

הודעה על תאונה צד ג' חבויות רכוש

נא למלא את הטופס על כל פרטיו כולל גרסה מפורטת בגב הטופס.

הסוכן:	מס' פוליסה:	מס' תביעה:
המבוטח	בעל הפוליסה: _____	שם משפחה _____
	שם פרטי _____	טלפון _____
	מקצוע _____	מס' _____
פרטי המקרה	כתובת פרטית: _____	עיר _____
	כתובת העסק: _____	רחוב _____
נזקי גוף	תאריך המקרה _____	השעה _____
	מקום הארוע _____	מס' _____
נזקי רכוש	הנפגע במקרה של פגיעה גופנית	
	1. שם הנפגע _____	כתובת הנפגע _____
	גיל: _____	מצב משפחתי _____
	מס' זיהוי _____	מקצוע _____
	שם הקופ"ח _____	שם רופא מטפל _____
	2. האם נפגע עובד שלך - <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא; האם עובד של קבלן משנה - <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
	3. האם הנפגע הוא צד שלישי, נא לתת פרטים _____	
	4. אם הנפגע עובד שלך - כמה זמן עבד בעבודה במהלכה נפגע _____	
5. ציין משכורת ממוצעת יומית / חדשית משך 3 החודשים האחרונים _____		
6. האם נזקק הנפגע לאשפוז, היכן, לאיזו תקופה _____		
7. האם שב הנפגע לעבודה, מתי _____		
8. מה סוג הפגיעה והיקפה, נא לתת פרטים, לצרף אישורים * (לפרט מעבר לדף)		
תאור המקרה *	הניזוק במקרה של נזק לרכוש	
	1. שם הניזוק _____	כתובתו _____
	2. תאור הנכס / הרכוש הניזוק _____	מהות הנזק והיקפו _____
	3. שער הנזק לפי הערכתך _____	
4. בבעלות ו/או בחזקת מי היה הרכוש הניזוק עובר לארוע _____		
הודעות	נא לתאר המקרה, המקום והנסיבות * (לפרט מעבר לדף)	
	האם נמסרה הודעה למשרד העבודה <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, היכן _____	
	האם נמסרה הודעה למוסד לבטוח לאומי <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, לאיזה סניף (נא לצרף אישור) _____	
	האם נמסרה הודעה למשטרה <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן (מס' תיק במשטרה) _____	
	האם מעורבים גורמים נוספים _____	
מי לדעתך אחראי לארוע המקרה, ומדוע (פרט מעבר לדף) _____		
עדים למקרה _____		
האם ברשותך / בידיעתך - פרטים נוספים למקרה _____		

תאור המקרה

1 * תאור המקרה, המקום והנסיבות:

2 * סוג הפגיעה והיקפה:

הצהרה

* הריני מצהיר שכל הפרטים שמסרתי לעיל הינם מלאים ונכונים.

חתימה

תאריך