

הודעה על תביעה - תאונה לרכב או למכונה חקלאית ולנפגעי גוף

אין לתקן את הרכב/מכונה חקלאית בלא אישור

בקבלת טופס זה אין
החברה מודה באחריותה

בתאונה לרכב/מכונה
חקלאית חובה לצרף תצלום
רישיון הנהיגה משני צדדיו

א. פרטי המבוטח.

שם המבוטח.	מספר זהות	כתובת המבוטח.	מספר טלפון	מספר טלפון נייד
אני מבקשת לעדכן כתובת דואר אלקטרוני להתקשרות עימי לצרכי תביעה זו:				
מספר רישוי	מספר שלדה/מנוע	סוג הרכב/מכונה	שנת ייצור	שם היצרן והדגם
מספר הפוליסה	שם סוכנות הביטוח	מספר טלפון	מספר טלפון נייד	
האם הנך אזרח ותיק (מעל גיל 67)? ☐ לא ☐ כן במידה וצוין כן, אנא ציין תאריך לידה מלא: _____				

ב. פרטים על הנהג ברכב המבוטח בעת התאונה

שם הנהג.	מספר זהות	תאריך לידה	מספר טלפון	מספר טלפון נייד
כתובת (כולל מיקוד)	כתובת דואר אלקטרוני	מספר רישיון הנהיגה	דרגת הרישיון	שנת הוצאת הרישיון
התאונה אירעה באשמתך ☐ לא ☐ כן ☐ לא ☐				

ג. אישור אי-הגשת תביעה

אני מבקשת לקבל אישור אי-הגשת תביעה ☐ לא ☐ כן ☐	הכתובת למשלוח האישור
---	----------------------

ד. פרטים על התאונה

תאריך התאונה	שעת התאונה	מקום התאונה	תיאור כללי של הנזק שנגרם לרכב המבוטח.	תיאור כללי שנגרם לרכב צד שלישי
סוג וכמות המטען בזמן התאונה				
האם יש שלילת רישיון?	האם יש תמונות ממקום האירוע	האם יש תמונות ממקום האירוע	מהו התמרור שהיה מוצב/צבע הרמזור בדרכו של:	האם יש שלילת רישיון?
☐ לא ☐ כן ☐	☐ לא ☐ כן ☐	☐ לא ☐ כן ☐	המבוטח.	המבוטח.

ה. פרטים במקרה של התנגשות עם רכב אחר (נא לרשום פרטים על כלי הרכב המעורב)

שם בעלת הרכב	מספר זהות	מספר טלפון נייד	כתובת (כולל מיקוד)	שם הסוכן
מספר הרכב	תוצרת/דגם	שנת ייצור	חברת ביטוח	מספר הפוליסה
שם הנהג	מספר זהות	מספר טלפון נייד	כתובת (כולל מיקוד)	מספר טלפון נייד
אנא רשום/רשמי תיאור מלא של המקרה				
תרשים המקום והאירוע				
האם ניתנה הודעה במשטרה? ☐ לא ☐ כן ☐				
1. שם	כתובת	מספר טלפון	שם	מספר טלפון
2. שם	כתובת	מספר טלפון	שם	מספר טלפון

ו. פרטים על נפגעי גוף שהיו בכלי הרכב המבוטח

כולל נהג ו/או הולכי רגל (נא להמציא תצלום תעודת ביטוח חובה עם חותמת הבנק המאשר את תשלום הפרמיה)

שם מלא	מספר זהות	כתובת	גיל	תאונת עבודה*	מעמד בעבודה	האם הוגשה תביעה למוסד לביטוח לאומי
				כן ☐ לא ☐	שכיר ☐ עצמאי ☐	כן ☐ לא ☐
				כן ☐ לא ☐	שכיר ☐ עצמאי ☐	כן ☐ לא ☐
				כן ☐ לא ☐	שכיר ☐ עצמאי ☐	כן ☐ לא ☐

* אם התשובה לשאלה זו היא "כן" יש להגיש למוסד לביטוח לאומי תביעה להפסדי השתכרות והוצאות רפואיות.
** במקרה של תאונת עבודה, האם התאונה אירעה במסגרת העבודה או בדרך אליה/בחזרה.

