



שם הסוכן	חברת ביטוח
תביעה	מספר פוליסה

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

טופס תביעה - אירוע שמקורו ברעידת אדמה

טופס מספר **972**

מבוטח נכבד,
נא בדוק אם יש לך כיסוי רעידות אדמה במסגרת פוליסת ביטוח הרכב (מקיף) ברשותך.
לידיעתך, פוליסת הביטוח מחריגה אירוע של רעידת אדמה על תוצאותיה אלא אם נרכש על ידך כיסוי נפרד ומפורש לכך בעת עריכת הביטוח.
במידה ורכשת כיסוי רעידת אדמה במסגרת פוליסת הביטוח המקיף שלך, נא מלא את הפרטים הבאים באופן מלא וברור.

א. פרטים כלליים										
שם פרטי		שם משפחה			תאריך אירוע	מספר זהות כנקוב בפוליסה				מספר רכב
מיקוד	ת"ד	מספר דירה	מספר בית	רחוב		כתובת למשלוח דואר (ישוב)				
כתובת דואר אלקטרוני			מספר טלפון נייד			מספר טלפון נייד				
באפשרותך לבחור את אופן משלוח ההודעות אליך לביורור בדבר התביעה: <input type="checkbox"/> פקס <input type="checkbox"/> דואר אלקטרוני <input type="checkbox"/> דואר <input type="checkbox"/>										
ננאי למשלוח הודעות באמצעות כתובת דואר אלקטרוני, הינו מסירת טלפון נייד עדכני ותקין.										

ב. פרטים אודות האירוע ותיאור הנזק		
1. מקום האירוע		
מספר בית	רחוב	עיר
2. תיאור הנזק שנגרם לרכב, (במידה וברשותך תמונות של הנזק לרכב, ניתן לצרפם)		
<hr/> <hr/> <hr/>		
הערות:		
<hr/> <hr/> <hr/>		
3. אפיון נזקים		
<input type="checkbox"/> קל - (פגיעה קלה ברכב) <input type="checkbox"/> בינוני - (פגיעה בינונית ברכב) <input type="checkbox"/> קשה - (פגיעה קשה ברכב)		
שם השמאי אשר מונה על ידך לבדיקת הרכב: _____		
שם המוסך בו נמצא הרכב: _____		

(מהדורה 05.2017)

תאריך	שעה	שם ממלא הטופס	חתימה *

