

מבוטח יקר,

נא הקף בעיגול באיזה אמצעי דיוור הנך מבקש להתנהל מולנו: **דואר ישראל / דואר אלקטרוני:** @

****בהעדר סימון מסמכי התביעה ישלחו בדואר ישראל**

<input type="checkbox"/> נזק עצמי	<input type="checkbox"/> נזק עצמי גם לצד ג'	<input type="checkbox"/> נזק לצד ג' בלבד	<input type="checkbox"/> אי הגשה	<input type="checkbox"/> גניבה/פריצה
פרטי המבוטח והפוליסה				
שם המבוטח		כתובת המבוטח		ת.ז/הות.ח.פ.
עוסק מורשה		כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>		
טלפון נייד	טלפון בית/עבודה	דוא"ל	סוג הביטוח:	מס' פוליסה
		מקיף <input type="checkbox"/> צד ג' <input type="checkbox"/> חובה <input type="checkbox"/>		
פרטי הנהג				
שם הנהג		כתובת הנהג		ת.ז. הנהג
טלפונים של הנהג		קרבה למבוטח	מס' רישיון נהיגה	דרגת רישיון
			רישיון זר: _____	תאריך רישיון _____ / _____
			ת.לידה: _____ / _____	
פרטי רכב				
מס' רישוי	שם היצרן	דגם	סוג הרכב(פרטי/מסחרי)	שנת ייצור
פרטי הארוע והטיפול בנזק				
תאריך המקרה	יום	שעה	כתובת מקום והארוע	האם היה עירוב משטרה
		כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>		
תאור נסיבות המקרה:				
שם התחנה:				
מס' יומן/תיק:				
פרטי עדים:				
מי לדעתך אחראי לאירוע: <input type="checkbox"/> אני <input type="checkbox"/> צד ג' <input type="checkbox"/> לא ידוע <input type="checkbox"/> מהו התמורז המוצב בדרכו של צד ג':				
פרטי המוסד בהסדר: <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>		שם השמאי		
מינוי שמאי: אני החתום מטה מאשר בזאת כי בהתאם לחזור המפקח על הביטוח 8-1-2007 (להלן החזור) הובהר לי שהנני רשאי לבחור שמאי מרשימת שמאי החוץ של החברה שהוצגה בפניי או לחילופין שמאי אחר ובהתאם לכך יחולו הוראות החזור.				
פרטי צד שלישי (אם יש יותר מרכב אחד למלא בדף נפרד)				
מספר רישוי	תוצרת \ דגם	חברת הביטוח	סוכן הביטוח	סוג ביטוח (מקיף \ חובה \ ג)
שם בעל הרכב	תעודת זהות	כתובת	טלפון	טלפון נייד
שם הנהג	תעודת זהות	כתובת	טלפון	טלפון נייד
הרשאה לביצוע העברה בנקאית של תגמולי ביטוח				
אני החתום מטה מבקש ומאשר בזאת להעביר את תגמולי הביטוח המגיעים לי בעקבות האירוע המפורט לעיל, לחשבון הבנק שפרטיו להלן. ידוע לי כי אין בהרשאה / בקשה זו משום התחייבות של חברת הביטוח להכיר בכיסויי הביטוחי או בגובה תגמולי הביטוח				
שם בעל החשבון	מספר ת.ז. / ח.פ.	שם הבנק	שם הסניף	
מספר חשבון	מספר בנק	מספר סניף	חתימת בעל החשבון: יש לצרף צילום המחאה או אישור בנק על פרטי ח-ן _____	
הצהרות המבוטח / בעל הרכב / נהג (אישור על ידי סימון במשבצת הריקה)				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
אני המבוטח מאשר לשירביט לפצות את תובע צד ג' בגין התאונה בכפוף לבדיקתה (ע"פ סעיף 68 לחוק חזרה הביטוח)	אני הח"מ הרשום כבעל הרכב במאגר משרד התחבורה - מסכים בזאת כי משרד התחבורה יעביר לחברת הביטוח, באמצעות איגוד חברות הביטוח בישראל, את המידע על רישיון הנהיגה שלי ממאגר נתוני הנהגים שברשות המשרד. הסכמתי ניתנת לצורך בירור התביעה	אני הח"מ הרשום כבעל הרכב במאגר משרד התחבורה - מסכים בזאת כי משרד התחבורה יעביר לחברת הביטוח, באמצעות איגוד חברות הביטוח בישראל / מרכז הסליקה של חברות הביטוח בע"מ את כל המידע על הרכב המצוי במאגר כל הרכב של משרד התחבורה.	אני הח"מ הנהג ברכב המבוטח, מסכים בזאת כי משרד התחבורה יעביר לשירביט באמצעות איגוד חברות הביטוח בישראל, את המידע על רישיון הנהיגה שלי ממאגר נתוני הנהגים שברשות המשרד. הסכמתי ניתנת לצורך בירור התביעה	
תאריך מילוי הטופס	שם ושם משפחה	חתימת המבוטח	חתימת הנהג	

יד חרוצים 18, נתניה | מחלקת תביעות | טלפון - 076-8843380 | פקס - 076-8622240

דוא"ל: agentclaims@shirbit.co.il

נספח ג'

תאריך:

לכבוד
שירביט מבית הראל חברה לביטוח בע"מ

נוסח הסכמת בעל הרכב הרשום למסירת המידע לחברת הביטוח

אני הח"מ, הרשום כבעל הרכב, שמספרו להלן, במאגר משרד התחבורה והבטיחות בדרכים – מסכים בזה, כי משרד התחבורה והבטיחות בדרכים יעביר לחברת הביטוח, באמצעות איגוד חברות הביטוח בישראל /מרכז הסליקה של חברות ביטוח בע"מ את כל המידע על הרכב, המצוי במאגר כלי הרכב של משרד התחבורה והבטיחות בדרכים.

הסכמתי ניתנת לצורך בירור תביעתי כלפיכם.

.....
חתימת בעל הרכב הרשום
(בצירוף חותמת תאגיד)

מספר הרכב

מספר זהות/תאגיד

שם

תאריך

תאריך האירוע

כתובת בעל הרכב