

## הנדון: פרוט מידע ומסמכים

על מנת לאפשר לנו לטפל בתביעתך בצורה מקצועית ויעילה, נבקשך לפעול על פי ההנחיות המצוינות מטה.

### מה עליך לעשות?

עליך למלא את הטפסים המצורפים ולהעבירם אלינו בצירוף המסמכים המפורטים בהמשך. מסמכים אלו יש למסור לנציג מטעמנו אשר ייצור עמך קשר בימים הקרובים.

### אילו מסמכים עלי לצרף?

- טופס הודעה חתום על ידי המבוטח - יש למלא הטופס על כל פרטיו.
- יש למלא בטופס ההודעה את פרטי חשבון הבנק לצורך ביצוע העברה בנקאית, ולצרף צילום המחאה של בעל הפוליסה או אישור מהבנק על "בעלות על החשבון".
- טופס הסכמת בעל הרכב למסירת מידע ממשד הרישוי.
- טופס ויתור על סודיות.
- טופס ייפוי כוח חתום על ידי בעל הרכב.
- אישור משטרה.
- רישיון רכב מקורי או טופס 1010 (כפל רישיון רכב ממשד הרישוי).
- צילום תעודת זהות של בעל/י הרכב.
- מפתחות הרכב, מפתחות רזרביים ושלט האזעקה.
- אם יש שעבוד על הרכב/פוליסה - יש להסיר את השעבוד או לחליפין, יש להעביר אישור על גובה השעבוד מהמשעבד.
- במידה ויש עיקול על הרכב/פוליסה - יש להסיר את העיקול.

### כיצד עלי להעביר את המסמכים:

- ניתן להעביר את המסמכים לנציג מטעמנו.
- ניתן להעלות את המסמכים באמצעות "האזור האישי" באתר החברה: [www.aig.co.il/t/4atn1](http://www.aig.co.il/t/4atn1)
- ניתן לשלוח את המסמכים לכתובת דואר אלקטרוני: [claims.doc@aig.co.il](mailto:claims.doc@aig.co.il)
- ניתן לשלוח את המסמכים לפקס: 03-9272442.
- רישיון רכב מקורי ומפתחות הרכב יש לשלוח לכתובת: איי אי ג'י חברה לביטוח בע"מ, הסיבים 25 קרית מטלון, ת"ד 545 פתח תקווה 4910001.
- יש לציין על גבי כל אחד מהמסמכים את מס' התביעה כפי שמופיע בראש מכתב זה.

## איך אדע שמהמסמכים התקבלו בחברה?

המסמכים יסרקו תוך יום עבודה ממועד קבלתם בחברה. עם סיום הסריקה תשלח אליך הודעת טקסט (SMS) המאשרת את קבלתם.

## מהו המשך התהליך?

עם קליטתם של מלוא המסמכים הנדרשים בחברה, תיבחן זכאותך לכיסוי ביטוחי בהתאם לתנאי הפוליסה.

לנוחיותך ובכל עת, באזור האישי באתר החברה <http://www.aig.co.il/t/4atn1> ניתן לצפות במסמכי התביעה, לבדוק את סטטוס הטיפול בתביעה, ולהעלות מסמכים.

## אם הכל ברור ותקין לאור בדיקתנו:

נאשר זכאותך לתשלום, בהתאם לתנאי הפוליסה.

תשומת לבך, במידה וקיימת יתרת תשלום על הפרמיה – סכום זה יופחת מסך התשלום.

את התשלום המיועד עבורך, נוכל להעביר בהעברה בנקאית ישירות לחשבון הבנק שלך. לצורך כך, חשוב למלא את הפרטים המתאימים בטופס ההודעה ולצרף העתק המחאה מבוטלת.

## במידה וידרשו הבהרות נוספות:

מסמכים נוספים יתבקשו ככל שיהיה צורך בהם. במקרים אלה תשלח אליך הודעה בכתב.

## במידה ויתברר שאינך זכאי לכיסוי / תשלום בהתאם לתנאי הפוליסה:

ישלח אליך מכתב עם פרוט הסיבות שבגללן אינך זכאי לכיסוי או תשלום.

בכל מקרה, תשובה בכתב תשלח אליך תוך 20 ימים ממועד קבלת כל המסמכים.

