



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

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

הודעה על אירוע / נזק רכוש בדירה

טופס מספר **962**

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

תביעת פוליסה הודעה בלבד אי הגשת תביעה

א. פרטי המבוטח					
מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי		תאריך לידה	
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		
	<input type="checkbox"/> המבוטח <input type="checkbox"/> בן משפחה <input type="checkbox"/> סוכן <input type="checkbox"/> אחר				

אני מאשר/ת שכל ההודעות הקשורות לנושא ברור התביעה יישלחו אליי באמצעות אחת מהדרכים הללו:
 דואר אלקטרוני (מייל) דואר ישראל
 תנאי למשלוח הודעות באמצעות כתובת דואר אלקטרוני הינו במסירת טלפון נייד עדכני ותקין.

ב. פרטי הביטוח והרכוש				
סוג הנכס המבוטח <input type="checkbox"/> דירה <input type="checkbox"/> בית פרטי <input type="checkbox"/>				
כתובת הנכס הניזוק	בית	דירה	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		
		<input type="checkbox"/> אש <input type="checkbox"/> פריצה <input type="checkbox"/> גניבה <input type="checkbox"/> נזקי סערה וסופה <input type="checkbox"/> אובדן <input type="checkbox"/> אחר		
תאור מפורט של נסיבות האירוע:				
<hr/> <hr/> <hr/>				
תאור הרכוש שניזוק:				
<hr/> <hr/> <hr/>				
מומלץ להעביר צילומי נזק, סרטונים שבוצעו על ידך, אם בוצעו וכן כל אסמכתא אחרת לרכוש שניזוק.				
האם נמסרה הודעה על האירוע למשטרה	תאריך	שם התחנה	האם נמסרה הודעה למכבי אש	שם התחנה
<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא			<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	

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

פרטי אירוע גניבה (רק אם הודעה על נזקי גניבה או פריצה)
 באיזה אופן בוצעה החדירה, לפי המשוער
 דלת כניסה מרפסת / חלון / ויטרינה עקירת סורגים התאמת מפתח אחר

מה הם הסימנים החיצוניים לכך:

(מחזורת 07.2022)



010019620102010722

עמוד 1 מתוך 2 דפים

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	
יישוב		כתובת (רחוב)		מספר בית	מספר דירה	תא דואר	מיקוד	חברת הביטוח בה מבוטח

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/תשלום מסמכי רכישה
- הצעות מחיר לתיקון הנזק תכולה/מבנה
- אישור משטרה (במקרה של אובדן/פריצה/גניבה)
- אישור מכבי אש
- סקר הערכת תכולה ו/או הערכת תכשירים
- תמונות לפני ואחרי הנזק
- פרטי חשבון בנק / צילום צ'ק
- צילום תעודת זהות
- 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 07.2022)

ה. הצהרות המבוטח

- הנני, בעלת הפוליסה הנ"ל, מצהיר/ה בזאת שכל הפרטים שצויינו בהודעה זו הם למיטב ידיעתי נכונים, מלאים ומדויקים וכי כל הפרטים שצויינו לעיל, מבוטחים על פי תנאי הפוליסה, נגנבו או ניזוקו על פי המפורט לעיל.
- אני מאשר/ת שהמידע שמסרתי במסמך זה וכל מידע נוסף שאמסור, נמסר מרצוני ובהסכמתי, ישמר במאגרי המידע של מגדל חברה לביטוח בע"מ, וכן בגופים בשליטת מגדל אחזקות ביטוח ופיננסים בע"מ ו/או מי מטעמן, וישמש לכל עניין הקשור לניהול, תפעול ושירות שוטף של פוליסות/תכניות/מוצרים/תביעות על שמי, פילוח ועיבוד סטטיסטי, דיוור ישיר, יצירת קשר, שירותים נוספים וקיום חובות שבדין. אני מסכים/ה כי המידע שמסרתי ימסר לסוכן הביטוח/בעל רישיון לצורכי שירות לרבות לצורך כיסוי התביעה באמצעות מבטחי משנה מחוץ לגבולות ישראל ולגורמים נוספים כמתחייב בד"ן (לרבות במקרה של שינוי במבנה תאגיד).

חתימת המבוטח ★

תאריך

