



הפניקס

הודעה על מקרה ביטוח - רכב

| | | |
|--|--|--|
| <input type="radio"/> תאונה <input type="radio"/> נגיבת רכב <input type="radio"/> רדיו טייפ <input type="radio"/> בוק אש <input type="radio"/> אחר | | |
| חסי פוליסה | חסי תביעה | שם הסוכן/סוכנות |
| פנקס סוכן | טל' הסוכן | טל' בית |
| אמתן ראשוני/דוח שמאי להעביר אלי באמצעות <input type="radio"/> כתובת <input type="radio"/> פקס <input type="radio"/> דוא"ל טלפון לברורים: _____ נידד _____ פקס _____ שים לב, יש לצרף את המסמכים הנדרשים: <input type="radio"/> צילום רישון של הנהג <input type="radio"/> צילום ת.ג. של הנהג <input type="radio"/> צילום רישון רכב <input type="radio"/> צילום רישון חובה <input type="radio"/> טופס מינוי שמאי | | |
| השמאי המטפל: _____ שם המוטק: _____ <input type="radio"/> לא הסדר <input type="radio"/> הסדר | | שם המוטק: _____ כתובת: _____ מס' זמני (כולל ספירת בקורות): _____ טלפון: _____ |
| שם הנהג: _____ כתובת: _____ מס' רישון/קרונו בין הנהג לבכוחט: _____ טלפון: _____ חש' רישון: <input type="radio"/> רישון ישמאלי <input type="radio"/> רישון ימני | תאריך לידת הנהג: _____ מספר י"ד (כולל ספירת ביקורת): _____ מס' רישון נהיגה: _____ סולרונת הרישון: _____ חקקי רישון: _____ חש' רישון: <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> ק | חש' רישון: _____ שנת יצור: _____ רישום על שח: _____ חש' וסלוק: _____ |
| תאריך המקרה: _____ שעת המקרה: <input type="radio"/> יום <input type="radio"/> לילה מקום התאונה: _____ האם הוגא לדיעת המשטרה: <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> ק שם הנהג: _____ חש' וסלוק: _____ | | |
| תאור נסיבות המקרה: _____ תאור נזקים ברכב המבוטח: _____ תאור מקים צד ג': _____ מהו התמורר המוצב בדרכו של הנה המבוטח? _____ מהו התמורר המוצב בדרכו של צד ג'? _____ מי לדיעתך אחראי לתאונה? <input type="radio"/> אני <input type="radio"/> נהג צד ג' <input type="radio"/> לא יודע נא נמק' תשובתך והסבר מרוע: _____ | | |
| שם העד: 1. _____ כתובת: _____ מה הקרבה בין העד למבוטח? _____ טל': _____ ביידי: _____ שם העד: 2. _____ כתובת: _____ מה הקרבה בין העד למבוטח? _____ טל': _____ ביידי: _____ | | |
| חש' רישון (שג' צד ג'): _____ חש' רישון: _____ חש' רישון: _____ חש' רישון: _____ | חש' רישון: _____ חש' רישון: _____ חש' רישון: _____ חש' רישון: _____ | חש' רישון: _____ חש' רישון: _____ חש' רישון: _____ חש' רישון: _____ |
| הנהי מתחייב להתקשר ולהוריע לחברת הביטוח מיד עם קבלת הודעה/תביעה כל שהיא בקשר לתאונה הנ"ל מכל גורם שהוא, הריני מצהיר כי כל הפרטים שמסרת הינם נכונים ומדויקים וכי לא העלמתי כל עובדה ופרט בקשר לתאונה ומבקש לשלם לי ע"פ תמאי הפוליסה, הריני מייפה את כוחה של החברה לטפל בכל תביעה עוודית אשר חוגש ע"י צד ג' ו/או מי מטעמו כנגדי ובהסכמתי זו יש לראות הסכמה בהתאם לרדישת סעיף 68 לחוק חוזה הביטוח תשמ"א-1981. הנהי מתחייב להעביר את דמיו ההשתתפות העצמית ע"פ תמאי הפוליסה, מיד עם קבלת הדרשה מן החברה. | | |
| מועמת הנהג: _____ ע"י קבלת טופס זה אין החברה מודה באחריותה אני החלמ"ם משה מסכים בזה, כי האנף לשרותי מידע במשרד התחבורה יעביר לחברת הביטוח, באמצעות איגור חברות הביטוח בישראל ו/או מרכז הסליקה של חברות הביטוח בע"מ, את פרטי הרכב המצויים במאגר כלי הרכב של משרד התחבורה, אני מסכים שפרטי תביעה יועברו למאגר מידע המנהל ע"י איגור חברות הביטוח. | | |
| חתימת בעל הרכב: _____ | | |

