



שם הסוכן	חברת ביטוח
תביעה	מספר פוליסה

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד
יש למלא את הטופס בעט בלבד ולא בעפרון

הודעה על מקרה ביטוח - אחריות מקצועית

טופס מספר **973**

א. פרטים כלליים						
שם המשרד				שם המבוטח		
מספר טלפון	מיקוד	ת"ד	מס' דירה	מס' בית	רחוב	כתובת (יישוב)
דואר אלקטרוני				מספר פקס		מספר טלפון נייד

ב. פרטים אודות האירוע

1. בתאריך _____ קבלתי לראשונה הודעה בדבר האירוע המפורט להלן:

2. ההודעה נמסרה לי (יש לסמן את התשובה הרלוונטית) בעל פה / באמצעות מכתב התראה / כתב תביעה / תלונה / בשיחה אקראית או באמצעות: _____

3. המועד בו נודע לי לראשונה נסיבות העלולות להביא תביעה זו הינו: _____

4. סכום התביעה הידוע או המשוער הינו: _____

5. ברשותי פוליסת ביטוח רובד שני ו/או פוליסה נוספת המכסה את האירוע שמספרה: _____

6. בחברת הביטוח: _____ בגבולות אחריות נוספות של: _____

ג. הצהרת התובע

הנני מצהיר כי על האירוע הנ"ל דיווחתי בעבר לחברת הביטוח: _____ בתאריך _____

מצ"ב לבקשה:

- העתק מהדיווח הנ"ל.
- כל המסמכים הנמצאים ברשותי בענין זה, גירסתי לטענות המועלות כנגדי וגורמי נזק נוספים המעורבים בענין.

_____ חתימה★

_____ תאריך

(מהדורה 11.2015)

