



# טופס הודעה על תאונה - חבויות גוף / רכוש

נא למלא את הטופס על כל פרטיו כולל גרסה מפורטת בגב הטופס.

הסוכן	מס' פוליסה	מס' תביעה
-------	------------	-----------

המבוטח				
שם משפחה	שם פרטי	מס' זיהוי / ח.פ.	תאריך לידה	בעל הפוליסה
מקצוע	דואר אלקטרוני	מיקוד	מספר	כתובת פרטית
מיקוד	מספר	מיקוד	מספר	כתובת העסק

**ערוץ תקשורת מועדף**  
על מנת שתישארו מעודכנים מיידית בכל שלבי הטיפול, ככל שנמסר דוא"ל או טלפון נייד וככל שהדבר יתאפשר, אנו נשלח אליכם את העדכונים בערוץ הדיגיטלי. אם ברצונכם לקבל את המידע בדרך אחרת, אנא ציינו זאת.

פרטי המקרה		
תאריך המקרה	השעה	מקום האירוע

נזקי גוף - הנפגע במקרה של פגיעה גופנית				
שם משפחה	שם פרטי	כתובת	תאריך לידה	מצב משפחתי
מס' זיהוי	מקצוע	קופ"ח	שם הרופא המטפל	טלפון
<p>1. האם נפגע עובד שלך? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, האם העובד שלך קבלן משנה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן</p> <p>2. האם הנפגע הוא צד שלישי? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, נא לתת פרטים</p> <p>3. אם נפגע עובד שלך - כמה זמן עבד בעבודה במהלכה נפגע?</p> <p>4. ציין משכורת ממוצעת יומית/חודשית במשך 3 החודשים האחרונים</p> <p>5. האם נזק הנפגע לאישפוז? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, היכן ולאילו תקופה</p> <p>6. האם שב הנפגע לעבודה? מתי?</p> <p>7. מה סוג הפגיעה והיקפה, נא לתת פרטים, לצרף אישורים - (לפרט מעבר לדף)</p> <p>8. מתי נודע לך על המקרה?</p>				

נזקי רכוש - הניזוק במקרה של נזק לרכוש			
שם משפחה	שם פרטי	כתובת	טלפון
<p>1. תיאור הנזק / הרכוש הניזוק</p> <p>2. מהות הנזק והיקפו</p> <p>3. בבעלות ו/או בחזקת מי היה הרכוש הניזוק לפני האירוע</p> <p>4. מתי נודע לך על המקרה?</p>			

**תיאור המקרה\***  
נא לתאר את המקרה, המקום והנסיבות וכן את סוג הפגיעה והיקפה - (לפרט מעבר לדף)

הודעות
האם נמסרה הודעה למשרד העבודה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, היכן
האם נמסרה הודעה למוסד לביטוח לאומי? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, לאיזה סניף (נא לצרף אישור)
האם נמסרה הודעה למשטרה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, (מס' תיק במשטרה)
האם מעורבים גורמים נוספים?
מי לדעתך אחראי לאירוע המקרה, ומדוע? (פרט מעבר לדף)
עדים למקרה:
האם ברשותך / בידיעתך - פרטים נוספים למקרה?

אזרח ותיק שהינו מעל גיל 67, רשאי לפנות לנציגי החברה לצורך קבלת שירות מותאם

\*המשך מעבר לדף



## תיאור המקרה

\* 1. תיאור המקרה, המקום והנסיבות

\* 2. סוג הפגיעה והיקפה

### הודעה לפי חוק הגנת הפרטיות

אף שאינך חייב למסור חלק מהמידע שנמסר, הוא נדרש לצורך בירור וטיפול בתביעתך. המידע שמסרת ושומסור בעתיד יישמר במאגר המידע של "איילון" ו/או תאגידים מקבוצת איילון ו/או כל גורם מטעמם ויכול שיעשה בו שימוש לצורך תפעול שוטף, שיפור השירות, עיבודים סטטיסטיים, תחשיבים אקטוארים, פילוח ומיקוד וטיפול בתביעות.

### הצהרה

הריני מצהיר שכל הפרטים שמסרתי לעיל הינם מלאים ונכונים.

תאריך

חתימה

### פרטים להחזרת הטופס

- למחלקת חבויות גוף, ניתן לפנות למספר הפקס: 03-7569520 או לכתובת המייל: [Havuyotguf@ayalon-ins.co.il](mailto:Havuyotguf@ayalon-ins.co.il)
- למחלקת חבויות רכוש, ניתן לפנות למספר הפקס: 072-2469012 או לכתובת המייל: [Hvuyotrehush@ayalon-ins.co.il](mailto:Hvuyotrehush@ayalon-ins.co.il)

