

לקוחות יקרים,
**יש להקפיד על מילוי המידע הנדרש באופן מלא ומדויק
ולצרף את המסמכים הנדרשים.**
במידה וקיים שדה שאינכם יודעים למלא, יש להשאיר אותו
ריק ואנו נשלים/ניצור עימך קשר למילוי הטופס.

על מנת שנוכל לטפל בפנייתכם, יש להעביר את המסמכים
לתיבת הדוא"ל: **CLAIMS@WOBI.CO.IL**
(שימו לב! אין צורך להעביר את מסמכים לחברת הביטוח,
אנו נדאג לטיפול בפנייתך למול חברת הביטוח)

בכל שאלה או בקשה נוספת, אנו זמינים עבורך באמצעות
המייל - **CLAIMS@WOBI.CO.IL** או באמצעות התכתבות
עם נציג בWhatsapp - במספר **050-6565902**

שעות פעילות מוקד שירות הלקוחות
ימים א'-ה' - 09:00-17:00
ימי ו', ערבי חג וחול המועד 08:00-13:00

הודעה על תאונת דרכים

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

מס' תביעה: _____

שם הסוכן: _____

מצ"ב: צילום ת. זהות צילום רישיון נהיגה (של הנהג) צילום ת. חובה

שם המבוטח	מספר פוליסה	מס' זהות (כולל ספרת ביקורת)	טלפון עבודה
שם הנהג	כתובת	מה הקשר/קרבה בין הנהג למבוטח	טלפון בית
טלפון נייד	טלפון בית	כתובת דואר אלקטרוני	
תאריך לידה (מלא)	מס' זהות (כולל ספרת ביקורת)	מס' רישיון נהיגה	סוג/דרגת הרישיון
תאריך רישוי	שם היצרן	דגם	סוג הרכב
מספר רישוי	שם היצרן	דגם	שנת ייצור
תאריך המקרה	שעת המקרה	המקום המדויק בו ארעה התאונה	האם הובא לידיעת המשטרה
היום בשבוע			האם רשיוןך נכנס לפקע
שם התחנה	מספר יומן / תיק		

האם התאונה הייתה תוך כדי עבודה / בדרך לעבודה או חזרה מהעבודה? כן לא / האם מעורבת משאית? כן לא / האם הייתה הסעה בשכר? כן לא

תאור נסיבות המקרה: _____

תרשים מקום התאונה והתמרוקים; כלי הרכב המעורבים וכווני נסיעתם:

אם המקום אינו מספיק נא לצרף פירוט במסמך נלווה.

אני מבקש לקבל אומדן ראשוני/זוח שמאי (סמן ב-X העדפה) דוא"ל: _____ פקס: _____

נא פרט טלפון נייד לצורך בירורים כתובת: _____

מהו התמרוק המוצב בדרכו של הנהג המבוטח? _____ מהו התמרוק המוצב בדרכו של צד ג'?

מי לדעתך אחראי לארוע התאונה? אני נהג צד ג' לא יודע נימוק: _____

אני מאשר/ת טיפול בתביעת צ"ג בכפוף לתנאי הפוליסה.

תאור הנוקים ברכב המבוטח	תאור הנוקים ברכב צד ג'
שם העד (1)	שם העד (2)
כתובת	מה הקרבה בין העד לנהג/למבוטח
	טל. בית
	טל. עבודה

פרטי רכבים מעורבים / נפגעים (הועבר לתביעות גוף ביום _____ / ע"י _____)

מספר רישוי (של צד ג' הפוגע)	תוצרת/דגם	סוג הרכב	שם חברת הביטוח	מס' פוליסה
שם בעל הרכב	כתובתו	כתובתו	טל. בית	שם הסוכן
שם הנהג	שם הבעלים	מס' ת. זהות	רשיון נהיגה	טל. עבודה
מספר רישוי	שם הבעלים	מס' ת. זהות	שם חברת הביטוח	טל. עבודה
מספר רישוי	שם הבעלים	מס' ת. זהות	שם חברת הביטוח	טל. עבודה
שם הנפגע	ת.ז.	כתובת	מהות הפגיעה	אשפוז
שם הנפגע	ת.ז.	כתובת	מהות הפגיעה	אשפוז
שם הנפגע	ת.ז.	כתובת	מהות הפגיעה	אשפוז

הצהרת הנהג:

אני הח"מ, הנהג ברכב לגבי הוגשה תביעה לתגמולי ביטוח לפי פוליסת ביטוח רכב (רכוש), מסכים בזה, כי משרד התחבורה, התשתיות הלאומיות והבטיחות בדרכים יעביר לחברת הביטוח לה הוגשה התביעה, באמצעות איגוד חברות הביטוח, את המידע על רישיון הנהיגה שלי הנדרש לאור הפוליסה האמורה והמצויה במאגר נתוני הנהגים שברשות המשרד. הסכמתי ניתנת לצורך בירור תביעה כלפיכם.

תאריך: _____ שם _____ מספר זהות _____ מספר רכב: _____

כתובת הנהג _____ מספר רישיון נהיגה _____ תאריך האירוע _____

הסכמה למסירת מידע על הרכב:

אני הח"מ, הרשום כבעל הרכב - מסכים בזה, כי משרד התחבורה יעביר למנורה מבטחים ביטוח בע"מ, באמצעות איגוד חברות הביטוח בישראל/מרכז הסליקה של חברות הביטוח בע"מ את כל המידע על הרכב המצוי במאגר כלי הרכב של משרד התחבורה. הסכמתי ניתנת לצורך בירור תביעתי כלפיכם.

תאריך: _____ חתימת בעל הרכב: _____

הריני להצהיר כי הרישיון המקורי של הרכב אינו ברשותי כמפורט להלן: אבד נגנב אחר _____

הרכב נמצא במוסד: _____ מוסד הסדר כן לא השמאי המטפל: _____

הריני מצהיר בזאת כי כל הפרטים שמסרתי לעיל הינם נכונים ומלאים. תאריך: _____ חתימת הנהג: _____