



תאריך: \_\_\_\_\_

לכבוד  
"איילון" חברה לביטוח בע"מ

מס' רישוי: \_\_\_\_\_ מס' בקשה לתשלומי ביטוח (תביעה) באיילון: \_\_\_\_\_

**1. הסכמה לקבלת מידע ב-SMS ובאינטרנט/ דואר אלקטרוני**

הגני מאשר קבלת הודעות מסרונים SMS בנוגע לבקשתי (בלבד):

מאשר מספר טלפון: \_\_\_\_\_ -  
 לא מאשר

הגני מאשר קבלת מכתבים והודעות אודות בקשתי באתר האינטרנט של איילון ובדואר אלקטרוני:

מאשר כתובת מייל: \_\_\_\_\_  
 לא מאשר

להלן שאלות למטרת זיהויך בהתקשרות עם מש"ל (מרכז שירות לקוחות איילון) ולצורך ניהול סיסמתך למידע האישי באתר האינטרנט של איילון. יש להשיב על 3 שאלות בלבד:

<input type="checkbox"/>	שם הנוערים של אמן
<input type="checkbox"/>	שם בית הספר היסודי שלך
<input type="checkbox"/>	שם חיית המחמד שלך
<input type="checkbox"/>	תחביב מועדף עליך
<input type="checkbox"/>	כינוי/ שם חיבה של אמן/ אבין
<input type="checkbox"/>	שם בית החולים בו נולדת
<input type="checkbox"/>	קבוצת הספורט האהודה עליך

הגני מאשר קבלת מידע פרסומי ושיווקי מקבוצת איילון בדואר אלקטרוני:

מאשר  
 לא מאשר

**2. הסכמה למסירת מידע לחברת ביטוח**

**א. נתוני שאילתת נהג:**

אני הח"מ, הנהג ברכב לגביו הוגשה תביעה לתגמולי ביטוח לפי פוליסת ביטוח רכב (רכוש), מסכים בזה, כי משרד התחבורה, התשתיות הלאומיות והבטיחות בדרכים יעביר לאיילון חברה לביטוח בע"מ לה הוגשה התביעה, באמצעות איגוד חברות הביטוח/מרכז הסליקה של חברות הביטוח בע"מ, את המידע על רישיון הנהיגה שלי הנדרש לאור הפוליסה האמורה והמצוי במאגר נתוני הנהגים שברשות המשרד.  
הסכמתי ניתנת לצורך בירור תביעה כלפיכם ולקבלת נתוני שאילתא 03 / טופס 1010 / שאילתא 10.

תאריך	שם	מס' ת"ז	מס' רכב
כתובת הנהג	מס' רישיון נהיגה	חתימת הנהג	

**ב. נתוני שאילתת רכב:**

אני הח"מ, הרשום כבעל רכב לגביו הוגשה תביעה לתגמולי ביטוח לפי פוליסת ביטוח רכב (רכוש), מסכים בזה, כי משרד התחבורה, התשתיות הלאומיות והבטיחות בדרכים יעביר לאיילון חברה לביטוח בע"מ לה הוגשה התביעה, באמצעות איגוד חברות הביטוח/מרכז הסליקה של חברות הביטוח בע"מ, את כל המידע על הרכב המצוי במאגר כלי הרכב של משרד התחבורה. הסכמתי זו ניתנת לצורך התביעה, בכפוף לתנאי הפוליסה ולקבלת נתוני שאילתא 03 / טופס 1010.

רכב בבעלות פרטית	שם בעל הרכב הרשום	מס' ת"ז	חתימת בעל הרכב הרשום
רכב בבעלות תאגיד	שם התאגיד	מס' חב' תאגיד	חתימת מורשה החתימה בצירוף חותמת התאגיד

ג. ברצוני למסור את פרטי חשבון הבנק שלי/שלנו, לצורך קבלת החזר היחסי על פי דין של אגרת הרישוי ממשרד התחבורה והבטיחות בדרכים כאשר הרכב גנוב או במקרה שהשמאי ידווח על הרכב כרכב באבדן גמור.

הערה: על פי הודעת משרד התחבורה והבטיחות בדרכים, הטיפול בהחזר אגרה לרכב גנוב יהיה לאחר תום שלושה חודשים מהגניבה. הטיפול בהחזר האגרה אינו באחריות "חברת הביטוח" אלא ישירות ע"י משרד התחבורה והבטיחות בדרכים.

1. אבקש להעביר את הפרטים להלן למשרד התחבורה והבטיחות בדרכים

מספר חשבון	מספר הסניף	מספר הבנק	מספר תעודת זהות
------------	------------	-----------	-----------------

2. אני מסרב למסור פרטי חשבון הבנק

תאריך	שם	מספר זהות/תאגיד	מספר הרכב	כתובת בעל הרכב
-------	----	-----------------	-----------	----------------

הערות: 1. בסירוב למסירת חשבון ופרטים במקרה של גניבה/אבדן מוחלט - הקף עיגול.  
2. אין לחייב את בעל הרכב למסור את פרטי החשבון במקרה של סירוב.

