

נא להשיב על כל השאלות. בהעדר תשובה נא לסמן /

נזק עצמי נזק עצמי וגם נזק לצד ג' נזק לצד ג' בלבד אי הגשה

שם הסוכן	מס' בקשה לתשלום תגמולי ביטוח
----------	------------------------------

שם המבוטח	מס' ת.ז.	כתובת	תאריך לידה
עוסק מורשה <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	מס' טלפון נייד	מס' פקס	דוא"ל לקבלת עדכונים בקשר לתביעה @
שם סוכן הביטוח	מס' טלפון סוכן הביטוח	מס' פוליסה	סוג ביטוח <input type="radio"/> מקיף <input type="radio"/> צד ג' <input type="radio"/> חובה
מס' רישוי	שם יצרן הרכב והדגם	סוג הרכב <input type="radio"/> פרטי <input type="radio"/> מסחרי <input type="radio"/> אחר	על שם מי רשום הרכב
שם הנהג	מס' ת.ז.	הקשר לבעל הרכב	כתובת
מס' טלפון/נייד	תאריך לידה	סוג רישיון	מס' רישיון
תאריך המקרה	שעה	כתובת מקום האירוע	האם נהג ברשות המבוטח? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא
פרטי האירוע	פרטי הנהג	פרטי המבוטח והפוליסה	פרטי המנהל

תיאור האירוע:	תרשים מקום התאונה והתמרורים, כלי רכב מעורבים וכיווני נסיעתם:	תיאור הנזקים ברכב צד ג':
	איזורי הפגיעה ברכב המבוטח חזית	איזורי הפגיעה ברכב צד ג' (1) חזית
	מהו התמרור/רמזור המוצב בדרך המבוטח?	איזורי הפגיעה ברכב צד ג' (2) חזית
	מהו התמרור/רמזור המוצב בדרכו של צד ג'?	

פרטי רכבים מעורבים - צד ג'	מס' רישוי (של צד ג' פוגע/נפגע)	תוצרת/דגם	סוג רכב	שם חברת הביטוח	מס' פוליסה
	שם בעל הרכב/נהג	כתובתו		טל. בית	שם הסוכן
	מס' רישוי (של צד ג' פוגע/נפגע)	תוצרת/דגם	סוג רכב	שם חברת הביטוח	מס' פוליסה
	שם בעל הרכב/נהג	כתובתו		טל. בית	שם הסוכן
מי אשם בתאונה? <input type="radio"/> אני <input type="radio"/> צד ג' <input type="radio"/> לא יודע נמק מדוע					

נפגעים ברכב (נזקי גוף) ו/או ע"י הרכב המבוטח בלבד - נהג/נוסע/הולך רגל/רוכב אופניים					
שם הנפגע	כתובת	ת.ז.	האם קרתה התאונה בדרך לעבודה או ממנה כן / לא	ת.ז.	האם קרתה התאונה בדרך לעבודה או ממנה כן / לא
מהות הפגיעה	תאריך לידה	האם אושפז? <input type="radio"/> כן, <input type="radio"/> לא	האם קרתה התאונה בדרך לעבודה או ממנה כן / לא	תאריך לידה	האם אושפז? <input type="radio"/> כן, <input type="radio"/> לא
שם הנפגע	כתובת	ת.ז.	האם קרתה התאונה בדרך לעבודה או ממנה כן / לא	תאריך לידה	האם אושפז? <input type="radio"/> כן, <input type="radio"/> לא

טיפול בנזק	מוסך הסדר <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	שם המוסך	שם השמאי	אני מבקש למנות שמאי באופן אקראי מתוך רשימת השמאים <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא
-------------------	---	----------	----------	---

הרשאה לביצוע העברה בנקאית של תגמולי ביטוח ופרטי חשבון בנק					
אני הח"מ מבקש בזאת להעביר את תגמולי הביטוח המגיעים לי בעקבות האירוע המפורט לעיל, לחשבון הבנק שפרטיו להלן. ידוע לי כי אין בהרשאה/בקשה זו משום התחייבות של חברת הביטוח להכיר בכיסוי הביטוחי או בגובה תגמולי הביטוח.					
שם בעל החשבון	מס' ת.ז.	שם הבנק	שם הסניף	מס' חשבון	מס' סניף
תאריך	חתימת המבוטח	יש לצרף צילום ברור של המחאה או אישור בנק על פרטי החשבון			

יש לצרף את המסמכים הבאים	צילום תעודת זהות צילום רישיון רכב צילום רישיון נהיגה (שני צדדים)	אופן משלוח הודעות בדבר מהלך בירור התביעה ותוצאותיה <input type="radio"/> דואר <input type="radio"/> דואר אלקטרוני / מסרון	הריני מצהיר בזאת כי כל הפרטים שמסרתי לעיל הינם נכונים ומלאים	תאריך חתימת הנהג / המבוטח
---------------------------------	--	---	---	------------------------------

בעת הגשת תביעה, אזרח ותיק שהינו מעל גיל 67, המעוניין למלא את טופס התביעה בעל פה, רשאי לפנות לנציג החברה במרכז שירות הלקוחות של איילון, בטלפון *6677