



# אליהו חברה לבטוח בע"מ

המשרד הראשי "בית אליהו" רחוב אבן גבירול 2, תל אביב 64077, טל: 6920911, פקס: 6919471

## הודעה על תאונת דרכים

### נזקי רכוש

נא לצרף צילומים :  
\* רשיון נהיגה תקף למועד התאונה.  
\* תעודת זיהוי  
\* רשיון רכב

מס' פוליסה : \_\_\_\_\_  
מס' רישוי רכב : \_\_\_\_\_  
שם הסוכן : \_\_\_\_\_

<p>שם בעל הפוליסה : _____ ת.ז. _____ טל. (עבודה) _____ כתובת מגורים : _____ טל. (בית) _____</p>	<p><b>בעל הפוליסה</b></p>
<p>שם היצרן : _____ סוג הרכב (פרטי/מסחרי/אחר) _____ רשום ע"ש : _____ מס' רכב : _____ שנת ייצור : _____ משקל כולל _____ (לגבי רכב מעל 4 טון בלבד) אוטומטי <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> מוגן <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> מיגון _____</p>	<p><b>פרטי המכונית המבטחת</b></p>
<p>שם הנהג : _____ ת.ז. _____ כתובת : _____ ת. לידה _____ סוג רשיון : _____ ת. הוצאת רשיון נהיגה ומספרו : _____ בתוקף עד : _____ טל' _____ תאריך המקרה : _____ שעה : _____ מקום התאונה : _____ נזקי המכונית המבטחת : _____ שמאי : _____ האם התערבה משטרת התנועה במקרה ? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> תחנת : _____ מס' יומן / תיק משטרה : _____ מיום : _____</p>	<p><b>פרטי המקרה</b></p>
<p>סוג הרכב : _____ מס. רישוי : _____ שם הבעלים : _____ כתובת הבעלים : _____ טלפון _____ שם הנהג : _____ ת.ז. _____ טלפון _____ כתובת : _____ החברה המבטחת : _____ מס' פוליסה : _____ טל. הסוכן : _____ נזקי המכונית המעורבת : _____</p>	<p><b>פרטי צד ג' (במקרה של התנגשות עם רכב אחר)</b></p> <p>1</p>
<p>סוג הרכב : _____ מס. רישוי : _____ שם הבעלים : _____ כתובת הבעלים : _____ טלפון _____ שם הנהג : _____ ת.ז. _____ טלפון _____ כתובת : _____ החברה המבטחת : _____ מס' פוליסה : _____ טל. הסוכן : _____ נזקי המכונית המעורבת : _____</p>	<p>2</p>

נא להפוך הטופס ולהשיב על כל השאלות ולחתום במקום המתאים.

תאור  
המקרה

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

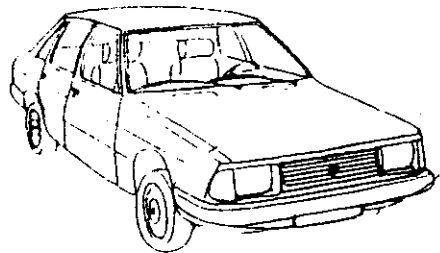
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

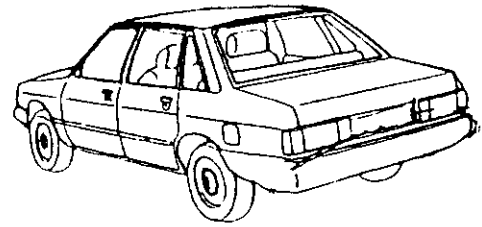
מי לדעתך היה אחראי לתאונה ?

**מוקד הפגיעה ברכב המבוטח (נא סמן בעיגול על גבי התרשים את מוקד הפגיעה ומספרו מטה)**



- 3. גג
- 4. גחון (קדמי)

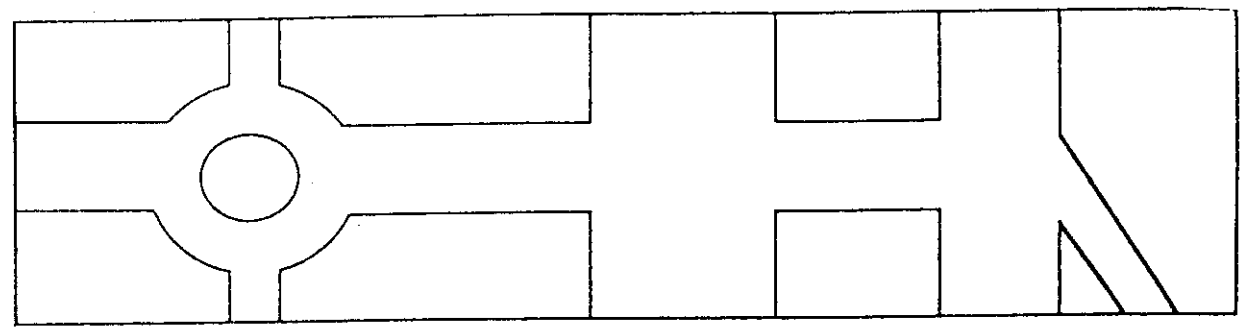
- 1. חזית
- 2. צד ימין



- 3. גג
- 4. גחון (אחורי)

- 1. אחור
- 2. צד שמאל

**ציין את מיקומך בעת התאונה ביחס לכלי הרכב המעורב/ים בתאונה :**



ציין תמרורים בכוון נסיעתך :

ציין תמרורים בכוון נסיעת רכב צד ג' :

הנני מצהיר/ים : כי כל הפרטים הנ"ל הינם מלאים ומדוייקים כי לא העלמתי/נו עובדה כלשהיא בקשר לתאונה/נזק, הנני מתחייב להודיע לחברה מיד עם קבלת הודעה, דרישה או הזמנה לדין מצד כלשהו בקשר לתאונה הנ"ל.

אני מסכים לכך כי פרטים המתייחסים אליו/או לרכושי המבוטח אצלכם יוחזקו במאגר מידע שלכם וימסרו לגורמים שונים הקשורים בתחום הביטוח במישרין ו/או בעקיפין למרות שלא חלה עלי חובה לכך וזאת כדי לאפשר לכם להחליט ולטפל בהוצאת פוליסות, גביית פרמיות, טיפול בתביעות ומילוי התחייבויותיכם על פי הפוליסות.

ניתנת לכם הרשאתי לפנות למאגרי מידע של גופים אחרים לצורך קבלת מידע עלי ו/או על רכושי.

שם המבוטח/הנהג \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_