

טופס הודעה על תביעה - חבויות - נזק לצד ג'

פרטי המבוטח

שם המבוטח: _____
כתובת: _____ סוג העסק: _____
מס' הפוליסה: _____

פרטי הנפגע

א. שם משפחה _____ שם פרטי _____ הכתובת _____
מצב משפחתי _____ גיל _____ ת.ז. _____ מקצוע _____
ב. שם העסק _____ הכתובת _____

פרטי התאונה

תאריך ושעת התאונה: _____
פרטי הפגיעה (במידה ומדובר בפגיעת גוף - יש לפרט מהם האיברים שנפגעו - יש לפרט גם באיזה צד גוף הפגיעה.
במידה ומדובר בפגיעת רכוש יש לפרט את כל הנתונים הרלוונטיים):

פרטי האירוע:

האם הנפגע פונה הביתה או לבי"ח (יש לפרט):

שם הרופא/מוסד שהגיש את העזרה הראשונה:

שם הרופא המטפל:

האם הנפגע נמצא בבי"ח:

האם הנפגע שב לעבודתו:

האם היו מעורבים בגרימת התאונה גופים הקשורים עם המבוטח בהתקשרות חוזית? אם כן יש לנקוב בשם האיש/
העסק ולצרף העתק החוזה ואישור על קיום ביטוחים:

האם גורמים נוספים היו מעורבים בגרימת התאונה? אם כן יש לנקוב בשם האיש/העסק:

שמות האנשים שהיו עדים למקרה + פרטיהם:

האם הייתה חקירה מטעם גורמים מוסמכים?

אנו מצהירים בזה שהפרטים דלעיל הם נכונים ואמיתיים ולא הסתרנו מן החברה אינפורמציה הקשורה בתביעה זו.

תאריך: _____ המבוטח _____

הערות:

