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

רח' יד חרוצים 22 נתניה
ת.ד 6137 נתניה 42161
טלפון 09-8922200
פקס 09-8922240

טופס תביעה –ביטוח חבות כלפי צד ג'

מס' לקוח_____
שם המבוטח_____

1. פוליסה מס'_____

2. שם הנפגע_____ ת.ז מס'_____
גיל _____כתובת מגורים_____

3. תאריך האירוע: _____שעה:_____

4. מקום האירוע: _____

5. תאור מפורט של סיבות הנזק ונסיבותיו

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

6. שמות ופרטי העדים לאירוע

7. האם האירוע ארע בדרך לעבודה/ בחזרה מהעבודה/במהלך העבודה: כן/לא

8. האם נמסרה הודעה למוסד לביטוח לאומי?

9. הנזק הנטען/טיב הפגיעה:
_____

תאריך:_____ _____
חתימה

* נא לצרף מסמכים רלבנטיים