טופס תביעה
מקרה ביטוח לרכב

שומרה
חברה לביטוח בע"מ
משפחה ישראלית
www.shomera.co.il

מחלקת תביעות רכב מקיף: הסיבים 23 פ"ת 49170 טל. 03-9258027 פקס. 03-9251665
מחלקת תביעות רכב צד ג': הסיבים 23 פ"ת 49170 טל. 03-9258010 פקס. 03-9251666

☐ נזק עצמי	☐ נזק עצמי וגם נזק לצד ג'	☐ צד ג' בלבד	☐ אי הגשה	☐ גניבה

פרטי המבוטח

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

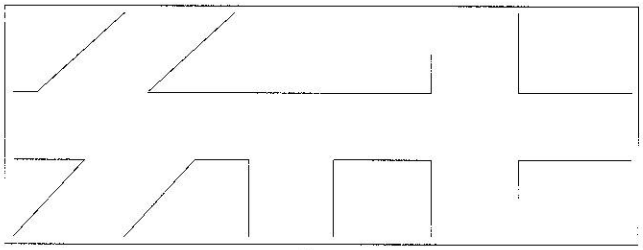
פרטי הנהג והרכב

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' רישוי	שם יצרן הרכב והדגם	סוג תיבת הילוכים ☐ אוטומט ☐ רגיל		שנת יצור הרכב

פרטי האירוע

תאריך האירוע	שעה	יום	כתובת מקום האירוע	האם נפתח תיק במשטרה ☐ כן ☐ לא	מס' יומן / תיק

תיאור האירוע:



תרשים מקום האירוע, כלי הרכב וכיוון נסיעתם
סמן את רכבך א ואת הרכב המעורב ב

מה מורה התמרור בנתיב נסיעתך? _____ מה מורה התמרור בנתיב נסיעת רכב צד ג'? _____

מכוניתי נפגעה בחלקה: ☐ קידמי ☐ אחורי ☐ ימני ☐ שמאלי ☐ אחר _____

רכב צד ג' נפגע בחלקו: ☐ קידמי ☐ אחורי ☐ ימני ☐ שמאלי ☐ אחר _____

בחרתי לתקן את רכבי במוסך _____ ☐ שם השמאי הבודק _____

☐ 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' רישוי	מס' טלפון	כתובת	שם בעל הפוליסה
שם הנהג ברכב המעורב	שם יצרן הרכב והדגם	שם חברת הביטוח	מס' פוליסה	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**

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**