

קשרי לקוחות: **3455** 03-7332222

הפניקס על ביטוח כללי הפניקס חברה לביטוח בע"מ משרד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים 53454 פקס: www.phoenix.co.il ו info@phoenix.co.il נקס: 5732946

ביטוח צד שלישי - הודעה על תאונה

יש להמציא טופס זה מיד לאחר התאונה. אין בקבלת טופס זה משום הודאה באחריות החברה. בא לרשום תשובות מדוייקות ומפורטות לכל השאלות.			
→ פרטי המבוטח			
	מס' הפוליסה כתובת	_	שם המבוטח
פוכן סוג העסק או משלח יד			
			תאור התאונה ≺
שעה			ו. תאריך התאונה
			2. היכן ארעה (מקום מדוייק)
מספר ת.ז. ס ^{ייב} , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	גיל משוער		3. בפגיעת גוף - שם הנפגע
	30374		כתובת פרטית
מקצוע			כתובת בעבודה
-			מהות הפגיעה
האיבר שנפגע			
			4. פגיעה ברכוש - (תיאורו)
			שם הבעלים
			כתובת
			הערות
סוג המק			
.5 מאור מפורט של התאונה (נסיבותיה, גורמיה)			
			6. שמות עדי ראיה וכתובותיהם
			1. פנוול עוי דאה וכועבווניהם 1.
.2			
.3			
		עונה)	ד. טיפול המשטרה (ציין שם הו
8. האם הארוע נשוא ההודעה עשוי להיות מכוסה עפ"י פוליסה מספת? ○ לא ○ כן, נא ציין שם חברת הביטוח			
מספר הפוליסה			סוג הפוליסה
שם חברת הביטוח	בב שם הנהג	מא לציין את מס' הר	9. במקרה של תאונה עם רכב ו
	(כל הנוגעים לתאונר	10.מסמכים מצורפים (צרף וציין
וו. הערות			
הנני מצהיר בזה כי כל הידיעות והפרטים המצ"ל נכונים, מדויקים ומלאים			
$\langle \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \!$			
20100		מס סבנון ומועסס סעו	מערוב