

18, Yad Haruzim Netanya
P.O.B 6137 Netanya 42161
Phone 972-9-8922200
Fax 972-9-8922240



רח' יד חרוצים 18 נתניה
ת.ד 6137 נתניה 42161
טלפון 8922200-09
פקס 8922240-09

הודעה על תאונת דרכים

מס' תביעה: _____

שם הסוכן: _____

מצ"ב: ☐ צילום ת.זהות ☐ צילום רישיון נהיגה (של הנהג) ☐ צילום ת.חובה

שם המבוטח	מספר פוליסה	טל' עבודה	טל' בית
שם הנהג	כתובת	טל' עבודה	טל' בית
מ.זהות (כולל ספרת ביקורת)	מס' רישיון נהיגה	סוג/דרגת הרישיון	תאריך הוצאת הרישיון
מספר רישוי	שם היצרן	דגם	סוג הרכב
רדיו תוספות			שנת יצור
תאריך המקרה	שעת המקרה +היום בשבוע	המקום המדויק בו ארעה התאונה	האם הובא לידיעת המשטרה
שם התחנה	מס' יומן/תיק		האם רישיון נפסל?
			כן ☐ לא ☐

תרשים מקום התאונה והתמורות, כלי הרכב
המעורבים וכווני נסיעתם:

תאור נסיבות המקרה:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

אני מבקש לקבל אומדן ראשוני / דוח שמאי (סמן ב-X העדפה) ☐ דוא"ל ☐ פקס: _____
נא פרט טלפון נייד לצורך בירורים ☐ כתובת: _____

מהו התמורר המוצב בדרכו של הנהג המבוטח? _____ מהו התמורר המוצב בדרכו של צד ג' ? _____

מי לדעתך אחראי לאירוע התאונה? ☐ אני ☐ נהג צד ג' ☐ לא יודע ☐ נימוק: _____

.....

.....

18, Yad Haruzim Netanya
P.O.B 6137 Netanya 42161
Phone 972-9-8922200
Fax 972-9-8922240



רח' יד הרוצים 18 נתניה
ת.ד 6137 נתניה 42161
טלפון 8922200-09
פקס 8922240-09

תאור הנזקים ברכב המבוטח	תאור הנזקים ברכב צד ג'
שם העד (1)	כתובת
(2)	מה הקרבה בין העד לנהג/ למבוטח טל. בית טל. עבודה

פרטי רכבים מעורבים / נפגעים (הועבר לתביעות גוף ביום ____/____/____ ע"י _____)

מס' רישיון (של צד ג' הפוגע)	תוצרת/דגם	סוג רכב	שם חברת הביטוח	מס' פוליסה
שם בעל הרכב	כתובתו	מס' תעודת זהות	שם חברת ביטוח	טל. בית טל. עבודה
שם הנהג	כתובתו	מס' תעודת זהות	שם חברת ביטוח	טל. בית טל. עבודה

מספר רישוי	שם הבעלים	מס' תעודת זהות	רישיון נהיגה	טל. בית טל. עבודה
מספר רישוי	שם הבעלים	מס' תעודת זהות	שם חברת ביטוח	טל. בית טל. עבודה

שם הנפגע	ת.ז.	כתובת	טלפון	מהות הפגיעה	אשפוז	נוסע או נהג ברכבו	הולך רגל או אופניים	ברכב אחר
שם הנפגע	ת.ז.	כתובת	טלפון	מהות הפגיעה	אשפוז	נוסע או נהג ברכבו	הולך רגל או אופניים	ברכב אחר
שם הנפגע	ת.ז.	כתובת	טלפון	מהות הפגיעה	אשפוז	נוסע או נהג ברכבו	הולך רגל או אופניים	ברכב אחר

הסכמה למסירת מידע על הרכב :
אני הח"מ, הרשום כבעל הרכב – מסכים בזה, כי משרד התחבורה יעביר לשירביט ביטוח בע"מ, באמצעות איגוד חברות הביטוח בישראל / מרכז הסליקה של חברות הביטוח בע"מ את כל המידע על הרכב המצוי במאגר כלי הרכב של משרד התחבורה .
הסכמתי ניתנת לצורך בירור תביעתי כלפיכם .

הרכב נמצא במוסך : טל' : מוסך הסדר ☐ כן ☐ לא השמאי המטפל :

הריני מצהיר בזאת כי כל הפרטים שמסרתי לעיל הינם נכונים ומלאים

חתימת הנהג :

תאריך :

תאריך: _____
מס' תביעה: _____

לכבוד :
שירביט חברה לביטוח
פקס: 09-8922240
א.נ.,

הנדון: הסכמה למסירת מידע על רכב מס' _____ (להלן הרכב)

1. אני הח"מ, הרשום כבעל הרכב שמספרו להלן, במאגר משרד התחבורה – מסכים בזה, כי משרד התחבורה יעביר לשירביט חברה לביטוח בע"מ, באמצעות איגוד חברות הביטוח בישראל / מרכז הסליקה של חברות הביטוח בע"מ את כל המידע על הרכב המצוי במאגר כלי הרכב של משרד התחבורה.
הסכמתי ניתנת לצורך בירור תביעתי כלפיכם.

2. פרטי חשבון הבנק.

לצורך קבלת ההחזר היחסי על פי דין של אגרת הרישוי ממשרד התחבורה כאשר הרכב גנוב או במקרה שהשמאי ידווח על הרכב כאובדן גמור. (נזק העולה על 60% מערך הרכב).
הערה: על פי הודעת משרד התחבורה, הטיפול בהחזר אגרה לרכב גנוב יהא לאחר תום שלושה חודשים מהגניבה.

הטיפול בהחזר האגרה אינו באחריות שירביט חברה לביטוח בע"מ
אלא ישירות ע"י משרד התחבורה.

אבקש להעביר את הפרטים להלן למשרד התחבורה:

מס' חשבון	מס' בנק	מס' סניף	מס' ת.ז. / תאגיד	שם הישוב
-----------	---------	----------	------------------	----------

הערה: סעיף 2 ימולא רק במקרה של רכב גנוב או רכב שהוכרז כאובדן כללי ע"י שמאי בטופס 587.
אין חובה למלא את סעיף 2.

חתימת בעל הרכב הרשום

תאריך	שם בעל הרכב	מז' זהות / תאגיד
-------	-------------	------------------

עד לחתימה: _____
שם _____ תפקיד: חוקר / סוכן / שמאי וכו' _____ חתימה _____