

איו"ח

8931

תאריך הרישום ביומן: 15.04.25
מספר הרישום ביומן:
שם היחידה: אג"ח



הודעה על תאונת דרכים - עם נפגעים / נזק בלבד

הודעת: ☐ נהג ☐ נוסע ☐ הולך רגל ☐ נפגע ☐ רוכב: אופנוע/קטנוע/אופניים

1. פרטי המודיע

מס' זהות	03203931	שם משפחה	אריאל	שם פרטי	סמיר	שם האב	הרצל	תאריך לידה	20/2/75	משלח יד	
מען	אבסלום חבק	מיקוד	59453	טלפון	050778395	מקום עבודה	אטלנט 82	מס' טלפון		מס' פלאפון	
מס' רישיון נהיגה	6486077	סוג רישיון הנהיגה		בתוקף עד	20/02/2029	תאריך הוצאת הרישיון	1992	מס' רישיון		מס' רישיון	
מס' הרכב	75960503	סוג		תוצר/דגם		שנת יצור	2025	רישיון הרכב בתוקף מתאריך	19.02.25	עד התאריך	18.02.26
חברת הביטוח	הפוליסה	מס' פוליסה	20336250054442500	תאריך תשלום	24.02.25	ביטוח החובה בתוקף מתאריך	24.02.25	עד התאריך	24.02.26	מס' פוליסה	24.02.26

למלא רק למשרתים בשירות צבאי/משטרה בלבד:

מספר אישי	דרגה	כתובת היחידה	תאריך שחרור (לחיילים בלבד)
-----------	------	--------------	----------------------------

2. תיאור התאונה

בתאריך 24.03.25 בשעה 22:00 במקום ק"ת - יעמ"ח
תיאור המקרה: תחילת מהפכת, נסעתי באזור ירוק, הרחצתי הכלב לק
התחלתי לנהיג ולאיך שחציתי את הצומת, הניעתי את הרכב מצד ימין
שני מאוילן צפון, כדב זקת שמאל, עשתי העדתי (ש)
האזין ונכנסתי לציגה. / סמיר 6 הכביש
יש עי צפה שסידה את המאלי, אני לא מבינה
ליצ שנה - 054-3726386 - היא נסע למחנה קורא
על ציף.

3. נפגעי גוף (פצועים)

שם הנפגע	מס' תעודת זהות	כתובת	פינוי ע"י	שם בית החולים/קופ"ח

4. פרטי כלי רכב מעורבים

מס"ד	מס' רכב	סוג	פרטי נהג	כתובת הנהג	טלפון	חברת ביטוח	מס' פוליסה
1							
2							

שם, שם

תאריך

מספר פוליסה

מספר

מספר

הנחיות למילוי הטופס

הנחיות:

☐

האם יש לך מידע נוסף?

☐

האם יש לך מידע נוסף?

☐

(אם יש לך מידע נוסף, אנא מלא)

מספר (x) (אם יש)

שם, שם

תאריך

מספר פוליסה

מספר

מספר

6. מידע נוסף

א

מספר פוליסה

מספר פוליסה

מספר 2

מספר

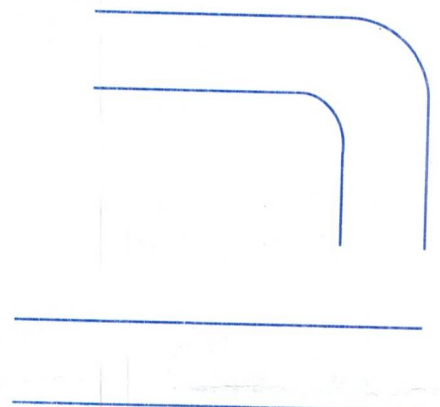
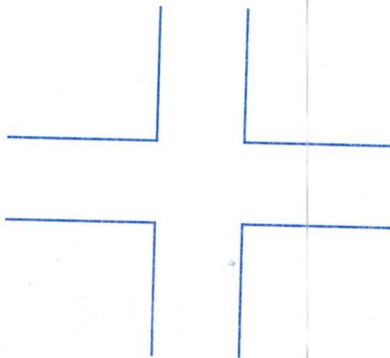
מספר

