

- 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 על אובדן/נזק למטען

#### פרטי המבוטח:

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

#### הפוליסה:

מס' פוליסה: \_\_\_\_\_ תאריך הוצאת הפוליסה: \_\_\_\_\_ סוג הביטוח: \_\_\_\_\_ P/C/S  
נא צרף קבלה בדבר תשלום הביטוח לטופס זה.

#### מקרה הביטוח:

יציאה לחו"ל ביום: \_\_\_\_\_ חזרה ביום: \_\_\_\_\_ תאריך הנזק: \_\_\_\_\_  
שעת הנזק: \_\_\_\_\_ מקום האירוע: \_\_\_\_\_

תאור נסיבות המקרה: \_\_\_\_\_

#### פרטי התביעה:

סכום התביעה	תאריך הקניה	מחיר הקניה	כמות	תיאור מפורט של הרכוש הניזוק

האם יש בידך קבלות קניה של הרכוש המפורט לעיל כן / לא

האם קיים אישור משטרה כן / לא, אם כן יש לצרפו לטופס זה

האם קיימים אישורים נוספים כן / לא, אם כן יש לצרפם לטופס זה

היכן מבוטחת דירתך? חברה: \_\_\_\_\_ סוכן: \_\_\_\_\_ מס' פוליסה: \_\_\_\_\_

האם נרכש הרכוש הניזוק בחו"ל כן / לא אם כן כיצד שילמת עבורו? במזומן / כרטיס אשראי / שיק

מהו % המע"מ המקובל בארץ בה ארע הנזק? % \_\_\_\_\_ האם יש לך אישור על החזרי המע"מ כל / לא

האם יש לך כרטיס אשראי בינלאומי כן / לא, אם כן איזה? \_\_\_\_\_

האם זוהי נסיעתך הראשונה לחו"ל? כן / לא, אם 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 הגשת התביעה בגין הנזקים המפורטים בטופס זה לגורם אחר כלשהו? כן / לא

### קיומו של ביטוח נסיעות נוסף

האם רכשת / הפעלת ביטוח נסיעות לחו"ל נוסף על הביטוח בשירביט? כן / לא

במידה והתשובה דלעיל הינה חיובית, נא פרט:

שם חברת הביטוח \_\_\_\_\_ מספר הפוליסה \_\_\_\_\_  
משך התקופה \_\_\_\_\_

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

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת המבוטח: \_\_\_\_\_

יש לצרף לטופס הנ"ל:

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

יש לשלוח בפקס, דואר ישראל בהתאם לפרטים מטה או לדוא"ל [travel@shirbit.co.il](mailto:travel@shirbit.co.il).

### תאריך

מבלי להודות בכיסוי הביטוחי ו/או בחבות החברה ו/או בשיעור הנזק, מצורף לנוחותך טופס בקשה להעברה בנקאית, אותו הנך מתבקש למלא ולצרף לטופס התביעה, בצירוף העתק המחאה ו/או אישור בנק בדבר פרטי החשבון.

בקשה להעברה בנקאית

- אני הח"מ, מבקש בזאת משירביט חברה לביטוח בע"מ לשלם לי את הסכומים, אשר לטענתי מגיעים לי בגין אירוע מיום \_\_\_\_\_ תביעה מס' \_\_\_\_\_ באמצעות העברה בנקאית אל חשבון הבנק שלי שפרטיו להלן:

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

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

שם \_\_\_\_\_ חתימת התובע \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

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

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

**יש לצרף צילום המחאה של בעל החשבון או אישור מהבנק על פרטי החשבון אליו מבקשים להפקיד את התשלום**