

הודעה על נזק לרכוש דירה / עסק

על מנת לטפל במהירות וביעילות בתביעתך, נודה על מילוי הטופס באופן מפורט. החסרת פרטים עשויה לעכב את הטיפול בתביעתך

מספר תביעה בחברתנו (במידה ונמסר לך) _____

פרטי המבוטח

| | | |
|-------------|---|--------|
| שם המבוטח: | ת.ז.: | כתובת: |
| טלפון נייד: | כתובת דוא"ל: | @ |
| טלפון בבית: | מסכים כי ההתנהלות בתביעה, לרבות העברת מסמכים בנוגע לתביעה תיערך גם באמצעות דוא"ל אל הכתובת שמסרתי לעיל. | |
| טלפון נוסף: | נא סמן את העדפתך | |

| | |
|-------|----------|
| מסכים | לא מסכים |
|-------|----------|

פרטי הביטוח והנכס

| | | | | | | | | | |
|---------------|--------------------|-------|------------|------------------|------|-----|----------|------------------|----------|
| סוג הפוליסה: | מבנה | תכולה | מבנה+תכולה | סוג הנכס המבוטח: | דירה | עסק | שם העסק: | בפוליסת עסק בלבד | מס' ח"פ: |
| מספר הפוליסה: | כתובת הנכס המבוטח: | | | | | | | | |

מידע כללי

| | | |
|---|----------|---|
| האם הגשת בעבר תביעה כנגד חברת ביטוח כלשהי? | כן לא | אם כן, פרט וציין מתי, מהות הנזק, ושם חברת הביטוח: |
| האם הדירה/העסק היה מאויש בעת קרות מקרה הביטוח? | כן לא | במידה שלא, כמה זמן ובאילו נסיבות? |
| האם הרכוש שניזוק הינו בבעלותך בלבד? | כן לא | פרט: |
| האם הדירה / העסק מבוטח בחברת ביטוח אחרת או הנך זכאי לקבלת פיצוי מכל גורם אחר? | כן לא | פרט: |

פרטי האירוע

| | | | | | | | | |
|------------------------------|--|-------------------|-----------------------|-------------------------------|------------|----------|------|-----|
| סוג הנזק – נא סמן: | אש | סערה | פריצה | גניבה | נזק בזדון | נזקי מים | אבדן | אחר |
| תאריך קרות הנזק: | תאריך גילוי הנזק: | שעת הנזק (משוער): | תאריך הדיווח לחברתנו: | | | | | |
| מקום הנזק: | | | | | | | | |
| תאור מפורט של נסיבות האירוע: | | | | | | | | |
| פרטי הגורם שגילה את הנזק: | שם: | ת.ז.: | טלפון: | *במידה שאינו בעל הפוליסה עצמו | | | | |
| האם ידועים פרטי גורם הנזק? | שם: | ת.ז.: | טלפון: | פרטים נוספים: | | | | |
| האם נגרמו נזקים לצד שלישי? | שם: | ת.ז.: | טלפון: | פרטים נוספים: | | | | |
| האם נמסרה הודעה למשטרה? | כן לא | שם תחנת משטרה: | מס' תיק משטרה: | שם המתלונן: | תאריך: / / | | | |
| במקרה גניבה/פריצה: | באיזה אופן בוצעה החדירה לדירה? לאיזה מחלקי הבית נכנסו הגנבים? מהם הסימנים החיצוניים לכך? | | | | | | | |

תאור הרכוש שניזוק

| | | |
|--------|------|-------|
| שם מלא | ת.ז. | תאריך |
|--------|------|-------|

הנני מצהיר בזאת כי כל הנתונים המצוינים בהודעה זו נכונים:

חתימת המבוטח