



## ביטוח צד שלישי – הודעה על תאונה

סניף/מחוז: \_\_\_\_\_ מס' הפוליסה: \_\_\_\_\_

שם הסוכן: \_\_\_\_\_ מס' הסוכן: \_\_\_\_\_

יש להמציא טופס זה מיד לאחר התאונה. אין בקבלת טופס זה משום הודאה באחריות החברה.

### פרטי המבוטח

שם המבוטח: \_\_\_\_\_ סוג העסק/משלח יד: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

טל. בית: \_\_\_\_\_ טל. עבודה: \_\_\_\_\_ סל. נייד: \_\_\_\_\_

### פרטי התאונה

תאריך התאונה: \_\_\_\_\_ שעה: \_\_\_\_\_

מקום התאונה: \_\_\_\_\_

פגיעות גוף: שם הנפגע: \_\_\_\_\_ גיל (משוער): \_\_\_\_\_

כתובת פרטית: \_\_\_\_\_

כתובת עבודה: \_\_\_\_\_ מקצוע: \_\_\_\_\_

מהות הפגיעה: \_\_\_\_\_

פגיעות ברכוש: תיאור: \_\_\_\_\_

שם הבעלים: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

הערות: \_\_\_\_\_

מידת הנזק: \_\_\_\_\_

תאור מפורט של התאונה: \_\_\_\_\_

### עדי ראייה

שם	כתובת	טלפון
1		
2		
3		

האם בטיפול המשטרה?  לא  כן, בתחנה: \_\_\_\_\_

פרט מסמכים מצורפים (צרך וציון כל הנוגעים לתאונה): \_\_\_\_\_

האם לדעתך קיימת רשלנות מצדך לאירוע?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

הערות: \_\_\_\_\_

הנני מצהיר בזה כי כל הידיעות והפרטים דלעיל נכונים, מדויקים ומלאים.

הנני מבקש כי תביעת צד ג' שתוגש נגדי תטופל על ידי החברה וכן הנני מתחייב להעביר את ההשתתפות העצמית עפ"י תנאי הפוליסה מיד עם קבלת הדרישה. הנני מתחייב בזה להעביר מיידית לחברה כל הודעה/הזמנה/בקשה או תביעה שאקבל בקשר לתאונה זו. כמו כן הנני להצהיר כי כל הפרטים דלעיל נכונים ומדויקים.



תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת המבוטח: \_\_\_\_\_