

א פרטי המבוטח	
שם משפחה	שם פרטי
מס' תעודת זהות	שנת לידה
רחוב	מס' מיקוד
מס' טלפון בית	מס' טלפון נייד
דואר אלקטרוני E-MAIL	

ב פרטי המשתמש האחרון ברכב	
שם משפחה	שם פרטי
מס' תעודת זהות	שנת לידה
רחוב	מס' מיקוד
מס' טלפון בית	מס' טלפון נייד
זיקה למבוטח	

ג פרטי הרכב	
יצרן	דגם
אוטומט	מס' רישוי
מס' כן / לא	שנת ייצור
הרכב רשום ברישיון ע"ש המבוטח	
<input type="checkbox"/> כן / <input type="checkbox"/> לא, אם לא - פרט סיבה:	
הגורם ממנו נרכש הרכב הינו נרכש בסך של ש.	
אמצעי המיגון אשר היו מעודכנים ברכב - פרט:	
האם המיוגונים ברכב הותקנו על ידך? <input type="checkbox"/> כן / <input type="checkbox"/> לא, פרט:	
מספר מפתחות הרכב אשר ברשותך:	
האם הייתה ברכב מערכת שמע - רדיו טייפ / רדיו דיסק? פרט:	
סוג עלות ש.	

ד פרטי האירוע	
תאריך הגניבה	טווח זמנים משוער
מקום הגניבה	מס' עד
נסיבות הגניבה:	

ה פרטים על מציאת הרכב (יש למלא רק אם הרכב נמצא לאחר גניבתו)	
תאריך מציאה	הרכב נמצא על ידי
מקום מציאת הרכב	האם נמצא עם נזקים? <input type="checkbox"/> כן / <input type="checkbox"/> לא, פרט:

אני מאשר/ת שכל ההודעות הקשורות לנושא בירור התביעה ישלחו אליי באחד האמצעים הבאים:

דואר אלקטרוני טלפון נייד דואר ישראל

****בהיעדר סימון מסמכי התביעה ישלחו בדואר ישראל**

הצהרה: הנני הח"מ, מצהיר בזאת כי כל הפרטים אשר מסרתי בטופס זה נכונים, מלאים ומדויקים וכי לא העלמתי עובדות או פרטים מהותיים העשויים להשפיע על אופן הטיפול בתביעתי ו/או הפיצוי על ידי הראל חברה לביטוח בע"מ.

תאריך: חתימת המבוטח: 

