

נספח א' – טופס הגשת ערעור על נתוני מאגר ההונאות

לכבוד: חברת ISO קליימסרצ' ישראל בע"מ תאריך: _____
דרך מנחם בגין 48 בניין B
תל – אביב, 66184 באמצעות הפקס למספר: [03-5372299](tel:03-5372299) או בדוא"ל לכתובת: HD@ISOclaimSearch.co.il

פרטי המערער

שם פרטי _____ שם משפחה _____ ת. זהות כולל ביקורת _____ - _____
כתובת: רחוב _____ מס' בית _____ עיר _____ מיקוד _____
תאריך לידה _____ שם האב _____
מספר הרכב המבוטח _____ סוג הרכב המבוטח _____ חברת ביטוח _____
פרטי התקשרות: טלפון: _____ פקס: _____ דוא"ל: _____

פרטי חברת הביטוח וסוכן הביטוח באמצעותם נעשתה הפניה למאגר:

סוכן/ות הביטוח _____ חברת ביטוח: _____
שם איש קשר בחברה / סוכנות _____ טלפון _____ כתובת _____
פקס: _____ דוא"ל: _____

נושא הערעור (סמן X במשבצת המתאימה או מלא פרטים במקום המיועד)

נתוני הרכב - הקף סוג הנתון השגוי: משקל/נפח מנוע/ סוג רכב/ABS/כריות אוויר/אחר _____
הנתון הנכון _____ הנתון השגוי _____

נתוני תביעה: לא הוגשה תביעה ו/ או הנהג לא נהג ברכב המבוטח בעת התאונה
בתביעה שנרשמה בחברת _____ מתאריך _____ במספר רכב _____
ו/או בתביעה שנרשמה בחברה _____ מתאריך _____ במספר רכב _____
ו/או בתביעה שנרשמה בחברה _____ מתאריך _____ במספר רכב _____

וوتק נהיגה לסוג הרכב המבוטח שגוי:
הנתון הנכון _____ הנתון השגוי _____

שלילה/ות רישיון לא מוכרות (לפי תאריכי תחילת שלילה):
מתאריך _____ ו/או מתאריך _____ ו/או מתאריך _____

רכב גנוב: הרכב לא היה גנוב ביום ביצוע הביטוח.
 אחר _____
הערות: _____

המבוטח אישר לח. הביטוח/סוכן הביטוח לפנות למפעיל המאגר לצורך בירור הסתירה.
הערה: במקרה של פנייה ישירה של המערער למפעיל המאגר יש לצרף צילום תעודת זהות.
במקרה של פניית המערער באמצעות עורך דין יש לצרף פנייה בכתב ויפוי כוח מתאים לצורך ביצוע הבירור.

תוצאת הערעור (חלק זה לשימוש המאגר)

בכבוד רב _____

ISO קליימסרצ' ישראל – מפעיל מאגר המידע