פרטי רכבים מעורבים / נפגעים

| | | | |
|--|--|-------------------------------------|--------------------------|
| הועבר לתביעת גוף בחגורין | | ע"י | |
| שם נכנס | | ת.ד. | כתובת |
| מזהות פנימית | | אשפוז (שם ב"ח) | |
| שם נכנס | | ת.ד. | כתובת |
| מזהות פנימית | | אשפוז (שם ב"ח) | |
| שם נכנס | | ת.ד. | כתובת |
| מזהות פנימית | | אשפוז (שם ב"ח) | |
| 1. האם התאונה הייתה תוך כדי עבודה | | כן <input type="radio"/> | לא <input type="radio"/> |
| האם בזרז לעבודה | | כן <input type="radio"/> | לא <input type="radio"/> |
| האם בחזרה מהעבודה | | כן <input type="radio"/> | לא <input type="radio"/> |
| 2. האם כעורבת משאלת | | כן <input type="radio"/> | לא <input type="radio"/> |
| האם מעורב אופטע | | כן <input type="radio"/> | לא <input type="radio"/> |
| האם מעורב נגור | | כן <input type="radio"/> | לא <input type="radio"/> |
| 3. האם הייתה הסעה בשטר | | כן <input type="radio"/> | לא <input type="radio"/> |
| האם מעורב רכב חונה | | כן <input type="radio"/> | לא <input type="radio"/> |
| מ.ר. נגור | | | |
| מ.ר. רכב חונה | | | |
| עדים למקרה | | | |
| שם | | כתובת | טל. |
| שם | | כתובת | טל. |
| מה הקשר של העד לארוע? | | | |
| פרטי חשבון הבנק | | | |
| הריני להצהיר כי להלן פרטי הבנק שלי לצורך העברה בבקאית בגין תשלום התביעה הנידונה | | | |
| שם בעל החשבון | | מ.ר. בעל החשבון | |
| שם בנק | | שם סניף | מס חשבון |
| כתובת למשלוח הודעת זיכוי | | מס בית | ישוב |
| מס חשבון | | מס סניף | מס בנק |
| ידוע לי שאין בהסכמתי זו משום התחייבות של חברת הביטוח להכיר בכיסוי הביטוחי או בגובה תגמולי הביטוח | | | |
| יש לצורך צילום ברור של המחאה | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| תמונת הצילום | | | |

נא לצרף: צילום העודת ביטוח חובה עם חותמת הבנק, צילום רשיון נהיגה של הנהג, אישור משטרה ותעודת רפואי במקרים בהם לא מצויין תאריך תשלום על גבי רשיון נהיגה, יש להמציא אישור משרד הרשיון לגבי תוקף הרשיון.

הנב מתחייב להמקשר ולהווייע לחברת הביטוח מיד עם קבלת הודעה/תביעה כל שהיא בקשר לתאונה הנ"ל מכל גורם שהוא, הריני מצהיר כי כל הפרטים שמסרתי הינם נכונים ומדויקים וכי לא העלפתי כל עובדה ופרט בקשר לתאונה ומבקש לשלם לי ע"פ תנאי הפוליסה, הריני מייפה את כוחה של החברה לטפל בכל תביעה צדדית אשר תוגש ע"י צד ג' ולא מי מטעמו כנגדי ובהסכמתי זו יש לראות הסכמה בהתאם לדרישת סעיף 68 לחוק חוזה הביטוח תשנ"א-1981. הנני מתחייב להעביר את דמי ההשתתפות העצמית ע"פ תנאי הפוליסה, מיד עם קבלת הדרישה מן החברה.



