

הודעה על תאונת דרכים

מס' תביעה: _____

שם הסוכן: _____

מצ"ב: צילום ת. זהות צילום רשיון נהיגה (של הנהג) צילום ת. חובה

פרטי המבוטח	שם המבוטח	מספר פוליסה	מס' זהות (כולל ספרת ביקורת)	טלפון עבודה	טלפון בית
פרטי הנהג	שם הנהג	כתובת	מה הקשר/קרבה בין הנהג למבוטח	טלפון עבודה	טלפון בית
פרטי הרכב	מספר רישוי	שם היצרן	דגם	סוג הרכב	שנת ייצור
פרטי התאונה/ המקרה	תאריך המקרה	שעת המקרה	היום בשבוע	מקום המדויק בו ארעה התאונה	האם הובא לדיעת <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> המשטרה
	תאריך לידה (מלא)	מס' זהות (כולל ספרת ביקורת)	מס' רשיון נהיגה	סוג/דרגת הרשיון	תאריך הוצאת הרשיון
	רשיון ישראלי <input type="checkbox"/>	רשיון זר <input type="checkbox"/>	רדיו תוספות	האם רשיון <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> נפסל: <input type="checkbox"/>	שם התחנה
	מספר יומן / תיק	שם התחנה	האם התחנה <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	האם מעורבת משאית? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	האם הייתה הסעה בשכר? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>

האם התאונה היתה תוך כדי עבודה / בדרך לעבודה או חזרה מהעבודה? כן לא / האם מעורבת משאית? כן לא / האם הייתה הסעה בשכר? כן לא

תאור נסיבות המקרה:

תרשים מקום התאונה והתמרוקים; כלי הרכב המעורבים וכוונת נסיעתם:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

מהו התמרוק המוצב בדרכו של הנהג המבוטח? _____ מהו התמרוק המוצב בדרכו של צד ג'? _____

מי לדעתך אחראי לארוע התאונה? אני נהג צד ג' לא יודע נימוק: _____

תאור הנזקים ברכב המבוטח	תאור הנזקים ברכב צד ג'
שם העד (1)	שם העד (2)
כתובת	מה הקרבה בין העד לנהג/למבוטח
	טל. בית
	טל. עבודה

פרטי רכבים מעורבים / נפגעים		(הועבר לתביעות גוף ביום _____ / _____ / ע"י _____)	
מספר רשיון (של צד ג' הפוגע)	תוצרת/דגם	סוג הרכב	שם חברת הביטוח
פרטי רכב על רכב (הפוגע)	שם בעל הרכב	כתובת	טל. בית טל. עבודה
פרטי רכב	שם הנהג	כתובת	טל. בית טל. עבודה
פרטי רכבים	שם הבעלים	שם חברת הביטוח	טל. בית טל. עבודה
פרטי רכבים	שם הבעלים	שם חברת הביטוח	טל. בית טל. עבודה
שם הנפגע	ת.ז.	כתובת	טלפון
שם הנפגע	ת.ז.	כתובת	טלפון
שם הנפגע	ת.ז.	כתובת	טלפון
נפגעים			מהות הפגיעה
			אשפוז <input type="checkbox"/>
			נהג ברכבו או נוסע או הולך רגל או אופניים <input type="checkbox"/>
			ברכב אחר <input type="checkbox"/>

ט. 3101 - 111

הסכמה למסירת מידע על הרכב:

אני הח"מ, הרשום כבעל הרכב - מסכים בזה, כי משרד התחבורה יעביר למנורה חברה לביטוח בע"מ, באמצעות איגוד חברות הביטוח בישראל / מרכז הסליקה של חברות הביטוח בע"מ את כל המידע על הרכב המצוי במאגר כלי הרכב של משרד התחבורה. הסכמתי ניתנת לצורך בירור תביעתי כלפיכם.

הרכב נמצא במוסך: _____ טל: _____ מוסך הסדר כן לא השמאי המטפל: _____

הריני מצהיר בזאת כי כל הפרטים שמסרתי לעיל הינם נכונים ומלאים. **תאריך:** _____ **חתימת הנהג:** _____