

ספח א' - רישום פרטי התאונה

פרטי המבוטח ב 9

שם המבוטח _____ כתובת המבוטח _____
 מס' פוליסה _____ טל' בבית _____ טל' בעבודה _____ נייד _____
 יצרן ודגם הרכב _____ שנה _____ מס' רישוי _____ מד ק"מ _____

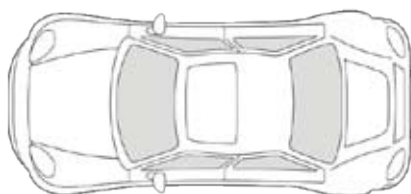
הנהג ברכב בעת האירוע ☐ מבוטח ☐ אחר

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

פרטי האירוע

תאריך האירוע _____ שעה _____ מקום האירוע _____
 תאור האירוע _____
 תאור הנזק _____

מוקד הפגיעה (נא לסמן בשרטוט הרכב)



המקרה אירוע: ☐ בנסיעה פרטית ☐ בדרך לעבודה או ממנה ☐ במהלך עבודה
 סוג הדרך: ☐ בדרך בין-עירונית ☐ בכביש עירוני ☐ בדרך עפר ☐ בחניון פתוח ☐ בחניון סגור
 לנוחיותך שרטוט סכמתי של ציר תנועה, ציין מיקום כלי הרכב, רמזורים, תמרורים וכל דבר הקשור לסיבות התאונה.

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

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

מעורבות המשטרה

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

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

- שם _____ כתובת _____ טלפון _____
- 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

הגני מצהיר בזאת כי כל הנתונים המצוינים בהודעה זו נכונים

חתימת המבוטח _____ שם מלא _____ ת.ז. _____ תאריך _____