מספר 1

מספר

מספר

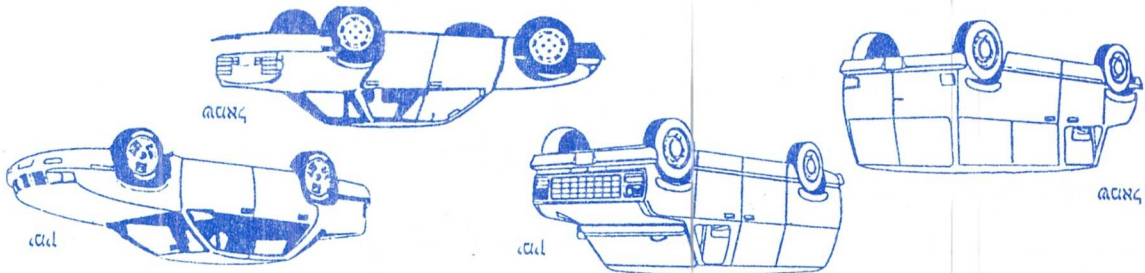
8. מידע נוסף על הפוליסה



7. מידע נוסף על הפוליסה (אם יש)

מספר פוליסה	מספר	מספר	מספר

9. מידע נוסף על הפוליסה



(אם יש לך מידע נוסף, אנא מלא x, y, z)

(אם יש לך מידע נוסף, אנא מלא x, y, z)

האם יש לך מידע נוסף?

האם יש לך מידע נוסף?

5. מידע נוסף

מידע על נתוני תיק תאונת דרכים

פרטים כלליים

מספר תיק פלא 144466/2025
סיווג תיק ת.ד., כללי
מס' מסמך בתיק ו
תאריך 15/04/2025, י"ז ניסן תשפ"ה, 15:05

יחידה יחידת בוחנים מחוז תא
כתובת המסגר 14
טלפון 03-6925320
פקס
דואל bohanim.telaviv@police.gov.il

לכל המעוניין

תאריך התאונה 24/03/2025 בשעה 22:00

מקום התאונה

כביש מס 20 ק"מ מס 21.6 בכביש בין עירוני

הערות מקום

מחלף קקל

פרטי כלי הרכב והמעורבים

פרטי הרכב

מספר רכב

58541703

סוג רכב

פרטי נוסעים

תוצר רכב

סקודה צ'כיה

חברת ביטוח

הראל

מספר פוליסה

5017129671/24

סוג לוחית

ישראלית

מעורבים ברכב

שיוך המעורב	ת.ז	שם מלא	שנת לידה	כתובת	קופ"ח / בית חולים	חומרת הפגיעה
נהג	53589792	תאם רחמים	17/08/1955	חדרה, בארי 2		

פרטי הרכב

מספר רכב

75960503

סוג רכב

אופנוע

תוצר רכב

הונדה איטליה

חברת ביטוח

הפול הישראלי

מספר פוליסה

20336250054442500

סוג לוחית

ישראלית

מעורבים ברכב

Table with 7 columns: שיוך המעורב, ת.ז, שם מלא, שנת לידה, כתובת, קופ"ח / בית חולים, חומרת הפגיעה. Row 1: נהג, 32039398, אהרן סמיר איתן, 20/02/1975, ת"א - יפו, חביב, הדסה עירוני - איכילוב, קלה

פרטי הולכי רגל

Table with 7 columns: שיוך המעורב, ת.ז, שם מלא, שנת לידה, כתובת, קופ"ח / בית חולים, חומרת הפגיעה

כמות נפגעים

Table with 3 columns: כמות נפגעים, מצב התיק, מתאריך. Row 1: 1, בחקירה, 30/03/2025

פרטי המטפל בתיק

Table with 3 columns: מ"א, שם משפחה, שם פרטי. Row 1: 1176502, עזריה, חן

פרטי השוטר המוסר

Table with 5 columns: מספר אישי, שם פרטי, שם משפחה, דרגה, תפקיד. Row 1: 1117902, תהל, אלבז, רסב, חוקר משל

מקום שרות

Table with 1 column: יחידת בוחנים מחוז תא

Handwritten signature

חתימה
15/04/2025 15:05

