

הודעה על תביעה - מחלקה לביטוח ימי/אווירי/יהלומים ענף כלי טייס 005

<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> </tr> <tr> <td colspan="10" style="text-align: center;">תאריך</td> </tr> </table>											תאריך										לידי
תאריך																					

<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> </tr> <tr> <td colspan="10" style="text-align: center;">תאריך אירוע</td> </tr> </table>											תאריך אירוע										מספר פוליסה	שם סוכן הביטוח	שם המבוטח
תאריך אירוע																							
← תיאור הנזק/אירוע																							

← נסיבות אירוע

← עדים		
טלפון	שם משפחה	שם פרטי

← הערות

← מצ"ב מסמכים			
			X
טלפון	שם משפחה	שם פרטי	חתימת המבוטח/ נציג המבוטח