

# -רגיש (לאחר מילוי)-

1

18, Yad Haruzim Netanya  
P.O.B 6137 Netanya 42161  
Phone 972-76-8843380  
Fax 972-76-8622240



רח' יד חרוצים 18 נתניה  
ת.ד 6137 נתניה 42161  
טלמון 076-8843380  
פקס 076-8622240

## הודעה על תאונת דרכים

\_\_\_\_\_ : מס' פוליסה  
\_\_\_\_\_ : מס' תביעה  
\_\_\_\_\_ : שם הסוכן

אישור אי הגשה

**מצ"ב :**  צילום ת.זחות  צילום רישיון נהיגה (של תנהג)  צילום ת. חובה  טופס הסכמה למסירת פרטים  טופס מינוי שטאי

שם המבוטח	כתובת המבוטח	ת.ז.	טל' עבודה	טל' בית

שם הנהג	כתובת הנהג	קרבה בין הנהג למבוטח	טל' נייד	טל' בית
מ.זהות (כולל ספרת ביקורת)	תאריך לידה	תאריך הוצאת הרישיון + מס' רישיון	סוג/דרגת הרישיון תאריך הוצאת הרישיון	

מספר רישוי	שם היצרן	דגם	סוג הרכב	שנת יצור
רדיו תוספות	שעת המקרה + היום בשבוע	המקום המדויק בו ארעה התאונה	האם הובא לידיעת המשטרה	האם רשיוןך נפסל ?
			כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
שם התחנה	מס' יומן/תיק			

**תרשים מקום התאונה והתמרוקים, 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 התמרוק המוצב בדרכו של הנהג המבוטח ? מהו התמרוק 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 972-76-8843380  
Fax 972-76-8622240



רח' יד תרזאים 18 נתניה  
ת.ד 6137 נתניה 42161  
טלפון 076-8843380  
פקס 076-8622240

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

פרטי רכבים מעורבים / נמגעים (הועבר לתביעות טופ 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 <td>שם הבעלים</td> <td>מס' תעודת זהות</td> <td>שם חברת ביטוח</td> <td>טל. בית טל. עבודה</td>	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
					<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
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  
תאריך : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ חתימת הנהג : \_\_\_\_\_

18, Yad Haruzim Netanya  
P.O.B 6137 Netanya 42161  
Phone 972-76-8843380  
Fax 972-76-8622240



רח' יד הרוזים 18 נתניה  
ת.ד 6137 נתניה 42161  
טלפון 076-8843380  
פקס 076-8622240

תאריך: \_\_\_\_\_

מס' תביעה: \_\_\_\_\_

לכבוד:  
שירביט חברה לביטוח בע"מ

**נוסח הסכמת בעל הרכב הרשום למסירת המידע לחברת הביטוח**  
**(נתוני שאילתא 03 / טופס 1010)**

אני הח"מ, הרשום כבעל הרכב, שמספרו להלן, במאגר משרד התחבורה – מסכים בזה, כי משרד התחבורה יעביר לחברת הביטוח, באמצעות איגוד חברות הביטוח בישראל / מרכז הסליקה של חברות ביטוח בע"מ את כל המידע על הרכב, המצוי במאגר כלי הרכב של משרד התחבורה .

הסכמתי ניתנת לצורך בירור תביעתי כלפיכם / בקשתי לקבלת נתוני שאילתא 03 / טופס 1010 .

חתימת בעל הרכב הרשום

שם בעל הרכב

תאריך

כתובת בעל הרכב

מס' רכב

ת.ז./תאגיד

18, Yad Haruzim Netany:  
P.O.B 6137 Netanya 4210  
Phone 972-76-8843380  
Fax 972-76-8622240



**SHIRBIT שירביט**  
חברה לביטוח בע"מ Insurance Company LTD.

רח' יד חרוצים 18 נתניה  
ת.ד. 6137 נתניה 42161  
טלפון 076-8843380  
פקס 076-8622240

\_\_\_\_\_ תאריך:

\_\_\_\_\_ מס' תביעה:

לכבוד :  
שירביט חברה לביטוח בע"מ

הנדון: טופס מינוי שמאי

אני החתום מטה מאשר בזאת כי בהתאם לחוזר המפקח על הביטוח 2007-1-8 (להלן החוזר) הובהר לי שהנני רשאי לבחור שמאי מרשימת שמאי החוץ של החברה שהוצגה בפניי או לחילופין שמאי אחר ובהתאם לכך יחולו הוראות החוזר.

הובהר לי כי דף הסבר לגבי נוהל המפקח מופיע באתר החברה בכתובת [www.shirbit.co.il](http://www.shirbit.co.il)

לפיכך בחרתי את השמאי מר \_\_\_\_\_ שיערוך עבורי שומה לרכב מס' \_\_\_\_\_

הרכב יתוקן במוסך \_\_\_\_\_

\*יש לשלוח טופס זה לחברת הביטוח לאחר החתימה בצירוף טופס הודעה\*

\_\_\_\_\_ שם מבטח

\_\_\_\_\_ מס' ת.ד.

\_\_\_\_\_ חתימה