

מספר רישוי	סוג ודגם	שנת ייצור	פרט אחר
תאור כללי של הנזק הנגרם לרכב צד ג'			
שם הנהג	ת"ז	תאריך לידה	מס' רישיון נהיגה
כתובת			
שם בעל הפוליסה	טלפון	סוכן	טלפון
מספר פוליסה	חברת ביטוח	הניתנה הודעה למשטרה	שם תחנה
		כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	

מספר רישוי	סוג ודגם	שנת ייצור	פרט אחר
תאור כללי של הנזק הנגרם לרכב צד ג'			
שם הנהג	ת"ז	תאריך לידה	מס' רישיון נהיגה
כתובת			
שם בעל הפוליסה	טלפון	סוכן	טלפון
מספר פוליסה	חברת ביטוח	הניתנה הודעה למשטרה	שם תחנה
		כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	

שם	כתובת	טלפון
שם	כתובת	טלפון

פרטים על נפגעים שהיו בכלי הרכב המבוטח (כולל הנהג) ו/או הולכי רגל

שם מלא	כתובת	גיל	ת"ז	פרטים על הפציעה / אישפוז

הריני מצהיר כי כל הפרטים שמסרתי הנם נכונים ומדויקים וכי לא העלמתי כל עובדה ופרט בקשר לתאונה. הנני מתחייב להודיע לחברת הביטוח מיד עם קבלת הודעה/תביעה כל שהיא בקשר לתאונה הנ"ל. אני הח"מ הרשום כבעל הרכב מסכים בזה כי משרד התחבורה יעביר להכשרה חברה לביטוח בע"מ באמצעות איגוד חברות הביטוח בישראל / מרכז הסליקה של חברות הביטוח את כל המידע על הרכב המצוי במאגר כלי הכרוב של משרד התחבורה. אני הח"מ אשר נהג ברכב באירוע הנ"ל מסכים בזה כי משרד התחבורה יעביר להכשרה חברה לביטוח בע"מ באמצעות איגוד חברות הביטוח בישראל / מרכז הסליקה של חברות הביטוח את כל המידע על רישיון הנהיגה שלי המצוי במאגר כלי הרכב של משרד התחבורה.

תאריך _____ חתימת הנהג _____ חתימת המבוטח _____