



יש להעביר את כל המסמכים הנדרשים לשם טיפול מהיר ויעיל בתביעתך.  
ייתכן כי בעת הטיפול בתביעה ידרשו מסמכים נוספים

שם הסוכן	חברת ביטוח
מגדל חברה לביטוח בע"מ	
תביעה	מספר פוליסה
מספר פניה באינטרנט:	

הטופס מיועד לנשים ולגברים כאחד  
יש למלא את הטופס בעט בלבד ולא בעיפרון

## הודעה ראשונית על תאונת דרכים

טופס מספר 956

א. פרטי המבוטח					
מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מין	
				נ <input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/>	
יישוב	כתובת (רחוב)	מספר בית	מספר דירה	תא דואר	מיקוד
מספר טלפון	פקס	כתובת דואר אלקטרוני	מספר טלפון נייד		
באפשרותך לבחור את אופן משלוח ההודעות אליך לברור בדבר התביעה: <input type="checkbox"/> פקס <input type="checkbox"/> דואר אלקטרוני <input type="checkbox"/> דואר תנאי למשלוח ההודעות באמצעות כתובת דואר אלקטרוני, הינו מסירת טלפון נייד עדכני ותקין					

ב. פרטי כלי רכב			
מספר רישוי	סוג הרכב	שם יצרן	שנת יצור
	<input type="checkbox"/> אופנוע <input type="checkbox"/> קטנוע <input type="checkbox"/> טרקטור <input type="checkbox"/> פרטי <input type="checkbox"/> משא <input type="checkbox"/> מסחרי		
מיקומו הנוכחי של הרכב (רחוב, מספר בית, יישוב)		שם איש קשר במקום המצאו של הרכב	מספר טלפון של איש קשר

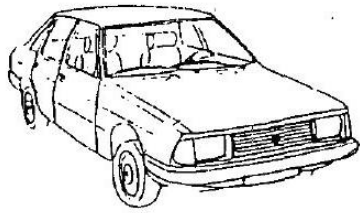
ג. פרטי הנהג בעת האירוע					
מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מין	כתובת דואר אלקטרוני
				נ <input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/>	
כתובת (רחוב)	מס' בית	יישוב	מיקוד	מספר טלפון	מספר טלפון נייד
מספר פקס	מספר רישיון נהיגה	סוג רישיון	שנת הוצאת רישיון		

ד. פרטי האירוע			
תאריך אירוע	שעה משוערת	סוג הנסיעה	מספר הנוסעים ברכב בעת התאונה (פרט לנהג)
		<input type="checkbox"/> עבודה <input type="checkbox"/> בדרך לעבודה או ממנה <input type="checkbox"/> פרטית <input type="checkbox"/> הסעה בשכר <input type="checkbox"/> מונית	
תיאור של מקום האירוע - כתובת מלאה או פרטי כבישים ו/או צמתים: _____			
תיאור האירוע: _____			
מה גרם לנזק (מצב הכביש, מבנה וכו'), נא לרשום מה התמרוך המוצב בדרכו של נהג הרכב המבוטח: _____			
תיאור הנזק לרכב המבוטח: _____			
האם הרכב שימש בעת תאונת הדרכים להסעת נוסעים בשכר, לרבות באמצעות שירותי אפליקציה להסעת נוסעים של טלפונים חכמים? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן			
האם משטרת ישראל התערבה באירוע? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, במידה וכן, נא צרף אישור משטרה.			



### ד. פרטי האירוע - המשך

מוקד הפגיעה ברכב המבוטח (נא סמן על גבי התרשים את מוקד הפגיעה ומספרו במקרא)



1. חלק אחורי של הרכב
2. גחון הרכב
3. חזית הרכב
4. צד ימין
5. צד שמאל

סמן על גבי התרשים את מיקומך בעת התאונה ביחס לכלי הרכב המעורבים בתאונה:

ציין תמרומים בכיוון נסיעתך: \_\_\_\_\_

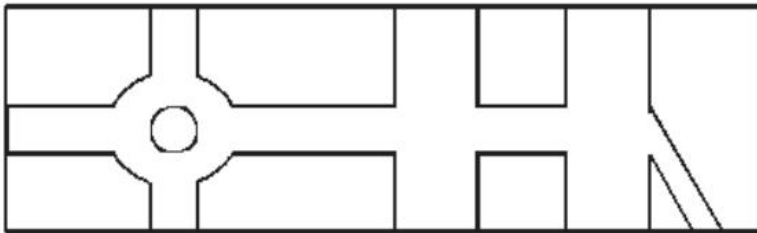
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ציין תמרומים בכיוון נסיעת רכב צד ג': \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



מי לדעתך אחראי לתאונה?

