



## **נספח א' – טופס הגשת ערעור על נתוני מאגר המידע לאיתור הונאות ביטוח\***

"מאגר המידע שחוקם מבחן טעיף 11 א 51 למקודדת ביטוח רכב פנמיני [נוסח חדש] תשי"ל 1970 תמכוח תקנות ביטוח רכב מנוע (הקמה וניהול של מאגרי מידע התשס"ד 2004)."

לכבוד: חברת ISO קליימסרצ'י ישראל בע"מ תוצרת הארץ 3  
תל – אביב, 67891 באמצעות הפקס למספר: 03-5372299 או בדוא"ל לכתובת: HD@ISOClaimSearch.co.il  
טלפון: 1-700-70-66-40

**פרטי המערער**

\*שם פרטי \_\_\_\_\_ \*שם משפחה \_\_\_\_\_ \*ת. זהות כולל ביקורת \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 כתובת: רחוב \_\_\_\_\_ מס' בית \_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_  
 תאריך לידה \_\_\_\_\_ שם האב \_\_\_\_\_  
 מספר הרכב המבוטח \_\_\_\_\_ סוג הרכב המבוטח \_\_\_\_\_  
 פרטי התקשרות: טלפון: \_\_\_\_\_ פקס: \_\_\_\_\_  
 דוא"ל: \_\_\_\_\_

**פרטי חברת הביטוח/סוכן הביטוח באמצעותם נעשתה הפניה למאגר:**

שם חברת הביטוח / סוכנות הביטוח: \_\_\_\_\_ איש קשר בחברה/סוכנות הביטוח: \_\_\_\_\_  
 כתובת: \_\_\_\_\_ טלפון איש קשר בחברה/סוכן ביטוח: \_\_\_\_\_  
 פקס: \_\_\_\_\_ דוא"ל: \_\_\_\_\_

**נושא הערעור (סמן X במשבצת המתאימה או מלא פרטים במקום המיועד)**

**נתוני הרכב** - הקף סוג הנתון השגוי: משקל/נפח מנוע/ סוג רכב/ABS/כריות אוויר/ מערכות בטיחות (מערכת התרעה על אי שמירת מרחק ומערכת התרעה על סטייה מנתיב) /אחר \_\_\_\_\_  
 הנתון הנכון \_\_\_\_\_ הנתון השגוי \_\_\_\_\_  
 **נתוני תביעה:**  לא הוגשה תביעה ו /או  הנהג לא נהג ברכב המבוטח בעת התאונה  
 בתביעה שנרשמה בחברת \_\_\_\_\_ מתאריך \_\_\_\_\_ במספר רכב \_\_\_\_\_  
 ו/או בתביעה שנרשמה בחברה \_\_\_\_\_ מתאריך \_\_\_\_\_ במספר רכב \_\_\_\_\_  
 **וותר נהיגה לסוג הרכב המבוטח שגוי:**  
 הנתון הנכון \_\_\_\_\_ הנתון השגוי \_\_\_\_\_  
 **שלילה/ות רישיון לא מוכרות (לפי תאריכי תחילת שלילה):**  
 מתאריך \_\_\_\_\_ ו/או מתאריך \_\_\_\_\_ ו/או מתאריך \_\_\_\_\_  
 **רכב גנוב:** הרכב לא היה גנוב ביום ביצוע הביטוח.  
 **אחר**  
 הערות: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### **אישור המערער:**

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 הערעור. מפעיל המאגר יהא רשאי להעביר את המסמכים והנתונים לכל חברת ביטוח אליה פניתי ו/או אליה אפנה בעתיד בעניין פוליסת ביטוח חובה, בכפוף לכך שהם יהיו רלבנטיים לאותה פוליסה.

בערעור על אמצעי בטיחות – בנוסף, על האמור לעיל, הריני מאשר למפעיל המאגר לפנות לחברה אשר שיווקה ו/או יצרה את מערכת הבטיחות ולעדכן את נתוני המאגר על פי תוצאות הבדיקה.

\***חתימת המערער:** \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_  
**הערה:** במקרה של פנייה ישירה של המערער למפעיל המאגר יש לצרף צילום תעודת זהות. במקרה של פניית המערער באמצעות עורך דין יש לצרף פנייה בכתב ויפוי כוח מתאים לצורך ביצוע הבירור.