

ספח א' - רישום פרטי התאונה

פרטי המבוטח בביטוח ישיר

שם המבוטח _____ כתובת המבוטח _____
 מס' פוליסה _____ טל' בבית _____ טל' בעבודה _____ נייד _____
 יצרן ודגם הרכב _____ שנה _____ מס' רישוי _____ מד ק"מ _____

הנהג ברכב בעת האירוע מבוטח אחר

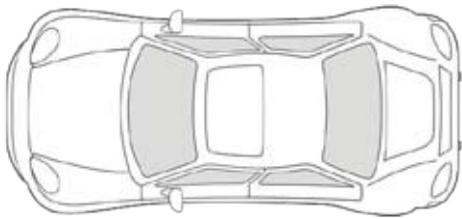
שם הנהג _____ ת.ז. _____ מין: ז/נ _____ תאריך לידה _____ מספר רישיון נהיגה _____
 תאריך קבלת רישיון _____ כתובת _____ טלפון _____

פרטי האירוע

תאריך האירוע _____ שעה _____ מקום האירוע _____
 תאור האירוע _____

תאור הנזק _____

מוקד הפגיעה (נא לסמן בשרטוט הרכב)



המקרה אירוע: בנסיעה פרטית בדרך לעבודה או ממנה במהלך עבודה
סוג הדרך: בדרך בין-עירונית בכביש עירוני בדרך עפר בחניון פתוח בחניון סגור
 לנוחיותך שרטוט סכמתי של ציר תנועה, ציין מיקום כלי הרכב, רמזורים, תמרורים וכל דבר הקשור לסיבות התאונה.

פרטי צד ג' (אם מעורבים מספר כלי רכב נא פרט כל רכב מעורב)

שם הנהג _____ ת.ז. _____ ז / נ	שם הנהג _____ ת.ז. _____ ז / נ
כתובת _____	כתובת _____
טלפון בבית _____ טלפון בעבודה _____	טלפון בבית _____ טלפון בעבודה _____
חברת ביטוח _____ מס' הפוליסה _____	חברת ביטוח _____ מס' הפוליסה _____
יצרן ודגם _____ מס' רישוי _____	יצרן ודגם _____ מס' רישוי _____
שם בעל הפוליסה _____ טלפון _____	שם בעל הפוליסה _____ טלפון _____
כתובת _____	כתובת _____

מעורבות המשטרה

איזה תחנת משטרה מטפלת בתאונה _____ מספר יומן _____ שלילת רישיון שלך / של צד ג' / אף אחד

עדים (במידה ובמקום התאונה נכחו עדים שיכולים להעיד על נסיבותיה אנא ציין שמם וכתובתם)

- שם _____ כתובת _____ טלפון _____
- שם _____ כתובת _____ טלפון _____

נפגעי גוף (אם היו נפגעים בתאונה נא פרט לכל נפגע) אם היה ברכב סמן 1. אם הולך רגל סמן 2.

שם הנפגע	ת.ז.	טלפון	כתובת	מהות הפגיעה	מיקום
					1 2
					1 2

הנני מצהיר בזאת כי כל הנתונים המצוינים בהודעה זו נכונים

חתימת המבוטח _____ שם מלא _____ ת.ז. _____ תאריך _____