

# טופס תביעה מקרה ביטוח לרכב

<input type="checkbox"/> נזק עצמי	<input type="checkbox"/> נזק עצמי וגם נזק לצד ג'	<input type="checkbox"/> צד ג' בלבד	<input type="checkbox"/> אי הגשה	<input type="checkbox"/> גניבה
-----------------------------------	--	-------------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

פרטי המבוטח				
שם המבוטח	מס' ת"ז	מס' טלפון	מס' טלפון נייד	
שם סוכן הביטוח	מס' טלפון סוכן הביטוח	מס' פוליטה	עזור לנו לשמור על כדור הארץ! אני מסכים לקבל משומרה תכתובות בקשר לתביעה באמצעות דוא"ל: @	

פרטי הנהג והרכב				
שם הנהג	מס' ת"ז	תאריך לידה של הנהג	הקשר לבעל הרכב	כתובת
מס' טלפון	מס' נייד	מס' רישיון	דרגת רישיון	תאריך הוצאת הרישיון
מס' רישיון	שם יצרן הרכב והדגם		סוג תיבת הילוכים	שנת יצור הרכב
			<input type="checkbox"/> אוטומט <input type="checkbox"/> רגיל	

פרטי האירוע				
תאריך האירוע	שעה	יום	כתובת מקום האירוע	האם נפתח תיק במשטרה
				<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
<div style="display: flex;"> <div style="flex: 1;"> <p>תרשים מקום האירוע, כלי הרכב וכיוון נסיעתם  <input checked="" type="checkbox"/> סמן את רכבך <input type="checkbox"/> ואת הרכב המעורב <input type="checkbox"/></p> </div> <div style="flex: 1;"> <p>תיאור האירוע:</p> </div> </div>				
מה מורה התמורר בנתיב נסיעתך? _____ מה מורה התמורר בנתיב נסיעת רכב צד ג' ? _____ מכונית נפגעה בחלק: <input type="checkbox"/> קידמי <input type="checkbox"/> אחורי <input type="checkbox"/> ימני <input type="checkbox"/> שמאלי <input type="checkbox"/> אחר _____ רכב צד ג' נפגע בחלקו: <input type="checkbox"/> קידמי <input type="checkbox"/> אחורי <input type="checkbox"/> ימני <input type="checkbox"/> שמאלי <input type="checkbox"/> אחר _____				
בחרתי לתקן את רכבי במוסך _____ שם השמאי הבודק <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> אני מבקש למנות שמאי באופן אקראי מתוך רשימת השמאים				

אני מבקש לקבל את אומדן הנזק ואת דוח השמאי הסופי באתר האינטרנט של שומרה. לחילופין לקבלו באמצעות: \_\_\_\_\_ פקס  דוא"ל  \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ באמצעות הסוכן

פרטי המעורבים בתאונה				
(אם באירוע מעורבים רכבים נוספים יש למלא בטופס נוסף ולצרף לטופס זה)				
מס' רישיון	מס' טלפון	כתובת	שם בעל הפוליטה	
שם הנהג ברכב המעורב	שם יצרן הרכב והדגם	שם חברת הביטוח	מס' פוליטה	סוכן

יש לצרף את המסמכים הבאים

צילום תעודת זהות  צילום רישיון רכב  צילום רישיון נהיגה של הנהג בזמן האירוע  צילום רישיון הרכב

הצהרת המבוטח			
הריני להצהיר בזה שכל הפרטים שמסרתי לעיל נכונים וכי לא העלמתי כל עובדה			
תאריך	שם ושם משפחה	חתימה <input checked="" type="checkbox"/>	
במידה והטופס מולא בטלפון: הריני להצהיר בזה שכל הפרטים שנשרמו לעיל נמסרו מפי מוסר ההודעה שפרטיו להלן אשר אישר לי בטלפון את נכונותם			
שם מוסר ההודעה	תאריך מסירת ההודעה	שם ממלא הטופס	חתימת ממלא הטופס <input checked="" type="checkbox"/>