

- 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 - אובדן/גניבה של מטען (כבודה)**  
**או איחור בהגעת כבודה**

**פרטי המבוטח:**

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

**הפוליסה:**

מס' פוליסה: \_\_\_\_\_ תאריך הוצאת הפוליסה: \_\_\_\_\_ סוג הביטוח: SHIR  
 נא צרף קבלה בדבר תשלום הביטוח לטופס זה.

**מקרה הביטוח:**

תאריך יציאה מישראל: \_\_\_\_\_ - תאריך חזרה לישראל: \_\_\_\_\_ תאריך מקרה הביטוח:  
 שעת האירוע: \_\_\_\_\_ מקום האירוע: \_\_\_\_\_

תאור נסיבות מקרה הביטוח:

---



---



---



---

**פרטי התביעה:**

סכום התביעה	תאריך הקניה	מחיר הקניה	כמות	תיאור מפורט של הרכוש (כבודה)

האם יש בידך קבלות קניה של הרכוש המפורט לעיל? כן / לא  
 האם קיים אישור משטרה? לא / כן - יש לצרפו לטופס זה

האם קיימים אישורים נוספים? לא / כן - יש לצרפם לטופס זה  
היכן מבוטחת דירתך? חברה: \_\_\_\_\_ סוכן: \_\_\_\_\_ מס' פוליסה: \_\_\_\_\_  
האם נרכש הרכוש בחו"ל? לא / כן - אם כן כיצד שילמת עבור הרכוש? במזומן / כרטיס אשראי / שיק  
מהו % המע"מ המקובל בארץ בה ארע הנזק? % \_\_\_\_\_ האם יש לך אישור על החזרי המע"מ: כן / לא  
האם יש לך כרטיס אשראי בינלאומי: לא / כן - איזה? \_\_\_\_\_  
האם זו נסיעתך הראשונה לחו"ל? כן / לא - מתי נסעת לאחרונה לפני נסיעה זו? \_\_\_\_\_  
באיזו חברה היית מבטוח 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 הוגשה תביעה נוספת על הרכוש המפורט בטופס זה לגורם אחר כלשהו? כן / לא

### ביטוח נסיעות נוסף

האם רכשת / הפעלת ביטוח נסיעות לחו"ל נוסף לביטוח בשירביט? לא/כן. **אם כן - נא פרט:**

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

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

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

### יש לצרף לטופס:

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

ולשלוח בדואר לרחוב: יד חרוצים 18 אזור התעשייה פולג, ת.ד. 6137, מיקוד 42161 לידי מחלקת תביעות, נסיעות חו"ל.

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 משירביט מבית הראל ביטוח ופיננסים 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.					ב.ס				
שם הסניף:					שם הבנק:				
מספר חשבון									
מס' בנק					מס' סניף				

ידוע לי שאין בבקשתי זו משום התחייבות של שירביט מבית הראל ביטוח ופיננסים 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, 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**