



שם הסוכן	חברת ביטוח
תביעה	מגדל חברה לביטוח בע"מ
	מספר פוליסה

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

שאלון למבוטח בתביעה של גניבת רכב

טופס מספר **950**

א. פרטי המבוטח					
מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מין	
				נ <input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/>	
יישוב	כתובת (רחוב)	מספר בית	מספר דירה	תא דואר	מיקוד
מספר טלפון	פקס	כתובת דואר אלקטרוני	מספר טלפון נייד		

באפשרותך לבחור את אופן משלוח הודעות אליך לברור בדבר התביעה: פקס דואר אלקטרוני דואר
תנאי למשלוח הודעות באמצעות כתובת דואר אלקטרוני, הינו מסירת טלפון נייד עדכני ותקין

ב. פרטי הנהג האחרון לפני הגניבה					
מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מספר טלפון	מספר טלפון נייד
כתובת (רחוב)	מס' בית	מס' דירה	יישוב	מיקוד	דואר אלקטרוני

ג. פרטים אודות הרכב והתביעה				
סוג הרכב	סוג הגיר	שנת ייצור	שם הבעלים הרשום	האם הרכב נרכש כחדש?
	<input type="checkbox"/> רגיל <input type="checkbox"/> אוטומטי			לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>
מספר בעלים קודמים	שם וכתובת הבעלים ממנו נרכש הרכב ע"י המבוטח			

במידה וברכב קיים משבת מנוע המנוטרל ע"י הקשת קוד סודי בלוח מקשים, נא ציין את הקוד הסודי: _____

האם היה הרכב רשום בעבר ע"ש: חברה כן לא, השכרה כן לא, פרטי כן לא, מדינת ישראל כן לא, בי"ס לנהיגה כן לא.

האם הושקעו שיפורים או תיקונים ברכב אחרי הקניה? כן לא, האם יש אסמכתא או חשבונית על השיפור / תיקון? כן לא.

פרטי המוסך בו טופל הרכב: _____

מד-אוך (מספר ק"מ בעת הגניבה): _____, מה ערך הרכב ביום הגניבה: _____ ₪

מתי נגנב הרכב? ביום בלילה, בשעה: _____, מהיכן הרכב נגנב? _____

מה אמצעי המיגון של הרכב נגד גניבה? נא פרט את סוגי ההגנות: _____

האם הפעלת את אמצעי המיגון ברכב? כן לא, חלקית _____ היכן היו רישיונות הרכב בזמן הגניבה? _____

היכן היו מפתחות הרכב? _____ האם מפתחות הרכב נגנבו? כן לא, האם יש חשד נגד מישהו? כן לא.

למה שימש הרכב? _____

היכן אתה עובד ובאיזה תפקיד? _____

ד. הצהרות		
<p>הנני מצהיר כי ההצהרות והפרטים לעיל נכונים ומדויקים. ידוע לי כי רק על סמך הצהרותיי והתחייבותי לעיל ישולמו לי תגמולי הבטוח, וזאת בכפוף ובהתאם לתנאי הפוליסה. הנני מתחייב להודיע לכם מיד לכשיודע לי על מציאת הרכב הגנוב. הנני מתחייב כי אם יתברר כי הפרטים עליהם הצהרתי לעיל כוזבים - אחזיר לכם את תגמולי הבטוח, מייד עם דרישתכם הראשונה בצרוף הפרשי הצמדה עד ליום התשלום על ידי.</p>		
תאריך	מספר זהות	חתימת המבוטח *



074349500101080117

עמוד 1 מתוך 1 דפים

מגדל מקפת קרנות פנסיה וקופות גמל בע"מ

קוד מסמך: 434