

נספח א' – טופס הגשת עירעור על נתוני מאגר המידע לאיתור הונאות ביטוח*

*מאגר המידע שהוקם מכוח סעיף 11 א' 51 לפקוח ביטוח רכב מניעו [נוסח חדש | תש"ל 1970 ומכוח תקנות ביטוח רכב מניע (הקמה וניהול של מאגרי מידע התש"ד).]

תאריך : _____

לכבוד : חברת ISO קלימייסרכ' ישראל בע"מ

3 תוצרת הארץ

HD@ISOCClaimSearch.co.il

טל – אביב, 67891 ב Amendments הפקס למספר :

טלפון : 1-700-70-66-40

דו"ל :

פרטי המערען

*שם פרטי _____ *שם משפחה _____ *ת.זות כולל ביקורת _____
 כתובות : רחוב _____ מס' בית _____ עיר _____ מיקוד _____
 תאריך לידה _____ שם האב _____
 מספר הרכב המבוטה _____ סוג הרכב המבוטה _____
 פרטי התקשרות : טלפון : _____ פקס : _____
 דוא"ל : _____

פרטי חברת הביטוח/סוכן הביטוח באמצעות נשתה הפניה למאגר :

שם חברת הביטוח / סוכן/ות הביטוח : _____ איש קשר בחברה/סוכנות הביטוח : _____
 כתובות : _____ טלפון איש קשר בחברה/סוכן ביטוח : _____
 דוא"ל : _____ פקס : _____

מושא העלווען (סמן X במשבצת המתאימה או מלא פרטים במקום המועד)

- נתוני הרכב** - הקי סוג הנiton השゴי : משקל/נפח מנוע/סוג רכב/ABS/כריות אויר/מערכות בטיחות (מערכות התרעה על אי שמירת מרחוק ומערכות התרעה על סטיליה מנתיב)/אחר _____
 הנiton הנכוון _____ הנiton השゴי _____
- נתוני טבעה** : לא הוגשה טבעה ו/או הנגה לא נוג ברכב המבוטה בעת התאונה בתביעה שנרשמה בחברה _____ מתאריך _____ במספר רכב _____
 ו/או בתביעה שנרשמה בחברה _____ מתאריך _____ במספר רכב _____
- וותק נהייה לסוג הרכב המבוטה שגוי:** _____
 הנiton הנכוון _____ הנiton השゴי _____
- שלילה/ות רישון לא מוכרות** (לפי تاريخי תחילת שלילה):
 מתאריך _____ ו/או מתאריך _____ ו/או מתאריך _____
- ריבג גנוב** : הרכב לא היה גנוב ביום ביצוע הביטוח.
 אחר _____
- הערות :** _____

אישור המערען :

הנני מאשר למפעיל המאגר להעביר מסמכים ונתונים אשר העברתי למפעיל המאגר בין אם ישירות ובין אם באמצעות סוכן ביטוח ו/או מיופה כח ו/או חברת ביטוח, לצורך בירור העירעור. מפעיל המאגר יהיה רשאי להעביר את המסמכים והנתונים לכל חברת ביטוח אליה פניתי ו/או אליה אפנה בעtid בעניין פוליסט ביטוח חובה, בכפוף לכך שהם יהיו רלבנטיים לאותה פולישה.

בערעור על אמצעי בטיחות – בנוסף, על האמור לעיל, הריני מאשר למפעיל המאגר לפנות לחברת אשר שיוקה ו/או יקרה את מערכת הבטיחות ולעדרן את נתוני המאגר על פי תוצאות הבדיקה.

***חתימות המערען :** _____
 תאריך : _____

הערה : במקרה של פניה ישירה של המערען למפעיל המאגר יש לצרף צילום תעודה זהות. במקרה של פניה המערען באמצעות עורך דין יש לצרף פניה בכתב ויפוי כוח מתאים לצורך ביצוע הבירור.