

הודעה על תאונת דרכים

נא להשיב על כל השאלות. בהעדר תשובה נא לסמן /

מס' בקשה לתשלום תגמולי ביטוח שם הסוכן

שם המבוטח		מס' ת.ז.		כתובת	
עוסק מורשה כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/>		מס' טלפון נייד		דוא"ל לקבלת עידכונים בקשר לתביעה @	
שם סוכן הביטוח		מס' טלפון סוכן הביטוח		מס פוליסה	
מס' רישוי		שם יצרן הרכב והדגם		סוג הרכב פרטי <input type="radio"/> מסחרי <input type="radio"/> אחר <input type="radio"/>	
שם הנהג		מס' ת.ז.		הקשר לבעל הרכב	
מס' טלפון/נייד		תאריך לידה של הנהג		סוג רישיון	
תאריך המקרה		שעה		כתובת מקום האירוע	
מס' רישיון		סוג רישיון		מס' רישיון	
האם נהג ברשות המבוטח? כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/>		רישיון נהיגה בתוקף כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/>		רישיון ישראלי <input type="radio"/> זר <input type="radio"/>	
שם התחנה		האם דווח למשטרה? כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/>		כתובת	

תיאור הנזקים ברכב צד ג'		תרישים מקום התאונה והתמרוקים, כלי רכב מעורבים וכיווני נסיעתם		תיאור האירוע:	
 איזורי הפגיעה רכב צד ג' (1)		 איזורי הפגיעה רכב צד ג' (2)		איזורי הפגיעה ברכב המבוטח חזית	
		מהו התמרוק/רסזור המוצב בדרך המבוטח?			
		מהו התמרוק/רסזור המוצב בדרכו של צד ג'?			

אני מאשר לאיילון לפצות את תובע צד ג' בגין התאונה, בכפוף לבדיקתה (על פי סעיף 68 לחוק חוזה הביטוח) כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/>	פרטי רכבים מעורבים - צד ג'				
	מס' רישוי (של צד ג' פוגע/נפגע)	תוצרת/דגם	סוג רכב	שם חברת הביטוח	מס' פוליסה
	שם בעל הרכב	כתובתו	מס' רישוי (של צד ג' פוגע/נפגע)	תוצרת/דגם	סוג רכב
	שם בעל הרכב	כתובתו	מס' רישוי (של צד ג' פוגע/נפגע)	תוצרת/דגם	סוג רכב

נפגעים ברכב (נזקי גוף) ו/או ע"י הרכב המבוטח בלבד - נהג/נוסע/הולך רגל/רוכב אופניים					
שם הנפגע	כתובת	ת.ז.	האם קרתה התאונה בדרך לעבודה או ממנה כן / לא		
מהות הפגיעה	גיל	האם אושפז? <input type="radio"/> כן, היכן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/>			
שם הנפגע	כתובת	ת.ז.	האם קרתה התאונה בדרך לעבודה או ממנה כן / לא		
מהות הפגיעה	גיל	האם אושפז? <input type="radio"/> כן, היכן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/>			
שם הנפגע	כתובת	ת.ז.	האם קרתה התאונה בדרך לעבודה או ממנה כן / לא		
מהות הפגיעה	גיל	האם אושפז? <input type="radio"/> כן, היכן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/>			

טיפול בנזק	מוסך הסדר כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/>	שם המוסך	שם השמאי	אני מבקש למנות שמאי באופן אקראי מתוך רשימת השמאים <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/>
-------------------	--	----------	----------	---

הרשאה לביצוע העברה בנקאית של תגמולי ביטוח ופרטי חשבון בנק					
אני הח"מ מבקש בזאת להעביר את תגמולי הביטוח המגיעים לי בעקבות האירוע המפורט לעיל, לחשבון הבנק שפרטיו להלן. ידוע לי כי אין בהרשאה/בקשה זו משום התחייבות של חברת הביטוח להכיר בכיסוי הביטוחי או בגובה תגמולי הביטוח					
שם בעל החשבון	מס' ת.ז.	שם הבנק	שם הסניף	מס' חשבון	מס' סניף
תאריך	חתימת המבוטח				
יש לצרף צילום ברור של המחאה או אישור בנק על פרטי החשבון					

יש לצרף את המסמכים הבאים	צילום תעודת זהות צילום רישיון רכב צילום רישיון נהיגה (שני צדדים)	אופן משלוח הודעות בדבר מהלך בירור התביעה ותוצאותיה <input type="radio"/> דואר <input type="radio"/> דואר אלקטרוני	הריני מצהיר בזאת כי כל הפרטים שמסרת לי לעיל הינם נכונים ומלאים	תאריך חתימת הנהג / המבוטח
---------------------------------	--	---	---	------------------------------