

חסוי-מיועד לחברת הביטוח בלבד

טופס הודעה על תביעה אפשרית בגין חבות מקצועית / חבות מוצר

נזק : גוף / רכוש

שם סוכן _____

מס' פוליסה _____

תאריך אירוע _____

תאריך שבו נודע למבוטח לראשונה על האירוע (Claim) _____

תאריך קבלת פניה ראשונה מצד ג בקשר לאירוע _____

תאריך תחילת ביטוח ב"כלל" _____

שם התובעת _____

_____ פרטי המקרה (לרבות מעורבות המבוטח)

פירוט גורמים נוספים מעורבים אפשריים :

אחריות מקצועית – מהנדסים / קבלנים / יזמים / מפקחים וכד'

שם: _____

כתובת: _____

טלפון: _____

מבטח: _____

שם: _____

כתובת: _____

טלפון: _____

מבטח: _____

שם: _____

כתובת: _____

טלפון: _____

מבטח: _____

אחריות מוצר – יצרן / יבואן / משווק / ספק וכד'

שם: _____

כתובת: _____

טלפון: _____

מבטח: _____

שם: _____

כתובת: _____

טלפון: _____

מבטח: _____

שם: _____

כתובת: _____

טלפון: _____

מבטח: _____

חסוי-מיועד לחברת הביטוח בלבד

האם מדובר בתביעה נוספת לאירוע שדווח בעבר? כן / לא, נא לפרט: _____

האם הודעת על המקרה לחברת ביטוח נוספת? כן/לא נא לפרט _____

בנזקי גוף:

שם הנפגע _____ ת.ז. _____ כתובת _____
ש. לידה _____ מקום עבודתו _____
מהות הפגיעה, חומרתה ואיברי הגוף שנפגעו _____
לאן הובל הנפגע אחרי התאונה _____
אם הנפגע שהה בבית חולים, תאריך צאתו משם _____

בנזקי רכוש:

שם הניזוק _____ כתובת _____ ת.ז./ח.פ. _____
סוג הנזק והיקפו _____

האם המבוטח שילם לנפגע תשלום כלשהו בדרך כלשהי (לרבות קיזוז או העמדת תשלומים) – נא לפרט _____

לטופס ההודעה יש לצרף את המסמכים הבאים:

- פוליסה.
 - מכתב פניה או כתב תביעה.
 - פרטי העדים למקרה (שם, כתובת, טלפון).
 - תכתובת בין המבוטח לנפגע או למעורבים נוספים בגין האירוע.
 - תגובה מפורטת של המבוטח לפרטי הרשלנות המיוחסים לו.
 - מסמכים הנוגעים לצדדים מעורבים נוספים (כולל חוזים, אישורי ביטוח וכד')
- וכן כל פרט ו/או מסמך העשויים לסייע לנו בבדיקתנו.

_____ חתימת המבוטח

_____ תאריך