

נא להשיב על כל השאלות. בהעדר תשובה נא לסמן /

נזק עצמי נזק עצמי וגם נזק לצד ג' נזק לצד ג' בלבד אי הגשה

שם הסוכן	מס' בקשה לתשלום תגמולי ביטוח
----------	------------------------------

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

תיאור הנזקים ברכב צד ג'	איזורי הפגיעה רכב צד ג' (1)	איזורי הפגיעה ברכב המבוטח חזית	תרשים מקום התאונה והתמרוקים, כלי רכב מעורבים וכיווני נסיעתם
	איזורי הפגיעה רכב צד ג' (2)	חזית	
מהו התמרוק/רמזור המוצב בדרך המבוטח? 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 בעל הרכב/נהג	כתובתו	שם חברת הביטוח
	מס' רישוי (של צד ג' פוגע/נפגע)	תוצרת/דגם	סוג רכב
	שם בעל הרכב/נהג	כתובתו	שם חברת הביטוח
	מס' פוליסה	שם חברת הביטוח	מס' פוליסה
	שם הסוכן טל. עבודה	טל בית	שם הסוכן טל. עבודה
	מס' פוליסה	שם חברת הביטוח	מס' פוליסה
	שם הסוכן טל. עבודה	טל בית	שם הסוכן טל. עבודה

מי אשמ בתאונה? אני צד ג' לא יודע נמק מדוע

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	
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	

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

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	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 / מסרון	הריני מצהיר בזאת כי כל הפרטים שמסרתי לעיל הינם נכונים ומלאים	תאריך	חתימת הנהג/ המבוטח
---------------------------------	--	---	---	-------	--------------------

מרכז שירות לקוחות *6679

