הודעה על תאונת רכב (110.0)

נא הקפד למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.

הראל
ביטוח ופיננסים

מס' פקס תביעות: 03-7348177
דוא"ל: tviot.hova@harel-ins.co.il

זהות המדווח: ☐פרטי ☐חברה ☐אישור אי-הגשה

א פרטי המבוטח והפוליסה

מס' הפוליסה	סוג הביטוח	שם הסוכן	
מס' רישוי	תוצר ודגם	שנת ייצור	
שם המבוטח	מס' ת.ז.	סוג הרכב ☐פרטי ☐מסחרי ☐אחר	עוסק מורשה ☐כן ☐לא
רחוב	מס'	ישוב	מיקוד
טלפון בית	טלפון נייד	פקס	
דואר אלקטרוני Email			

ב פרטי הנהג (חובה למלא את כל הפרטים בפרק זה)

שם הנהג	מס' ת.ז.	תאריך לידה	מין ☐ז ☐נ
רחוב	מס'	ישוב	מיקוד
טלפון בית	טלפון נייד		
מס' רישיון נהיגה	סוג רישיון	שנת הוצאת רישיון	בתוקף עד -	האם נהג ברשות מבוטח ☐כן ☐לא

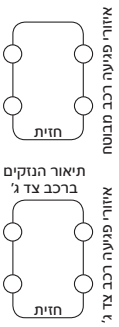
ג פרטי התאונה

תאריך	שעה	מקום/כתובת אתר התאונה	
נגבתה עדות ע"י משטרת ישראל בתחנת	מס' יומן	מס' תיק	בתאריך
תיאור הנזק / מיקום הנזק ברכב המבוטח			
האם היה באירוע? ☐גרר ☐משטרה ☐מכבי אש			

תיאור מפורט של התאונה (במידה והמקום לא מספיק ניתן להוסיף דף מלווה עם פרטים נוספים ובלבד שבראש הדף יצויין בהבלטה **מספר הרכב**):

.....
.....
.....

תרשים ממקום התאונה



עדים

1	שם	טלפון
	כתובת	
2	שם	טלפון
	כתובת	

שמאי	מוסך	המקרה אירע ☐בדרך לעבודה ☐במהלך העבודה ☐בדרך ממקום העבודה

ד פרטי המעורב - צד ג' (חובה למלא את כל הפרטים בפרק זה)

מס' רישוי	סוג הרכב: ☐רכב קל ☐רכב כבד מעל 4 טון		סוג ביטוח: ☐מקיף ☐צד ג' ☐חובה
שם בעל הרכב	מס' ת.ז.	כתובת	טלפון
שם הנהג	מס' ת.ז.	כתובת	טלפון
שם חברת הביטוח	מס' הפוליסה	תיאור הנזק / מיקום הנזק לצד ג'	

ה הצהרת המבוטח

הנני מעוניין כי תביעת צד ג' שתוגש נגדי תטופל ו/או תשולם על ידי החברה ☐**לא** ☐**כן**
במידה וכן, הנני מתחייב להעביר את ההשתתפות העצמית עפ"י תנאי הפוליסה מיד עם קבלת הדרישה להשתתפות עצמית. כמו כן, הנני מיפה את כוחה של הראל חברה לביטוח בע"מ לצלם את תיק המשטרה / בית המשפט ככל שיידרש. הנני מתחייב בזה להעביר מיידית לחברה כל הודעה, הזמנה, בקשה או תביעה שאקבל בקשר לתאונה זו. כמו כן, הנני מצהיר כח כל הפרטים דלעיל נכונים ומדוייקים.

תאריך..... הטופס מולא ע"י..... חתימת המבוטח/ת .....

סטודיו הראל b1298/17257