

18, Yad Haruzim Netanya
P.O.B 6137 Netanya 42161
Phone 972-9-8922200
Fax 972-9-8922240



שירביט SHIRBIT
חברה לביטוח בע"מ Insurance Company LTD.

רח' יד חרוצים 18 נתניה
ת.ד 6137 נתניה 42161
טלפון 8922200-09
פקס 8922240-09

הודעה על תאונת דרכים

מס' תביעה : _____

שם הסוכן : _____

מצ"ב : צילום ת.זהות צילום רישיון נהיגה (של הנהג) צילום ת. חובה

שם המבוטח	מספר פוליסה	טל' עבודה	טל' בית
שם הנהג	כתובת	מה הקשר/קרבה בין הנהג למבוטח	טל' בית
מ.זהות (כולל ספרת ביקורת)	מס' רישיון נהיגה	סוג/דרגת הרישיון	<input type="checkbox"/> רישיון ישראלי <input type="checkbox"/> רישיון זר
מספר רישוי	שם היצרן	דגם	סוג הרכב
רדיו תוספות			שנת יצור
תאריך המקרה	שעת המקרה +היום בשבוע	המקום המדויק בו ארעה התאונה	האם רישיון נפסל ? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
שם התחנה	מס' יומן/תיק	האם הובא לידיעת המשטרה <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	האם רישיון נפסל ? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא

תרשים מקום התאונה והתמורות, כלי הרכב המעורבים וכווני נסיעתם :

תאור נסיבות המקרה :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

אני מבקש לקבל אומדן ראשוני / דוח שמאי (סמן ב-X העדפה) דוא"ל פקס : _____
נא פרט טלפון נייד לצורך בירורים כתובת : _____

מהו התמורר המוצב בדרכו של הנהג המבוטח ? _____ מהו התמורר המוצב בדרכו של צד ג' ? _____

מי לדעתך אחראי לאירוע התאונה ? אני נהג צד ג' לא יודע נימוק : _____

.....
.....

18, Yad Haruzim Netanya
P.O.B 6137 Netanya 42161
Phone 972-9-8922200
Fax 972-9-8922240



שירביט SHIRBIT
חברה לביטוח בע"מ Insurance Company LTD.

רח' יד הרוצים 18 נתניה
ת.ד 6137 נתניה 42161
טלפון 8922200-09
פקס 8922240-09

שם העד (1)	כתובת	תאור הנזקים ברכב המבוטח	תאור הנזקים ברכב צד ג'
(2)		מה הקרבה בין העד לנהג/ למבוטח	טל. בית טל. עבודה

פרטי רכבים מעורבים / נפגעים (הועבר לתביעות גוף ביום ___/___/___ ע"י)

מס' רישיון (של צד ג' הפוגע)	תוצרת/דגם	סוג רכב	שם חברת הביטוח	מס' פוליסה
שם בעל הרכב	כתובתו	מס' תעודת זהות	שם חברת ביטוח	טל. בית טל. עבודה
שם הנהג	כתובתו	מס' תעודת זהות	שם חברת ביטוח	טל. בית טל. עבודה

מספר רישוי	שם הבעלים	מס' תעודת זהות	רישיון נהיגה	טל. בית טל. עבודה
מספר רישוי	שם הבעלים	מס' תעודת זהות	שם חברת ביטוח	טל. בית טל. עבודה

שם הנפגע	ת.ז.	כתובת	טלפון	מהות הפגיעה	אשפוז	נסע או נהג ברכבו	הולך רגל או אופניים	ברכב אחר
					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
שם הנפגע	ת.ז.	כתובת	טלפון	מהות הפגיעה	אשפוז	נסע או נהג ברכבו	הולך רגל או אופניים	ברכב אחר
שם הנפגע	ת.ז.	כתובת	טלפון	מהות הפגיעה	אשפוז	נסע או נהג ברכבו	הולך רגל או אופניים	ברכב אחר

הסכמה למסירת מידע על הרכב :
אני הח"מ, הרשום כבעל הרכב – מסכים בזה, כי משרד התחבורה יעביר לשירביט ביטוח בע"מ, באמצעות איגוד חברות הביטוח בישראל / מרכז הסליקה של חברות הביטוח בע"מ את כל המידע על הרכב המצוי במאגר כלי הרכב של משרד התחבורה .
הסכמתי ניתנת לצורך בירור תביעתי כלפיכם .

הרכב נמצא במוסך : טל' : מוסך הסדר כן לא השמאי המטפל :

הריני מצהיר בזאת כי כל הפרטים שמסרתי לעיל הינם נכונים ומלאים

חתימת הנהג :

תאריך :