אני מאשר ☐ כן, ☐ לא את מסירת כל המידע על הרכב המבוטח שבבעלותי ועל רישיון הנהיגה שלי ממאגרי המידע של משרד התחבורה/משרד הרישוי.
אני מאשר שנמסר לי שחברת הביטוח רשאית לפנות, לבירור פרטים על כלי הרכב המבוטח, למאגר המידע על כלי הרכב הנמצא במרכז הסליקה של איגוד חברות הביטוח.
אני מעונין ☐ כן, ☐ לא שתביעת צד שלישי, שתוגש נגדי, תשולם על-ידי החברה, בהתאם לסעיף 68 בחוק חוזה הביטוח, ואני מתחייב להעביר את סכום ההשתתפות העצמית שלי, על-פי תנאי הפוליסה, מיד עם קבלת הדרישה לכך.
אני מבקש להעביר אליי את דוח השמאי לדואר האלקטרוני הרשום בסעיף א.

בעצם העברת המידע לטיפולנו, התובעת מאשרת ומסכימה כי נמסר ו/או יימסר מידע אישי אודותיו/יה ו/או אודות צדדים שלישיים (להלן: "מידע") - לביטוח חקלאי - אגודה שיתופית מרכזית בע"מ (להלן: "האגודה" או "ביטוח חקלאי"), בין בעצמו/ה ובין באמצעות מי מטעמו/ה ו/או מי מטעמה של ביטוח חקלאי, לרבות באמצעות סוכן ביטוח או כל גורם אחר התובעת מאשרת שהוא/היא מורשה למסור את המידע, וכי מסירתו של המידע היא לפי כל דין.
ידוע לתובעת שהמידע שימסור/תמסור ושייאסף במסגרת בירור התביעה והטיפול בה, ישמר במאגרי המידע של האגודה ויעובד על ידי האגודה, לצורך כל עניין הנוגע לבירור התביעה ולטיפול בתביעה, ולמטרות המפורטות במדיניות הפרטיות שלה הזמינה ב-www.bth.co.il.
הובהר לתובעת כי המידע עשוי להיות מועבר למטרות אלה גם לסוכני הביטוח המטפלים בפוליסה, לצדדים שלישיים הנוגעים לבירור ולטיפול בתביעות, וכן לגורמים נוספים כמפורט במדיניות הפרטיות של הקבוצה (כגון: ספקי מערכות מידע, רשויות מוסמכות).
התובעת מאשרת כי התביעה מוגשת והמידע נמסר לפי בחירתה ומרצונה החופשי. לצד זאת, ידוע לתובעת כי לצורך טיפול בתביעה ולבירור חבות האגודה על פי הפוליסה, עליו/ה למסור מידע ומסמכים הדרושים לבירור החבות, מתוקף הוראות הדין. הובהר לידיעתה כי סירוב למסירת מידע כאמור עלול להביא לכך שלא ניתן יהיה לברר את התביעה, ועלול אף להוביל לכך שהתביעה תידחה.
הובהר לתובעת שפירות אודות האיסוף, השימוש, השמירה וההעברה של המידע, וכן אופן מימוש זכויותיה לעיון ולתיקון המידע לפי הדין, ואופן הפנייה בכל בקשה מצידו/ה בנושא, מופיעים במדיניות הפרטיות של האגודה, הזמינה ב-www.bth.co.il.

אופן קבלת הודעות ומסמכים בקשר לבירור התביעה

ידוע לתובעת כי באפשרותה לקבל הודעות ומסמכים מהאגודה בקשר לבירור התביעה באחת מדרכי התקשורת הבאות, לפי בחירתה:

☐ דואר ישראל.

☐ דואר אלקטרוני, מסרונים.

בהיעדר סימון, ההודעות והמסמכים יישלחו אל התובעת בדרך שתבחר האגודה.

חתימה

תאריך