

- 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

ביטול נסיעה – טופס תביעה

<input type="text"/>	שם המבוטח	<input type="text"/>	מספר תעודת זהות	<input type="text"/>
<input type="text"/>	כתובת	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	מס' טלפון קווי	<input type="text"/>	מס' טלפון נייד	<input type="text"/>
<input type="text"/>	מספר פוליסה	<input type="text"/>	יעד הנסיעה	<input type="text"/>

סוג הביטוח: _____

נא לצרף קבלה בדבר תשלום הביטוח.

<input type="text"/>	תאריך הזמנת החבילה
<input type="text"/>	שם מארגן הטיולים
<input type="text"/>	שם משרד נסיעות באמצעותו נערכה הזמנת החבילה
<input type="text"/>	מחיר החבילה ו/או הטיסה
<input type="text"/>	תאריך יציאה
<input type="text"/>	תאריך חזרה (מיועד)
<input type="text"/>	מספר כרטיס אשראי בינלאומי של נוסע
<input type="text"/>	קירבה משפחתית של הנלווים לנסיעה
<input type="text"/>	תאריך האירוע
<input type="text"/>	תאריך ביטול הנסיעה
<input type="text"/>	סכום התביעה

תאר בקצרה את נסיבות האירוע או הסיבות שהביאו לביטול הנסיעה:

קיומו של ביטוח נסיעות נוסף

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

במידה והתשובה דלעיל היתה חיובית, נא פרט:

שם חברת הביטוח _____ מספר הפוליסה _____

משך התקופה _____

_____	_____	_____
תאריך	שם המבוטח	חתימת המבוטח

יש לצרף לטופס הנ"ל:

פוליסה, חשבונית המארגן, דו"ח אשפוז ו/או דו"ח חדר מיון, פרוספקט דמי ביטול, טופס הזמנה, טופס הרשמה, צילום דוקט של טופס הזמנה, כרטיסי טיסה.

יש לשלוח בפקס, דואר ישראל בהתאם לפרטים מטה או לדוא"ל travel@shirbit.co.il.

תאריך

