שם הסוכן	חברת ביטוח
	מגדל חברה לביטוח בע"מ
תביעה	**מספר פוליסה**

מספר פניה באינטרנט:	

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

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

הודעה על אירוע / נזק רכוש בעסק

טופס מספר **2810**

א. פרטי המבוטח

ת.ז / ח.פ	שם העסק	שם בעל העסק

יישוב	כתובת (רחוב)	מספר בית	מספר דירה	תא דואר	מיקוד

מספר טלפון	פקס	כתובת דואר אלקטרוני	מספר טלפון נייד

שם איש קשר	קרבה	טלפון איש קשר
	☐ המבוטח ☐ בן משפחה ☐ סוכן ☐ אחר	

ב. פרטי הביטוח והרכוש

סוג הנכס המבוטח ☐ מפעל ☐ משרד/ים ☐ מחסן ☐ אחר _____

מספר ח.פ	שם העסק	מהות העסק

כתובת הנכס הניזוק	מספר	ישוב	מיקוד

האם אתה הבעלים היחיד של הרכוש הניזוק: ☐ כן ☐ לא _____

האם בזמן קרות הנזק היו קיימים ביטוחים אחרים בעבור הרכוש הנ"ל? נא רשום פרטים מדויקים:

ג. פרטי האירוע

תאריך אירוע	שעה משוערת	סוג הנזק
	מ- _____ עד- _____	☐ אש ☐ פריצה ☐ נזקי מים ☐ נזקי סערה וסופה ☐ אחר _____

תאור מפורט של נסיבות האירוע:

תיאור הרכוש שניזוק:

מומלץ להעביר צילומי נזק, סרטונים שבוצעו על ידך, אם בוצעו וכן כל אסמכתא אחרת לרכוש שניזוק.

האם נמסרה הודעה על אירוע למשטרה	תאריך	שם התחנה	האם נמסרה הודעה למכבי אש	תאריך	שם התחנה
☐ כן ☐ לא			☐ כן ☐ לא		

האם הגשת בעבר תביעה נגד חברת ביטוח כל שהיא? ☐ **כן** ☐ **לא**, אם כן, רשום את שם החברה, תאריך וסכום הפיצוי

פרטי האירוע (רק אם ההודעה על נזקי פריצה)

באיזה אופן בוצעה החדירה, לפי המשוער _____

מה הם הסימנים החיצוניים לאופן הפריצה: _____

(מהדורה 07.2025)

1660

ג. פרטי האירוע - המשך

האם יש חשד נגד אדם כלשהו (נא רשום פרטים מלאים:) _____

_____

האם נגרמו נזקים לצד שלישי ☐ **כן** ☐ **לא.** אם התשובה היא כן, נא למלא פרטי צד שלישי

שם משפחה	שם פרטי	מספר טלפון בו ניתן ליצור איתו קשר	כתובת דואר אלקטרוני

כתובת מגורים (רחוב, מספר בית, יישוב)	מיקוד	חברת הביטוח בה מבוטח	מספר פוליסה

פרט בקצרה את הנזק שנגרם לרכוש או לגוף צד ג

_____

_____

בהתאם לסעיף 68 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א 1981, יישלח אליך מכתב להסכמתך בנזקי צד ג. עליך יהיה להחזירו לחברה חתום וכמו כן, לשלם השתתפות עצמית בהתאם לתנאי הביטוח

פרטי עדים

מספר זהות	שם מלא	כתובת	מספר טלפון נייד

ד. מסמכים שיש לצרף

על מנת שנוכל לקדם ביעילות ובמהירות את הטיפול בתביעה, מומלץ להעביר, לפי עניין, מסמכים להוכחה כדלקמן:

☐ קבלות/חשבוניות להוכחת הוצאות/הצעות מחיר לתיקון הנזק וכו' (אם יש).

☐ תצלום מסמכי רכישה.

☐ אישור משטרה (במקרה ורלוונטי).