תמונת הצילום

תמונת הצילום

ע"י קבלת טופס זה אין החברה מודה באחריותה

אני החתום מטה מסכים בזה, כי האגף לשרותי מידע במשרד התחבורה יעביר לחברת הביטוח, באמצעות איגוד חברות הביטוח בישראל ולא מרכז הסליקה של חברות הביטוח בע"מ, את פרטי הרכב המצויים במאגר כלי הרכב של משרד התחבורה, אני מסכים שפרטי התביעה יועברו לנואגר מידע המנוהל ע"י איגוד חברות הביטוח.



תמונת הצילום

תמונת הצילום

| | |
|------------------------|--|
| מחלקת תביעות רכב ורכוש | |
| תאריך: | |

לכבוד
הפניקס חברה לביטוח

טופס הסכמה למסירת מידע ופרטי בנק - רכב גנוב

| | |
|--------------|-------|
| מספר תביעה: | _____ |
| תאריך ארוע: | _____ |
| שם המבוטח: | _____ |
| מספר רכב: | _____ |
| מספר פוליסה: | _____ |

הסכמה למסירת מידע(נתוני שאילתה 03/טופס 1010)

אני הח"מ הרשום/ה כבעל/ת הרכב שמספרו רשום לעיל, במאגר משרד התחבורה – מסכים/ה בזה כי משרד התחבורה יעביר לפניקס באמצעות איגוד חברות הבטוח בישראל/ מרכז הסליקה של חב' הבטוח בע"מ את כל המידע על הרכב המצוי במאגר כלי הרכב של משרד התחבורה. הסכמתי ניתנת לצורך, ברור תביעתי.

| | | | |
|---------------------|------|-------|---------|
| שם בעל/ת הרכב הרשום | ת.ז. | תאריך | * חתימה |
|---------------------|------|-------|---------|

***החתימה תעשה ע"י בעל/ת הרכב הרשום ברשיון.**

=====

בעל רכב,
קיימת בידך האפשרות לקבל החזר יחסי ממשד התחבורה של תשלום אגרת הרשוי על פי דין.
במידה והנך מעוניין בקבלת ההחזר הכספי, עליך לעיין בהצהרה הרשומה מטה ולמלא הפרטים שבטבלה.
הצהרה:
ברצוני למסור את פרטי חשבון הבנק שלי/שלנו לצורך קבלת ההחזר היחסי על פי דין של אגרת הרשוי ממשד התחבורה.
ידוע לי כי ע"פ הודעת משרד התחבורה, הטיפול בהחזר אגרה לרכב גנוב יהיה לאחר תום שלושה חודשים מהגניבה.
כמו כן, הטיפול בהחזר האגרה אינו באחריות "חברת הביטוח" אלא ישירות ע"י משרד התחבורה.

אבקש להעביר את הפרטים להלן למשרד התחבורה:*

| שם בעל החשבון של בעל הרכב הרשום | | | ת.ז. /תאגיד (כולל סיפרת ביקורת) | |
|---------------------------------|----------|-----------|---------------------------------|---------|
| שם הבנק | שם הסניף | מס' חשבון | מס' סניף | מס' בנק |
| תאריך | | שם מלא | | |
| רחוב | מס' בית | שם הישוב | מיקוד | |
| חתימה(בצרוף חותמת תאגיד) | | | | |

*** אין חובה על בעל הרכב למסור את פרטי החשבון.**

את הטופס החתום יש לשלוח לפקס מספר 03-7336957.

בכבוד רב,
תביעות רכב