צד ג':  מלא  חלקי  לא ידוע

אני (המבוטח או הנהג מטעמו):  מלא  חלקי  לא ידוע

### ה. פרטי נפגעי גוף

תאריך	יומן	שם התחנה	נמסרה הודעה לתחנת המשטרה	האם נפגעו הולכי רגל	האם נפגעו נוסעים ברכב
			<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
כתובת מגורים (רחוב, מספר בית, יישוב, מיקוד)			שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות - נפגע 1
האם נפגע רכב נוסף	שם בית החולים	האם אושפז	מספר טלפון נייד	מספר טלפון	
<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן			
הערות: _____					
_____					
במידה והיו מעורבים נוספים בתאונת הדרכים, נא ציין: _____					
_____					

### ו. פרטי צד ג'

מספר רישוי	סוג הרכב	שם חברת הביטוח	מספר פוליסה	שם סוכן	מספר טלפון סוכן
	<input type="checkbox"/> קל <input type="checkbox"/> מעל 4 טון				
מספר זהות - נהג / מבוטח			שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות - נהג / מבוטח
רשום מה הנזק שנגרם לצד ג' (אנשים, כלי רכב, נכסים): _____					
_____					
_____					

מוקד הפגיעה ברכב צד ג':

1. חלק אחורי של הרכב
2. גחון הרכב
3. חזית הרכב
4. צד ימין
5. צד שמאל



ז. פרטי עדים																				
מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	כתובת	מספר טלפון נייד																

**ט. הצהרות המבוטח**

אני מעוניין שתביעה צד ג', אם תוגש כנגדי, תטופל על-ידי מגדל חברה לביטוח בע"מ, כולל ניהול משא ומתן עם צד ג', ואני מתחייב להעביר לחברה את סכום ההשתתפות העצמית על-פי תנאי הפוליסה, מיד עם קבלת הדרישה.

אני מסכים שהאגף לשירותי מידע במשרד התחבורה יעביר לחברת הביטוח באמצעות איגוד חברות הביטוח או מרכז הסליקה של חברות הביטוח, את פרטי הרכב המצויים במאגר משרד התחבורה והחברה תוכל להעביר את המידע למאגר המנוהל על-ידי איגוד חברות הביטוח.

אני מבקש לתקן את הרכב במוסך הסדר \_\_\_\_\_ (בחר מתוך הרשימה המוצעת באתר).

אבקש כי השמאי \_\_\_\_\_ (בחר מתוך הרשימה המוצעת באתר) יבצע את אומדן הנזק.

אם אהיה זכאי לפיצוי, אני מבקש להעביר אליו את התשלום ישירות לחשבון הבנק לפי הפרטים והתנאים הרשומים בטופס "הרשאה לביצוע העברה בנקאית", שאצרף למשלוח טופס זה.

אני מתחייב להעביר לחברה כל הודעה, תביעה או בקשה שאקבל מגורם כלשהו בקשר לתאונה שפרטיה לעיל.

אני מצהיר בזה שכל הפרטים שמסרתי לעיל הם נכונים ומדויקים ולא העלמתי כל עובדה ופרט בקשר לתאונה.

**ח. המסמכים שצורפו להודעה זו**

תצלום תעודת זהות

תצלום רישיון נהיגה

תצלום רישיון רכב

שרטוט מקום התאונה

אישור משטרה

תמונות ממקום האירוע

אחר \_\_\_\_\_

חתימת המבוטח ★

שם ממלא ההודעה

תאריך