☐ תמונות נזק, ו/או סרטונים אם רלוונטי.

☐ תמונות של הפריטים הנתבעים לפני הנזק.

☐ אישור מכבי אש (במקרה ורלוונטי).

☐ טופס פרטי חשבון לצורך העברה בנקאית.

☐ כל מסמך אחר המסייע להוכחת הנזק.

☐ אחר _____

הבהרה:
לתשומת ליבך כי ייתכן שבמעמד הטיפול וברור התביעה יידרשו מסמכים נוספים.
תביעתכם תיבדק על ידנו על בסיס הדיווח והמסמכים שהועברו ובמידת הצורך תועבר לבדיקת שמאי/חוקר/מומחה אחר מטעמינו.
מודגש כי אין בבקשתנו להעברת המסמכים הנ"ל כדי להוות הכרה בחבות ו/או בכיסוי הביטוחי.

(מהדורה 07.2025)

1660

ה. הצהרות המבוטח

אני החתום מטה, בעל הפוליסה הנ"ל, מצהיר בזאת שכל הפריטים שצוינו בהודעה זו הם למיטב ידיעתי נכונים, מלאים ומדויקים וכי כל הפרטים שצוינו לעיל, המבוטחים על-פי תנאי הפוליסה, נגנבו או ניזוקו על-פי המפורט לעיל.

אני מצהיר שאין לאיש זולתי טובת הנאה מהרכוש הנ"ל.

☐ אני מאשר למבטח לנהל משא ומתן עם צד ג' אם תוגש תביעה נגדי בגין האירוע ☐ כן ☐ לא

☐ אם אהיה זכאי לפיצוי, אני מבקש להעביר אליי את התשלום ישירות לחשבון הבנק לפי הפרטים והתנאים הרשומים בטופס "הרשאה לביצוע העברה בנקאית", שאצרף למשלוח טופס זה.

☐ ידוע לי כי המידע שמסרתי במסמך זה וכל מידע נוסף שאמסור (ביחד להלן: "המידע") יישמר במאגרי המידע של מגדל חברה לביטוח בע"מ ו/או מגדל מקפת קרנות פנסיה וקופות גמל בע"מ ו/או גופים בשליטת מגדל אחזקות ביטוח ופיננסיים בע"מ ו/או מי מטעמן (ביחד להלן: "קבוצת מגדל") ו/או ישותף ביניהם, ויעובד בהתאם לשימושים המנויים במדיניות הפרטיות שנזכרת להלן, לרבות בכל עניין הקשור לניהול, תפעול ושירות של פוליסות, תוכניות ו/או מוצרים על שמי, פילוח ועיבוד סטטיסטי, דיוור ישיר, יצירת קשר, שירותים נוספים וקיום חובות שבדין.
אני מאשר שהמידע נמסר מרצוני ובהסכמתי ולא חלה עלי חובה חוקית למסור אותו. כמו כן, ידוע לי כי אי מסירת המידע תמנע מקבוצת מגדל את היכולת לספק לי את השירותים באופן מיטבי.
אני מאשר כי המידע יועבר לצדדים שלישיים לצורך המטרות הנ"ל, לרבות לסוכני ביטוח, בעלי רישיון, ספקים, מבטחי משנה, גורמים מתפעלים ונותני שירותים.
ידוע לי כי בהתאם להוראות חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א-1981, הנני רשאי לעיין במידע שמנוהל לגביי, וכי יש לי את הזכות לבקש את תיקונו אם נמצא כי אינו שלם או מעודכן.
בבקשה למימוש זכות העיון, ניתן לפנות למוקד קשרי הלקוחות באמצעות טלפון 03-9201010 או דואר אלקטרוני mokedbi@migdal.co.il.
מדיניות הגנת הפרטיות זמינה עבורך בכתובת https://www.migdal.co.il/support/privacy-and-data-security או באפלקציית מגדל.

תאריך		מספר זהות		חתימת המבוטח ★	

(מהדורה 07.2025)

1660