

כיצד לנהוג לאחר תאונה?

- חשוב להשאר רגוע.
- אם יש נפגעים: יש להזעיק עזרה: מכבי אש, משטרה ו/או מ.ד.א. על פי הצורך.
- אין להזיז כלי רכב המעורבים בתאונה עד להגעת המשטרה.
- יש לבדוק אם נגרם נזק: לרכב שלך.
- לרכבים אחרים המעורבים בתאונה. לרכוש כלשהו בסביבה.
- קביעת האחראי לתאונה: נושא מקצועי ומורכב ולא תמיד תחושתך נכונה. לכן אין להודות באחריות כלשהי.

בכל מקרה:

- למלא ספח א' – "רישום פרטי תאונה" לחתום ולשלוח אלינו. ל רח' אפעל 35, ק.אריה, פתח תקוה 49511 או בפקס: 03-5214744.
- למלא ספח ב' – "מסירת פרטים לצד ג'" – ולמסור לנהג הרכב המעורב בתאונה.

אנו מקווים שלא נפגעת, ונעשה הכל על מנת לסייע בידך

איך נטפל במקרה של תאונה?

אנו יודעים כי תאונה היא מאורע לא נעים, וכי תפקידנו – להקל עליך ככל האפשר. "9.000.000" מעמידה לרשותך מוקד טיפול בתביעות הפועל 24 שעות ביממה, ובו אנשי מקצוע אשר ינחו אותך ויסייעו בידך. המוקד יתאם את הטיפול במוסך ואת בדיקת השמאי.

רשת מוסכים

לשירותך פרשנו בכל הארץ רשת מוסכים מקצועיים ומורשים אשר יטפלו ברכבך ברמה הטובה ביותר. דאגנו לכך שבמוסכים אלה יבוצע התיקון ברמה גבוהה ביותר: 24 חודשי אחריות לתיקוני פחחות וצבע, ו 6 חודשי אחריות לתיקונים המכניים ואחרים! מוקד התביעות יפנה אותך לאחד המוסכים הקרובים אליך.

בדיקת שמאי

על מנת לטפל בתביעה במהירות וביעילות יופנה שמאי מוסמך, לפי הסדר השמאים כמפורט בנספח ב' לפוליסת הביטוח, ישירות אל המוסך בו רכבך מטופל. השמאי מצויד בכל הדרוש לטיפול מהיר וענייני בנזקי התאונה. לאחר אישור זכאותך – אנו נישא בתשלום למוסך הסדר, פרט להשתתפות עצמית.

03-9-000-000

ישיר – איי.די.איי חברה לביטוח בע"מ

מחשבוש: 03-5214744 | מוקד: 03-9000000 | אופק: 03-9000000 | www.9000000.co.il | חשבוש: 03-5214744 | מוקד: 03-9000000 | אופק: 03-9000000

מחשבוש: 03-5214744 | מוקד: 03-9000000 | אופק: 03-9000000

03-9-000-000

M-9256341

מה לעשות במקרה תאונה?

אם הינך מבוטח של "9.000.000" (וגם אם לא...)

כדאי לדעת...

מוקד תביעות 9000000 - 03 טיפול כולל בתביעתך 24 שעות ביממה

שרותי גרירה באמצעות "דרכים" מקבוצת שחר 5553* מכל טלפון 24 שעות ביממה

רכב חלופי במוסך ההסדר כניסה עד 11:00 - תוך 24 שעות לאחר השעה 11:00 - תוך 48 שעות

סיוע משפטי* עורכי דין של חברתנו לעזרת מבוטחינו

מוסכי הסדר פריסה ארצית, אחריות לתיקון, הקטנת השתתפות עצמית*.

