

טופס הודעה על תאונה

פרטי המבוטח

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ מס' פוליסה: _____
 כתובת: _____ טלפון בבית: _____ טלפון נייד: _____
 מספר רישוי: _____

נהג בזמן התאונה

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ מס' ת.ז.: _____
 טלפון בבית / נייד: _____ תאריך רישיון: _____ תאריך לידה: _____

פרטי התאונה

תאריך: _____ שעה: _____ מקום התאונה (כתובת): _____

האם התאונה אירעה: בדרך לעבודה בחזרה מהעבודה בזמן עבודה נסיעה פרטית.

תיאור התאונה: _____

עדים: שם מלא _____ טלפון בבית / נייד _____

מיקום נזקי מבוטח _____ מיקום נזקי צ"ג _____

אשמה _____ אישור פיצוי לצ"ג: כן / לא _____ עמידה על גרסה בביהמ"ש _____

פרטי הרכב המעורב- צ"ג

פרטים	רכב צ"ג	שרטוט אירוע
שם פרטי ומשפחה של נהג		
ת.ז.		
כתובת		
טלפון בבית		
טלפון נייד		
מס' רישוי		
דגם רכב		
חברת ביטוח		
שם סוכן + טלפון סוכן		
מספר פוליסה		
שם פרטי ומשפחה של בעל הרכב		

תאריך: _____ שם מבוטח: _____ חתימה: _____