



יש להעביר את כל המסמכים הנדרשים לשם טיפול מהיר ויעיל בתביעתך.
ייתכן כי בעת הטיפול בתביעה יידרשו מסמכים נוספים

שם הסוכן	חברת ביטוח
תביעה	מספר פוליסה

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

אחריות כלפי צד שלישי - דוח תאונה

טופס מספר **958**

א. פרטי המבוטח					
מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי		מספר טלפון	מספר טלפון נייד
יישוב	כתובת מגורים (רחוב)	מס' בית	מס' דירה	מיקוד	שם איש קשר
					תפקיד

ב. פרטי צד שלישי					
מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי		מספר טלפון	מספר טלפון נייד
יישוב	כתובת מגורים (רחוב)	מס' בית	מס' דירה	ת"ד	מיקוד

ג. פרטי האירוע	
תאריך התאונה	שעה
	_____ : _____
מקום התאונה	
תיאור מפורט של נסיבות המקרה	

ד. פרטי העדים				
מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	כתובת מגורים	מספר טלפון

ה. פרטים על נזקי רכוש	
תיאור הרכוש שניזוק: _____	
ערך הרכוש שניזוק (בש"ח): _____	
האם התובע הוא הבעלים של הרכוש שניזוק? כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> אם לא, פרט: _____	
האם קיימת רשלנות מצד המבוטח? לא <input type="checkbox"/> כן, _____ האם קיימת רשלנות מצד גורם כלשהו אחר? לא <input type="checkbox"/> כן, נא פרט: _____	

ו. פרטים על נזקי גוף	
תיאור מפורט של פגיעת גוף: _____	
האם קיימת רשלנות מצד המבוטח? לא <input type="checkbox"/> כן, _____ האם קיימת רשלנות מצד גורם כלשהו אחר? לא <input type="checkbox"/> כן, נא פרט: _____	

ז. הצהרת ממלא הודעה	
אני החתום מטה	בעל מספר זהות _____, המשמש בתפקיד _____
מצהיר בזאת כי כל הפרטים שצוינו בדוח זה הם למיטב ידיעתי, נכונים מלאים ומדויקים.	

חתימה ★

תאריך

1606

(מהדורה 11.2015)



010019580101011115

עמוד 1 מתוך 1 דפים

מגדל חברה לביטוח בע"מ
קוד מסמך: 1