



הודעה על תביעה - תאונה לפי פוליסה צד ג'

א. פרטי המבוטח - בעל הפוליסה

שם המבוטח	מספר זהות/תאגיד	כתובת המבוטח
שם המטפל בביטוח	מספר הטלפון	מספר טלפון נייד
מספר הפקס	כתובת דואר אלקטרוני	
סוג העסק	מספר הפוליסה	

ב. פרטי הנפגע או בעל הרכוש הניזוק

שם המשפחה	שם הפרטי	מספר הזהות	שנת הלידה
כתובת הנפגע	מספר הטלפון	מספר טלפון נייד	
הנפגע הוא	<input type="radio"/> קטין <input type="radio"/> חבר משק <input type="radio"/> שכיר <input type="radio"/> עצמאי <input type="radio"/> קבלן <input type="radio"/> גוף אחר	פרטי העיסוק והמקצוע	

ג. נסיבות התאונה ופרטיה

תאריך התאונה	שעת התאונה	מקום התרחשות התאונה/
רשום פרטים מלאים של נסיבות המקרה/התאונה:		
<hr/> <hr/> <hr/>		
סיבת התאונה:		
<hr/> <hr/>		
הגורם לתאונה	השם המלא	כתובת
תיאור הנזק שנגרם לנפגע ו/או לרכוש צד ג':	מספר הטלפון	
<hr/> <hr/>		
האם נמסרה הודעה למשטרה?	<input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, שם התחנה:	מספר תיק יומן:
האם נמסרה הודעה לקופת החולים?	<input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, שם המרפאה:	שם הרופא המטפל:
האם הנפגע אושפד?	<input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, שם בית החולים:	

ד. עדי ראיה

שם המלא	הכתובת המלאה	מספר הטלפון

ה. הערות כלליות

<hr/> <hr/>

ו. הצהרת המבוטח

אני מצהיר בזה שכל הפרטים שמסרתי לעיל הם נכונים ואמיתיים וכן שלא העלמתי ולא השמטתי שום פרט.

תאריך _____ חותמת המבוטח _____ חתימת המבוטח או בא-כוח _____