



תאריך _____

טופס ערעור על החלטת המבטחת בתביעה

לכבוד

ביטוח חקלאי אגודה שיתופית מרכזית בע"מ

חשמונאים 93 תל אביב

פרטי המערער

המערער הנו: מבוטח []

צד ג' []

שם: _____

ת.ז.: _____

כתובת דאר: _____

כתובת דא"ל: _____

טלפון סלולרי: _____

פרטי התביעה

מספר התביעה: _____

מספר הפוליסה: _____

מספר רכב מבוטח: _____

מספר רכב צד ג': _____

סוכן הביטוח: _____

מהות התביעה: נזק גוף []

נזק רכוש []

תאריך מקרה הביטוח / תאונה / קרות הנזק: _____

תאריך מתן החלטת המבטחת: _____

נמוקי הערעור:

חתימת המערער: _____