על מנת למצות את זכויותיך ולבחון הגשת תביעה גם בפוליסות נוספות בחברתנו, אנו מפנים אותך לאזור האישי באתר החברה, בכתובת: [www.aig.co.il/t/3UUE1](http://www.aig.co.il/t/3UUE1) בו תוכל לצפות בכל הפוליסות שלך וכן, לאתר המרכזי לאיתור מוצרי הביטוח שכתובתו [harb.cma.gov.il](http://harb.cma.gov.il)

מידע נוסף בדבר מערכת הכללים של החברה לבירור ויישוב תביעות וטיפול בפניות הציבור מצוי באתר החברה בכתובת [www.aig.co.il](http://www.aig.co.il)

בברכה,

מחלקת תביעות AIG

לידיעתך, הודעות בדבר מהלך ברור התביעה ותוצאותיה, נשלחות בדרך כלל באמצעות דואר אלקטרוני. במידה וברצונך לשנות את האופן בו תשלחנה ההודעות כאמור, יש ליצור קשר עם מוקד התביעות במספר: 03-9272400.

## א. פרטי המבוטח

<input type="text"/>	שם משפחה	<input type="text"/>	שם פרטי	<input type="text"/>	מס' זהות
<input type="text"/>	טלפון בבית	<input type="text"/>	טלפון נייד	<input type="text"/>	טלפון בעבודה
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					

## ב. נהג אחרון אשר נהג ברכב לפני הגניבה

<input type="text"/>	שם משפחה	<input type="text"/>	שם פרטי	<input type="text"/>	מס' זהות
<input type="text"/>	תאריך לידה	<input type="text"/>	טלפון בבית	<input type="text"/>	טלפון נייד
<input type="text"/>	טלפון בעבודה	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	קשר נהג/ בעל הפוליסה	<input type="text"/>	דוא"ל	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	האם נהג ברשות המבוטח	<input type="text"/>	כן	<input type="text"/>	לא
<input type="text"/>	האם נהג ברשות המבוטח	<input type="text"/>	כן	<input type="text"/>	לא
<input type="text"/>	סוג/ דרגת רישיון	<input type="text"/>	תאריך הוצאת רישיון	<input type="text"/>	בתוקף עד

## ג. פרטי הרכב

<input type="text"/>	מספר הרכב	<input type="text"/>	שנת ייצור	<input type="text"/>	דגם ויצרן
<input type="text"/>	רשום על שם	<input type="text"/>	משועבד/ מעוקל לטובת	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	סוג הרכב	<input type="checkbox"/>	פרטי/ מסחרי	<input type="checkbox"/>	מונית
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	גורר/גרר	<input type="checkbox"/>	אוטובוס
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	אחר		

## ד. פרטי האירוע

<input type="text"/>	תאריך האירוע	<input type="text"/>	שעת חניית הרכב לפני הגניבה	<input type="text"/>	מקום חניית הרכב לפני הגניבה
<input type="checkbox"/>	חניון מקורה	<input type="checkbox"/>	חניון מגורים	<input type="checkbox"/>	חנייה ברחוב
<input type="checkbox"/>	חניון פתוח				
<input type="text"/>	האם יש בכנייה לחניון	<input type="text"/>	כן	<input type="text"/>	לא
<input type="text"/>	האם מצלמה בכנייה לחניון	<input type="text"/>	כן	<input type="text"/>	לא
<input type="text"/>	שם תחנה	<input type="text"/>	האם הובא לידיעת המשטרה	<input type="text"/>	כן
<input type="text"/>		<input type="text"/>	האם בעבר נגנבו / שוכפלו מפתחות הרכב	<input type="text"/>	כן
<input type="text"/>		<input type="text"/>	האם בעבר נגנבו / שוכפלו מפתחות הרכב ברשות המבוטח	<input type="text"/>	כן



# הודעה על מקרה ביטוח- גניבת רכב

תיאור מקרה:

ה. פרטי חשבון הבנק

הריני להצהיר כי להלן פרטי הבנק שלי לצורך העברה בנקאית בגין תשלום התביעה הנידונה:

שם בעל החשבון  מספר זהות

כתובת למשלוח הודעת הזיכוי

שם הבנק  מס' הבנק   
שם סניף  מס' הסניף  מס' חשבון

ידוע לי שאין בהסכמתי זו משום התחייבות של חברת הביטוח להכיר בכיסוי הביטוחי או בגובה תגמולי הביטוח.

\* יש לצרף צילום ברור של המחאה

תאריך  חתימת בעל החשבון

הריני מצהיר/ה כי כל הפרטים שמסרתי היום נכונים ומדויקים וכי לא העלמתי כל עובדה ופרט בקשר לגניבה. אני מאשר/ת כי הובא לידיעתי ואני מסכים/מה כי הפרטים שמסרתי ו/או כל מידע שיגיע לידיעת החברה, יוחזקו במאגר מידע ממוחשב בו נוהגת החברה לרכז נתונים בנושא הביטוח אני מתחייב/ת להתקשר ולהודיע לחברת הביטוח מיד עם קבלת הודעה/תביעה כלשהי בקשר לגניבה הנ"ל מכל גורם שהוא.

