



שם הסוכן	חברת ביטוח
תביעה	מספר פוליסה

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד
יש למלא את הטופס בעט בלבד ולא בעפרון

הודעה על מקרה ביטוח - אחריות מקצועית

טופס מספר **973**

א. פרטים כלליים						
שם המשרד				שם המבוטח		
מספר טלפון	מיקוד	ת"ד	מס' דירה	מס' בית	רחוב	כתובת (יישוב)
דואר אלקטרוני				מספר פקס		מספר טלפון נייד

ב. פרטים אודות האירוע
1. בתאריך _____ קבלתי לראשונה הודעה בדבר האירוע המפורט להלן: _____ _____ _____ _____
2. ההודעה נמסרה לי (יש לסמן את התשובה הרלוונטית) בעל פה / באמצעות מכתב התראה / כתב תביעה / תלונה / בשיחה אקראית או באמצעות: _____
3. המועד בו נודעו לי לראשונה נסיבות העלולות להביא תביעה זו הינו: _____
4. סכום התביעה הידוע או המשוער הינו: _____
5. ברשותי פוליסת ביטוח רובד שני ו/או פוליסה נוספת המכסה את האירוע שמספרה: _____
6. בחברת הביטוח: _____ בגבולות אחריות נוספות של: _____

ג. הצהרת התובע
הנני מצהיר כי על האירוע הנ"ל דיווחתי בעבר לחברת הביטוח: _____ בתאריך _____
מצ"ב לבקשה: <ul style="list-style-type: none"> • העתק מהדיווח הנ"ל. • כל המסמכים הנמצאים ברשותי בענין זה, גירסתי לטענות המועלות כנגדי וגורמי נזק נוספים המעורבים בענין.
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> חתימה★ </div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> תאריך </div> </div>

(מהדורה 11.2015)

