

- רגיש (לאחר מילוי פרטים) -

טופס תביעה עבור השתתפות עצמית ברכב - C.D.W ו/או בגין הרחבות לכיסוי הבסיסי

מבוטח/ מוטב 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

פרטי המבוטח

שם משפחה _____ שם פרטי _____ מס' ת.ז. / דרכון _____

כתובת _____ טל' _____

מס' הזמנה _____ סוג הכיסוי : כיסוי השתתפות עצמית כיסוי להרחבות

המדינה בה נשכר הרכב _____ תאריך אירוע _____

תיאור נסיבות המקרה (מקום האירוע, זהות הנהג, נסיבות התאונה ותיאור הנזק ברכב)

סכום החיוב _____ סוג מטבע _____

רצ"ב מסמכים :

- שובר/ חוזה השכרה + נספח ביטוח
- דו"ח נזק שנערך ע"י חברת ההשכרה
- חשבונית חיוב של חברת ההשכרה
- העתק רישיון הנהיגה של הנהג בעת האירוע
- בקשה לביצוע העברה בנקאית הרצ"ב (החברה תעשה בה שימוש במידה ותכיר בזכות המבוטח / מוטב להחזר)

חתימת המבוטח _____ תאריך _____

בקשה להעברה בנקאית

אני הח"מ, מבקש בזאת 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									
ס.ב.					מספר ת.ז.				
כתובת דוא"ל למשלוח הודעת זיכוי					שם הבנק			שם הסניף	
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 _____
תאריך _____
חתימת התובע _____

יש לצרף צילום המחאה של בעל החשבון או אישור מהבנק על פרטי החשבון.

• הודעת תשלום מפורטת תישלח לכתובת הדוא"ל המצוינת מעלה או לכתובת הדואר הבאה:

יש לשלוח טופס זה לפקס: **076-8843336**
או לשלוח למשרדנו ת.ד. **6137**, נתניה מיקוד **4216002**
או לכתובת דואר אלקטרוני lilyl@shirbit.co.il