* לפי תנאי הפוליסה

03-9-000-000

ישיר – איי.די.איי חברה לביטוח בע"מ

טלפונים למקרי חירום

- משטרה – 100
- מד"א – 101
- מכבי אש – 102
- "9.000.000" – 03-9000000
- פקס – 03-5214744

ספח ב' - מסירת פרטים לצד ג'

השלם את הפרטים המסומנים ומסור לנהג המעורב במקרה תאונה בה ניזוק כלי

מספר _____ יצרן ודגם _____ מספר רישוי _____
 שם המבוטח _____ ת.ז. _____ נייד _____
 טלפון בבית _____ טלפון בעבודה _____ כתובת _____
 תאריך התאונה _____ שעת התאונה _____ מקום התאונה _____

פרטי הנהג ניש למלא כאשר הנהג אינו המבוטח שפרטיו מפורטים
 שם הנהג _____ טלפון בבית _____ טלפון בעבודה _____
 כתובת _____ תעודת זיהוי _____

אין במתן פרטים אלו משום הודאה או התחייבות כלשהיא כלפיך מטעם המבוטח, הנהג או חברת "9.000.000"

ספח א' - רישום פרטי תאונה

פרטי המבוטח ב"9.000.000"

שם המבוטח _____ כתובת המבוטח _____
 מס' פוליסה _____ טלפון בבית _____ טלפון בעבודה _____
 יצרן ודגם רכב _____ שנה _____ מס' רישוי _____ מד ק"מ _____

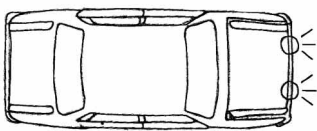
הנהג ברכב בעת האירוע מבוטח אחר

שם הנהג _____ ת.ז. _____ מין: ז / נ _____ תאריך לידה _____ מספר רישון נהיגה _____
 תאריך קבלת רישון _____ כתובת _____ טלפון _____

פרטי האירוע

תאריך האירוע _____ שעה _____ מקום האירוע _____
 תאור האירוע _____
 המקרה אירע בנסיעה פרטית בדרך לעבודה או ממנה במהלך העבודה
 סוג הדרך בדרך בין-עירונית בכביש עירוני בדרך עפר בחניון פתוח בחניון סגור
 לנוחיותך שרטוט סכמטי של ציר תנועה
 ציין מיקום כלי הרכב, רמזורים, תמרורים וכל דבר הקשור לנסיבות התאונה.

מוקד הפגיעה (נא לסמן בשרטוט הרכב)



תאור הנזק _____

פרטי צד ג' (אם מעורבים מספר כלי רכב נא פרט כל רכב מעורב)

שם הנהג _____ ת.ז. _____ מין ז / נ _____
 כתובת _____
 טלפון בבית _____ טלפון עבודה _____
 חברת ביטוח _____ מס' הפוליסה _____
 יצרן ודגם _____ מס' רישוי _____
 שם בעל הפוליסה _____ טלפון _____
 כתובת _____

שם הנהג _____ ת.ז. _____ מין ז / נ _____
 כתובת _____
 טלפון בבית _____ טלפון עבודה _____
 חברת ביטוח _____ מס' הפוליסה _____
 יצרן ודגם _____ מס' רישוי _____
 שם בעל הפוליסה _____ טלפון _____
 כתובת _____

מעורבות המשטרה

איזה תחנת משטרה מטפלת בתאונה _____ מספר יומן _____ שלילת רישון שלך / של צד ג' / אף אחד

עדים (במידה ובמקום התאונה נכחו עדים שיכולים להעיד על נסיבותיה אנה ציין שמם וכתובתם)

1. שם _____ כתובת _____ טלפון _____
 2. שם _____ כתובת _____ טלפון _____

נפגעי גוף (אם היו נפגעים בתאונה נא פרט לכל נפגע). אם היה ברכב סמן 1 אם הולך רגל סמן 2.

שם הנפגע	ת.ז.	טלפון	כתובת	מהות הפגיעה	מיקום
					1 2
					1 2

הנני מצהיר בזאת כי כל הנתונים המצויינים בהודעה זו נכונים

חתימת הנהג והמבוטח _____ שם מלא _____ ת.ז. _____ תאריך _____