תאריך  שם  מס' זהות   
חתימה



לכבוד חברת הביטוח

נוסח הסכמת בעל הרכב הרשום למסירת המידע לחברת הביטוח ( נתוני שאילתא 03 / טופס 1010 )  
אני הח"מ, הרשום כבעל הרכב, שמספרו להלן, במאגר משרד התחבורה והבטיחות בדרכים מסכים בזה, כי משרד  
התחבורה והבטיחות בדרכים יעביר לחברת הביטוח, באמצעות איגוד חברות הביטוח בישראל / מרכז הסליקה של  
חברות ביטוח בע"מ את כל המידע על הרכב, המצוי במאגר כלי הרכב של משרד התחבורה והבטיחות בדרכים.

הסכמתי ניתנת לצורך בירור תביעתי, שפרטיה רשומים להלן, כלפיכם/בקשתי לקבלת נתוני שאילתא 03 / טופס 1010 .

## אבקש להעביר את הפרטים להלן למשרד התחבורה והבטיחות בדרכים: פרטי בעל הרכב

שם בעל הרכב  מספר ת.ז.  מספר רכב

מספר תביעה  תאריך אירוע  מספר פוליסה

חתימת בעל הרכב  תאריך:

(בצירוף חותמת תאגיד במידה ומדובר מתאגיד)



## טופס ויתור על סודיות

תאריך

מספר תביעה

לכבוד

1. המבטח: איי אי ג'יי ישראל חברה לביטוח בע"מ.  
או מי שמציג כתב הרשאה לפעול מטעם חברת הביטוח לאיסוף מידע

2. (להלן המבקשים):

### טופס ויתור על סודיות

אני החתום מטה, הרשום כבעל הרכב, שמספרו  (להלן "הרכב") ו או בעל פוליסה שמספרה

מסכים בזה כי חברות ביטוח בארץ ו/או מי מטעמם, ומשרד הרישוי, יעיברו ל- איי.אי.ג'יי.

ישראל חברה לביטוח בע"מ/ או מי מטעמם (להלן "המבקשים") את כל המידע המצוי בידיהם בדבר הרכב והביטוחי שלי כמבטח.

אני משחרר בזה את חברות הביטוח מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע לעניין הרכב והעבר הביטוחי שלי כלפי המבקשים ולא תהא לי אל כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור.

בקשתי זו יפה גם לפי חוק הגנת הפרטיות התשמ"א – 1891 והיא חלה על כל מידע שיתקבל על הרכב ועל עברי הביטוחי.

כתב ויתור זה מחייב אותי, את בעל הפוליסה ואת המוטב אשר יבוא במקומי.

להלן באתי על החתום:


<input type="text"/>	תאריך
<input type="text"/>	מספר תביעה
<input type="text"/>	חתימה

אישור ואימות חתימה על ידי אדם אשר מלאו לו 18 שנים

<input type="text"/>	תאריך
<input type="text"/>	שם מלא
<input type="text"/>	חתימה

נא מלא את מספר רכבך ואת הפרטים בסעיף 1

**מדינת ישראל**



**משרד התחבורה**  
מינהל התנועה - אגף הרישוי

**לביצוע שינוי במירשם כלי הרכב - כאשר המבקש אינו מבצע את הפעולה בעצמו.**

**נציג המבקש (השליח) יציג:**

- טופס זה.
- תעודת זהות שלו ושל המבקשים.
- רשיון הרכב (כאשר הוא שליח של בעל הרכב).
- טופס זה יוחזר לשליח.
- השליח אחראי לכל פעולה שביצע בהסתמך על טופס זה.

יפוי כח - של אדם פרטי רכב מספר

למכירת הרכב (מטעם בעל הרכב).

לקניית הרכב (מטעם הקונה).

לפעולה אחרת מטעם בעל הרכב.

## 1. פרטי נותן יפוי הכח- בעל הרכב הרשום או הקונה

המאשר בחתימתו כי נציגו לביצוע הפעולה הוא מי שרשום בסעיף 2 להלן:

חתימה	שם משפחה ופרטי	ב.0	מספר זהות
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	

## 2. פרטי מיופה הכח (נציגו של המבקש):

אי.איי.ג'י חברה לביטוח בע"מ  
שם משפחה ופרטי

5 1 2 3 0 4 8 8  2  
מספר זהות ב.0

תאריך האישור בתוקף עד