

- 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****

מס' לקוח/ ת.ז./ ח.פ.:	_____
טלפון מבוטח:	_____
טלפון נייד מבוטח:	_____
מספר פקס:	_____
דוא"ל:	_____

טופס תביעה עבודות קבלניות

(במקרה של נזק לצד ג' או לעובד – נא מלא טופס תביעה לצד ג')

1. פוליסה מס' _____
2. שם המבוטח _____
כתובת _____
3. תאריך האירוע _____ שעה מדויקת _____
מקום האירוע _____
4. תיאור מפורט של אירוע הנזק (מיקום הנזק, מהות הנזק, הגורמים לנזק וכיוצ"ב - יש לתת תיאור מפורט ככל האפשר):

5. האם ניתנה הודעה למשטרה/ למכבי אש _____
מתי? לאיזו תחנה? _____
• יש לצרף אישור משטרה ו/או אישור מכבי אש, וזאת במקרה של אירוע שריפה.
6. עדי ראיה, אם ישנם (הכתובת המלאה): _____
7. האם בזמן קרות מקרה הנזק היו קיימים ביטוחים אחרים על הרכוש הנ"ל? נא לתת פרטים מדויקים _____
8. נא פרט שמות של קבלני משנה ו/או קבלן ראשי ו/או מזמין העבודה באתר (יש לפרט שם ומעמד / תפקיד):

9. האם הגשת אי פעם תביעות לחברת ביטוח? _____
אם כן, ציין את שם החברה, התאריך, מהות התביעה וסכום התביעה _____

אני מצהיר בזה כי כל האמור לעיל אמת.

שם וחתימת עורך טופס התביעה: _____ תאריך: _____

*****יש לצרף לתביעה כל מסמך רלבנטי הקיים בידך.**

בקשה לקבלת תשלומים באמצעות העברה בנקאית/ אפליקציית ביט

אני, הח"מ, מבקש בזאת משירביט מבית הראל חברה לביטוח בע"מ לשלם לי את הסכומים, אשר לטענתי מגיעים לי בגין אירוע מיום _____ תביעה מס' _____ כדלקמן:

אבקש לשלם לי באמצעות העברה בנקאית אל חשבון הבנק שלי שפרטיו להלן:

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

סעיף חובה למשתמשים באפליקציית ביט

אבקש לשלם לי באמצעות אפליקציית ביט למספר טלפון נייד: _____

סעיף חובה למשתמשים באפליקציית ביט

בחתימתי על מסמך זה אני מצהיר ומאשר כדלקמן:

- אני רשום לאפליקציית ביט והסכמתי לתנאי השימוש של האפליקציה.
- אני מאשר לזכות את החשבון באמצעות האפליקציה.
- לצורך זיכוי החשבון אני מאשר לחברה להעביר את המידע שלעיל לבנק הפועלים בע"מ ("הבנק").
- ידוע לי שעם הרשמתי לאפליקציה הבנק יהא רשאי לעשות שימוש בפרטים שלי ובמידע לגביי בהתאם לתנאי השימוש של האפליקציה ולמדיניות הפרטיות של הבנק, כפי שאלה יעודכנו מעת לעת.
- אני מסכים לקבל מכם ומהבנק פניות ומידע אודות שירותי האפליקציה, לרבות באמצעות דואר אלקטרוני, הודעת טקסט (SMS) וכל אמצעי תקשורת אחר.
- ידוע לי כי מידע שיועבר לגביי לבנק ישמר במאגרי המידע של הבנק למטרת מתן השירותים.

חתימה

ידוע לי שאין בבקשתי זו משום התחייבות של שירביט מבית הראל 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:

יש לשלוח טופס זה חתום לפקס: 076-8843381
או לשלוח למשרדנו – ת.ד. 6137, נתניה מיקוד 4216002
או לכתובת דואר אלקטרוני liabilities@shirbit.co.il

יש לצרף צילום המחאה של בעל החשבון או אישור מהבנק על פרטי החשבון אליו מבקשים להפקיד את התשלום (לצורך ביצוע העברה בנקאית).

יד חרוצים 18, נתניה | מחלקת תביעות | טלפון - 076-8622352 | פקס - 076-8843381

דוא"ל: liabilities@shirbit.co.il