



הודעה על תאונת דרכים

חובה למלא את כל פרטים הנדרשים בטופס

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

מס' תביעה: _____

שם הסוכן: _____

פרטי המבוטח	שם המבוטח	מספר פוליסה	מס' זהות (כולל סיפרת ביקורת)	טלפון בעבודה
פרטי הנהג	שם הנהג	כתובת	מה הקשר / קירבה בין הנהג למבוטח	טלפון בית
פרטי הרכב	מספר רישוי	שם היצרן	דגם	סוג
פרטי מקרה/תאונה	תאריך המקרה	שעת המקרה	המקום המדויק בו ארעה התאונה	האם הובא לידעת ☐ כן ☐ לא
	היום בשבוע		המשטרה	האם רשיוןך ☐ כן ☐ לא
			האם הוצאת הרישיון	רישיון ישראלי ☐ רישיון זר ☐
כתובת דואר אלקטרוני (לכתובת מייל זה ישלחו הדיוורים ממנורה): _____				
במידה והינך מעוניין לקבל דיוורים בדרך אחרת, נא סמן את הדרך הרצויה ☐ פקס שמספרו _____ ☐ דואר ישראל (יש להזין רק במידה ושונה מהכתובת שצויינה למעלה) _____				
במידה והינך מיוצג ע"י עו"ד, המכתבים ישלחו למען העו"ד בלבד.				
פרטי הרכב	מספר רישוי	שם היצרן	דגם	סוג
פרטי מקרה/תאונה	תאריך המקרה	שעת המקרה	המקום המדויק בו ארעה התאונה	האם הובא לידעת ☐ כן ☐ לא
	היום בשבוע		המשטרה	האם רשיוןך ☐ כן ☐ לא
			האם הוצאת הרישיון	רישיון ישראלי ☐ רישיון זר ☐

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

תאור נסיבות המקרה: _____

אם המקום אינו מספיק נא לצרף פירוט במסמך נלווה.

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

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

אני מאשר/ת טיפול בתביעת צד ג' בכפוף לתנאי הפוליסה.

תאור הנזקים ברכב המבוטח	תאור הנזקים ברכב צד ג'				
עדים	(1) שם העד	כתובת	מה הקירבה בין העד לנהג / למבוטח	טל. בית	טל. עבודה
	(2) שם העד	כתובת	מה הקירבה בין העד לנהג / למבוטח	טל. בית	טל. עבודה
פרטי הרכבים מעורבים / נפגעים					
פרטי צד ג' (הנפגע)	מספר רישוי (של צד ג' הפוגע)	תוצרת / דגם	סוג הרכב	שם חברת הביטוח	מס' הפוליסה
פרטי הרכב	שם בעל הרכב	כתובת	כתובת	טל. בית	שם סוכן
פרטי הנהג	שם הנהג	כתובת	מס' ת.זהות	רישיון נהיגה	טל. בית
פרטי רישוי	מס' רישוי	שם הבעלים	מס' ת.זהות	רישיון נהיגה	טל. בית
פרטי רישוי	מס' רישוי	שם הבעלים	מס' ת.זהות	רישיון נהיגה	טל. בית
פרטי נפגעים	שם הנפגע	ת.ז.	כתובת	טלפון	מהות הפגיעה
	שם הנפגע	ת.ז.	כתובת	טלפון	מהות הפגיעה
	שם הנפגע	ת.ז.	כתובת	טלפון	מהות הפגיעה

הצהרת הנהג

אני הח"מ, הנהג ברכב לגביו הוגשה תביעה לתגמולי ביטוח לפי פוליסת ביטוח רכב (רכוש), מסכים בזה, כי משרד התחבורה, התשתיות הלאומיות והבטיחות בדרכים יעביר לחברת הביטוח לה הוגשה התביעה, באמצעות איגוד חברות הביטוח, את המידע על רישיון הנהיגה שלי הנדרש לאור הפוליסה האמורה והמצויה במאגר נתוני הנהגים שברשות המשרד.

תאריך: _____ שם: _____ מספר זהות: _____ מספר רכב: _____

כתובת הנהג: _____ מספר רישיון נהיגה: _____ תאריך הארוע: _____

הסכמה למסירת מידע על הרכב

אני הח"מ, הרשום כבעל הרכב - מסכים בזה, כי משרד התחבורה יעביר למנורה מבטחים ביטוח 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.

תאריך: _____ חתימת בעל הרכב: _____

☐ הריני מצהיר כי הרישיון המקורי של הרכב אינו ברשותי כמפורט להלן: ☐ אבד ☐ נגב ☐ אחר _____

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

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