

מס' פקס מוקד תביעות: 03-7348110

פרטי המבוטח				
שם המבוטח:				
מס' ת.זהות / ח"פ			מס' ישוב	
מיקוד		כתובת: רחוב		
דוא"ל		טל. נייד		
		טל. בית		

פרטי האירוע	
תאריך האירוע:	שעת האירוע:
נזק כספי משוער:	
מקום האירוע:	
תיאור מפורט של הנזק ונסיבותיו:	
האם ניתנה הודעה על הנזק למשטרה?	
לא <input type="checkbox"/> כן, (יש לצרף העתק אישור)	
עדי ראיה (שם וכתובת מלאים, טלפון נייד):	
האם בזמן קרות הנזק היו קיימים ביטוחים אחרים על הרכוש הנ"ל?	
לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>	
אם כן, שם חברת הביטוח:	

- על מנת שנוכל לקדם ביעילות ובמהירות את הטיפול בתביעה, יש לצרף לפי העניין מסמכים להוכחה כדלקמן:
- חשבונית להוכחת הוצאות / תשלומים לתיקון הנזק / החלפה / הצעות מחיר וכו'.
- אישור משטרה (במקרה של אובדן / פריצה / גניבה).
- סקר הערכת תכולה ו/או הערכת תכשיטים.
- תמונות הנזק, אם רלוונטי.
- כל מסמך אחר המסייע להוכחת הנזק.

מסמכים

17/2011

7004846

ג פירוט התביעה

הערות	הסכום הנתבע	תאריך הקניה	מחיר הקניה	תיאור הרכוש הניזוק	
					1.
					2.
					3.
					4.
					5.

סה"כ הסכום הנתבע: ₪ _____

ד במקרה של נזק לצד ג' (רכוש/גוף)

שם הניזוק:		ת.ז.	
כתובת: רחוב	מס'	ישוב	מיקוד
טל. בית	טל. נייד	דוא"ל	
תיאור הנזק והנסיבות:			
סה"כ הסכום הנתבע: ₪ _____			

הבהרה: תביעתכם תיבדק על ידנו על בסיס הדיווח והמסמכים שהועברו ובמידת הצורך תועבר לבדיקת שמאי / חוקר / מומחר אחר. אין בבקשה להעביר הצעות מחיר ו/או חשבוניות תיקון, ככל שקיימות, בכדי להוות הכרה בחבות ו/או בכיסוי הנזק.

ה הצהרת מבוסח/ת (תובע/ת)

הנני מצהיר כי הפרטים שדווחו לעיל הם הצהרה מלאה ונכונה, לפי מיטב ידיעתי, וכי לא העלמתי כל מידע רלוונטי לתביעה.	
תאריך:	שם:
	חתימה:

עליך לדווח לסוכן הביטוח שלך מיידית על האירוע על מנת לקבל הנחיות טיפול. יש להעביר טופס זה מלא וחתום על ידך לפקס. 03-7348110