הכשרה חברה לביטוח בע"מ
אריה שנקר 2 תל אביב 68010
טל'. 03-7960000, פקס. 03-5167870
www.hcsra.co.il *3453

הכשרה
חברה לביטוח

טופס הודעה על מקרה - תאונה

בבקשה להמציא את הטופס הזה לחברה מיד לאחר התאונה התשובות על השאלות צריכות להיות מפורטות וברורות ואין להסתפק בסימנים בלבד
הערה חשובה: אין לתקן את המכונית בלי אישור חברה.

❑ תאונה ❑ גניבת רכב רדיו-טייפ מדגם _____ שווי _____.

שם הסוכן/ת _____ מספר סוכן _____ ❑ מקיף

מספר פוליסה _____ מספר תביעה _____ ❑ צד ג

השמאי המטפל _____ השתתפות עצמית _____ ❑ חובה

פרטים על בעל הפוליסה

שם _____ כתובת _____ טלפון _____

פרטים על הנהג

שם _____ כתובת _____ טלפון _____ תאריך לידה _____

ת.ז _____ מספר רישיון _____ תאריך הוצאות _____

פרטים על הרכב המבוטח

מספר רישוי _____ תוצר ודגם _____ שנת ייצור _____ תוספות _____

תאור כללי של הנזק שנגרם _____

שם המוסך המטפל _____ טלפון _____ כתובת _____ בהסדר ❑כן ❑לא

תאריך הארוע _____ שעה _____ מקום _____ מספר נוסעים _____

תאור המקרה

_____

מי לדעתך אשם בתאונה: _____

תרשים המקום והאירוע (במידת הצורך)

נזק רכב אחר ופרטים נוספים

מספר רישוי _____ סוג ודגם _____ שנת ייצור _____ פרט אחר _____

שם הנוהג _____ כתובת _____ טל _____

שם בעל הפוליסה _____ כתובת _____ טל _____

שם חברת הביטוח _____ מספר פוליסה _____ סוכן _____ טל _____

הניתנה הודעה למשטרה ❑ כן ❑ לא לאיזו תחנה _____ מספר תיק /יומן _____

פרטי עדים למקרה: שם _____ כתובת _____ טל _____

שם _____ כתובת _____ טל _____

פרטים על נפגעים שהיו בכלי הרכב המבוטח (כולל הנהג) ו / או הולכי רגל

שם מלא	כתובת	גיל	ת.ז	פרטים על הפציעה/אישפוז

הנני מתחייב להתקשר ולהודיע לחברת הביטוח מיד עם קבלת הודעה/תביעה כל שהיא בקשר לתאונה הנ"ל מכל גורם שהוא הרני מצהיר כי כל הפרטים שמסרתי הנם נכונים ומדוקים וכי לא העלמתי כל עובדה ופרט בקשר לתאונה ומבקש לשלם לי את המגיע לי על פי תנאי הפוליסה

HY_TF_EL_021