

- רגיש (לאחר מילוי פרטים) -

מבוטח יקר,

נא הקף בעיגול באיזה אמצעי דיוור הנך מבקש להתנהל מולנו:
דואר ישראל/ דואר אלקטרוני (נא לרשום בכתב ברור כתובת פעילה)

בהעדר סימון מסמכי התביעה ישלחו בדואר ישראל

טופס תביעה - אובדן/גניבה של מטען (כבודה)
או איחור בהגעת כבודה

פרטי המבוטח:

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ מס' ת.ז. _____
מס' דרכון: _____ סוכן נסיעות: _____
כתובת: ישוב _____ רחוב: _____ מס': _____ מיקוד: _____
מס' טלפון: _____ מס' פלאפון: _____

הפוליסה:

מס' פוליסה: _____ תאריך הוצאת הפוליסה: _____ סוג הביטוח: SHIR
נא צרף קבלה בדבר תשלום הביטוח לטופס זה.

מקרה הביטוח:

תאריך יציאה מישראל: _____ - תאריך חזרה לישראל: _____ תאריך מקרה הביטוח:
שעת האירוע: _____ מקום האירוע: _____
תאור נסיבות מקרה הביטוח:

פרטי התביעה:

תיאור מפורט של הרכוש (כבודה)	כמות	מחיר הקניה	תאריך הקניה	סכום התביעה

האם יש בידך קבלות קניה של הרכוש המפורט לעיל? כן / לא
האם קיים אישור משטרה? לא / כן - יש לצרפו לטופס זה
האם קיימים אישורים נוספים? לא / כן - יש לצרפם לטופס זה
היכן מבוטחת דירתך? חברה: _____ סוכן: _____ מס' פוליסה: _____
האם נרכש הרכוש בחו"ל? לא / כן - אם כן כיצד שילמת עבור הרכוש? במזומן / כרטיס אשראי / שיק

מהו % המע"מ המקובל בארץ בה ארע הנזק? % _____ האם יש לך אישור על החזרי המע"מ: כן / לא
האם יש לך כרטיס אשראי בינלאומי: לא / כן - איזה? _____

האם זו נסיעתך הראשונה לחו"ל? כן / לא - מתי נסעת לאחרונה לפני נסיעה זו? _____
באיזו חברה היית מבוטח בנסיעתך הקודמת? _____
האם הגשת תביעה לחברת הביטוח בנסיעתך הקודמת? כן / לא
מי נלווה אליך בנסיעתך הנוכחית: _____

שם _____ כתובת _____ טל' _____
שם _____ כתובת _____ טל' _____
מה מספר המזוודות לפי כרטיס הטיסה? _____ מה משקל המזוודות לפי כרטיס הטיסה? _____
האם הוגשה תביעה נוספת על הרכוש המפורט בטופס זה לגורם אחר כלשהו? כן / לא

ביטוח נסיעות נוסף

האם רכשת / הפעלת ביטוח נסיעות לחו"ל נוסף לביטוח בשירביט? לא/כן. **אם כן - נא פרט:**

שם חברת הביטוח _____ מספר הפוליסה _____
משך התקופה _____

הנני מצהיר כי כל הפרטים שמסרתי הינם מלאים ומדויקים וכל האמור לעיל אמת.

תאריך: _____ חתימת המבוטח: _____

יש לצרף לטופס:

פוליסה + אישור משטרה מקורי + אישור חברת התעופה מקורי + קבלות מקוריות, פירוט בדבר פיצוי צפוי מחברת התעופה.

ולשלוח בדואר לרחוב: יד חרוצים 18 אזור התעשייה פולג, ת.ד. 6137, מיקוד 42161 לידי מחלקת תביעות, נסיעות חו"ל.

בקשה לקבלת תשלומים באמצעות העברה בנקאית/ אפליקציית ביט

אני, הח"מ, מבקש בזאת משירביט מבית הראל חברה לביטוח בע"מ לשלם לי את הסכומים, אשר טענתי מגיעים לי בגין אירוע מיום _____ תביעה מס' _____ כדלקמן:-

אבקש לשלם לי באמצעות העברה בנקאית אל חשבון הבנק שלי שפרטיו להלן:

שם בעל החשבון:										
מספר ת.ז.					ס.ב.					
שם הסניף:					שם הבנק:					
כתובת דוא"ל למשלוח הודעת זיכוי: _____@_____										
מס' טלפון נייד-			מס' בנק		מס' סניף			מספר חשבון		

סעיף חובה למשתמשים באפליקציית ביט

אבקש לשלם לי באמצעות אפליקציית ביט למספר טלפון נייד: _____

סעיף חובה למשתמשים באפליקציית ביט

בחתימתי על מסמך זה אני מצהיר ומאשר כדלקמן:

- אני רשום לאפליקציית ביט והסכמתי לתנאי השימוש של האפליקציה.
- אני מאשר לזכות את החשבון באמצעות האפליקציה.
- לצורך זיכוי החשבון אני מאשר לחברה להעביר את המידע שלעיל לבנק הפועלים בע"מ ("הבנק").
- ידוע לי שעם הרשמתי לאפליקציה הבנק יהא רשאי לעשות שימוש בפרטים שלי ובמידע לגביי בהתאם לתנאי השימוש של האפליקציה ולמדיניות הפרטיות של הבנק, כפי שאלה יעודכנו מעת לעת.
- אני מסכים לקבל מכם ומהבנק פניות ומידע אודות שירותי האפליקציה, לרבות באמצעות דואר אלקטרוני, הודעת טקסט (SMS) וכל אמצעי תקשורת אחר.
- ידוע לי כי מידע שיועבר לגביי לבנק ישמר במאגרי המידע של הבנק למטרת מתן השירותים.

חתימה

ידוע לי שאין בבקשתי זו משום התחייבות של שירביט מבית הראל חברה לביטוח בע"מ להכיר בחבות ו/או בגובה הפיצוי.

תאריך

חתימת התובע

שם

- הודעת תשלום מפורטת תישלח לכתובת הדוא"ל המצוינת מעלה או לכתובת דואר:

יש לשלוח טופס זה לת.ד. 6137 נתניה, מיקוד 42161, או לדוא"ל travelclaims@shirbit.co.il
 או לאחד ממספרי הפקס הבאים:
 076-8622240 (רכב מקיף וצד ג')
 076-8843336 (נסיעות חו"ל ביטוח בריאות)
 076-8843335 (דירות ועסקים)
 076-8622354 (ביטוח חובה)

יש לצרף צילום המחאה של בעל החשבון או אישור מהבנק על פרטי החשבון אליו מבקשים להפקיד את התשלום (לצורך ביצוע העברה בנקאית).