SHIRBIT שירביט
Insurance Company LTD. חברה לביטוח בע"מ

הודעה על תאונת דרכים

שם הסוכן

מס תביעה

מצ"ב מסמכי המבוטח: ☐ צילום רשיון רכב ☐ צילום רשיון נהיגה (של הנהג)

פרטי המבוטח	שם המבוטח	תז	טל נייד	טל בית

פרטי הנהג	שם הנהג	תז	כתובת	
	קירבה/קשר בין הנהג למבוטח	דרגת/סוג רשיון	תאריך הוצאת רשיון	☒ רשיון ישראלי ☐ רשיון זר
	טלפון נייד	טלפון בית	תאריך לידה	

פרטי הרכב	מס רישוי	יצרן	דגם	סוג הרכב (פרטי/מסחרי)	שנת יצור	רדיו/תוספות

פרטי המקרה/ התאונה	תאריך המקרה ושעת המקרה	מקום התאונה	האם הובא לידיעת המשטרה?
	האם מעורבת משאית? ☐ כן ☐ לא	האם התאונה היתה בדרך לעבודה או בחזרה? ☐ כן ☐ לא	☐ כן ☒ לא שם התחנה
	האם היתה הסעה בשכר? ☐ כן ☐ לא	האם רשיונך נפסל? ☐ כן ☐ לא	מס יומן /תיק

תאור נסיבות המקרה	תרשים מקום התאונה והתמרורים, כלי הרכב המעורבים וכיוון הנסיעה
_____ _____ _____ _____ _____ _____	

הרכב נמצא במוסך הסדר: ☐ כן ☐ לא שם המוסך: _____ שם השמאי: _____

אני מבקש לקבל אומדן ראשוני/דוח שמאי (סמן העדפה): ☐ דוא"ל ☐ פקס

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

מי לדעתך אשם בתאונה? ☐ אני ☐ צד ג' ☐ לא יודע ☐ נימוק:

SHIRBIT שירביט
Insurance Company LTD. חברה לביטוח בע"מ

תאור הנזקים ברכב המבוטח:	
תאור הנזקים לרכב צד ג':	

עדים:		שם העד	כתובת	קירבה למבוטח	טל נייד	טל בית
	1					
	2					

פרטי רכב צד ג' (הפוגע / הנפגע)	מספר רישוי	יצרן /דגם	סוג הרכב (פרטי/מסחרי)	שם חב' הביטוח	מס' פוליסה
	שם בעל הרכב	כתובתו	מס' ת.ז.	טל נייד	טל בית
	שם הנהג	כתובתו	מס ת.ז.	טל נייד	טל בית
	שם הסוכן	כתובתו	טל סוכן		

פרטי רכבים נוספים מעורבים	מס רישוי	שם הבעלים	מס ת.ז.	רשיון נהיגה	טלפון נייד
	מס רישוי	שם הבעלים	מס ת.ז.	רשיון נהיגה	טלפון נייד

נפגעי גוף	שם הנפגע	כתובתו	טלפון	מהות הפגיעה: אשפוז	נוסע או נהג ברכבו	הולך רגל או אופנים	ברכב אחר
	שם הנפגע	כתובתו	טלפון	☐	☐	☐	☐
	שם הנפגע	כתובתו	טלפון	☐	☐	☐	☐
	שם הנפגע	כתובתו	טלפון	☐	☐	☐	☐

הסכמה למסירת מידע על הרכב

אני החתום מטה כבעל הרכב, מסכים בזהכי משרד התחבורה יעביר לשירביט חברה לביטוח בע"מ, באמצעות איגוד חברות הביטוח בישראל / מרכז הסליקה של חברות הביטוח את כל המידע על הרכב המצוי במאגר כלי הרכב של משרד התחבורה.

הסכמתי ניתנת לצורך בירור תביעתי כלפיכם.

הריני מצהיר בזאת כי כל הפרטים שמסרתי לעיל הינם נכונים ומלאים

שם: תאריך: חתימה: