☒

מספר רכב

88697102

סוג לוחית

ישראלית

מספר פוליסה

שם חברת הביטוח

תאריך סיום הביטוח

תאריך תחילת הביטוח

DD/MM/YYYY

DD/MM/YYYY

תאור הנזק ברכב

תאור תאונה

תאור תאונה

סוג התאונה

תאור התאונה

התנגשות עם רכב אחר

חזית באחור - רכב פגע מאחור ברכב

במקום מסוג

כביש בין עירוני

מספר כביש

קילומטר

ישוב קרוב

443

00

בן שמן (כפר נוער)

בשדה הבא כדאי לציין פרטים שיכולים לעזור לזהות את המקום המדויק שבו התרחשה התאונה - כמו קרבה לצומת, מבנה בולט או נקודת ציון.

לדוגמא: התאונה התרחשה מול תחנת הדלק, מעט אחרי הרמזור, ליד הכניסה למרכז הקניות.

מידע נוסף על מיקום התאונה

כביש 443, בנסיעה מכיוון לוד לכיוון מודיעין עילית, באזור מחלף בן שמן, בסמוך להתפצלות לכביש 1 לכיוון ירושלים ולפני הגשר.

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:

בתאריך 7.9.2026, בשעה משוערת 16:15, נסעתי ברכב מכיוון לוד לכיוון מודיעין עילית, באזור מחלף בן שמן, בסמוך להתפצלות לכיוון כביש 1 ירושלים ולפני הגשר. ברכב היו איתי שני ילדים. במהלך הנסיעה רכב שנסע מאחוריי פגע ברכבי בעוצמה. כתוצאה מעוצמת הפגיעה הרכב שלי זז קדימה. נבהלתי מאוד ומיד עצרתי והרמתי בלם יד. לאחר התאונה נשארתי במקום ולקחתי את פרטי הנהג שפגע בי. מספר הרכב שלו הוא 88697102 וברשותי גם מספר הטלפון שלו. צילמתי תמונות של הרכבים ושל הנזק. בנוסף, היה רכב שנסע לפניי. לאחר התאונה הנהג של הרכב שלפניי טען כי פגעתי ברכב שלו. למיטב ידיעתי לא היה מגע בין הרכב שלי לרכב שלו, ולא פגעתי בו. לא הבחנתי בפגיעה ברכב שלו, ולמיטב התרשמותי לא היה ברכב שלו נזק כתוצאה מהאירוע. לאחר התאונה שני הילדים שהיו ברכב נבדקו רפואית ונמצא כי מצבם תקין. לאחר התאונה אני מרגישה כאבי ראש ותחושת בלבול/ערפול, ולכן אני פונה גם לבדיקה רפואית. ברשותי תמונות שצילמתי במקום, ואני מבקשת שהאירוע יתועד במלואו, לרבות טענת הנהג של הרכב שהיה לפניי.

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

בעקבות התאונה נגרם לרכבי הכחול נזק בפינה האחורית, הכולל פגיעה בפח ובטמבון, שפשופים ושבר בפנס האחורי. לרכב האפור שפגע בי נגרם נזק בפינה הקדמית, הכולל פגיעה בטמבון הקדמי, בפלסטיקה ובחיבורים באזור הפנס, וכן שפשופים וסימני פגיעה

מסמכים נלווים

מסמכים נלווים הקשורים לרכב בו היית מעורב בתאונה

צירוף מסמכים

תעודת זהות

תז אהובה רננה.jpg KB 4657

רישיון נהיגה

יש לבחור או לגרור קובץ

רישיון רכב

יש לבחור או לגרור קובץ

תעודת ביטוח חובה לרכב

חובה.pdf KB 109

מסמכים ממוסד רפואי

יש לבחור או לגרור קבצים

הערכת נזק

יש לבחור או לגרור קובץ

קבצים נוספים (תמונות/סרטונים)

קובץ 1

תאור הקובץ

קובץ

KB 6461 IMG_0582.JPG

קובץ 2

תאור הקובץ

קובץ

KB 7336 IMG_0583.JPG

קובץ 3

תאור הקובץ

קובץ

KB 6452 IMG_0584.JPG

קובץ 4

תאור הקובץ

קובץ

KB 7417 IMG_0585.JPG

קובץ 5

תאור הקובץ

קובץ

KB 6937 IMG_0586.JPG

קובץ 6

תאור הקובץ

קובץ

KB 6717 IMG_0587.JPG

☒ 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.