



## הודעה על גניבת רכב

סניף/מחוז: \_\_\_\_\_ מס' הפוליסה: \_\_\_\_\_

שם הסוכן: \_\_\_\_\_ מס' הסוכן: \_\_\_\_\_

מס' תביעה: \_\_\_\_\_

### פרטי המבוטח

שם: \_\_\_\_\_ מס' ת.ז. \_\_\_\_\_ שנת לידה: \_\_\_\_\_ עיסוק: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

טל בית: \_\_\_\_\_ טל עבודה: \_\_\_\_\_ טל נייד: \_\_\_\_\_

### פרטי המשתמש האחרון ברכב

שם: \_\_\_\_\_ מס' ת.ז. \_\_\_\_\_ שנת לידה: \_\_\_\_\_ עיסוק: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

טל בית: \_\_\_\_\_ טל עבודה: \_\_\_\_\_ טל נייד: \_\_\_\_\_

זיקה למבוטח: \_\_\_\_\_

### פרטי הרכב

יצרן: \_\_\_\_\_ דגם: \_\_\_\_\_ מס' רישוי: \_\_\_\_\_ שנת יצור: \_\_\_\_\_

סוג הרכב:  פרטי  מסחרי  מונית  אוטובוס ציבורי זעיר  משא כבד  צ.מ.ה.  רכב מדברי  אוטובוס

אמבולנס  אופנוע אחר: \_\_\_\_\_

צבע הרכב: \_\_\_\_\_ נפח מנוע: \_\_\_\_\_ סמ"ק \_\_\_\_\_ תיבת הילוכים:  רגילה  אוטומטית

מס' דלתות: \_\_\_\_\_ מד אוף עדכני: \_\_\_\_\_ ק"מ \_\_\_\_\_

סימני זיהוי ותוספות מיוחדות: \_\_\_\_\_

מקורות הרכב:  פרטי  חברה  השכרה  מונית  מדינת ישראל  משרד הביטחון  לימוד נהיגה

קיבוץ  יו"ש  מכרז אחר: \_\_\_\_\_

מס' בעלים קודמים: \_\_\_\_\_ פרטים מלאים: \_\_\_\_\_

הרכב בשימוש בעל הפוליסה \_\_\_\_\_ שנים. הרכב נרכש בעלות של: \_\_\_\_\_ ₪  כולל מע"מ  לא כולל מע"מ

האם בעל הרכב הוא המבוטח?  כן  לא, שם בעל הרכב: \_\_\_\_\_ זיקתו למבוטח: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_ טל \_\_\_\_\_

מפרט המיגון הקיים ברכב (סוג + יצרן): \_\_\_\_\_

מועד התקנת המיגון ומקום ההתקנה: \_\_\_\_\_

פרטי שיעבוד  עיקול  הגבלת מס (ביטוח לאומי, משרד הביטחון): \_\_\_\_\_

האם ברכב היתה מערכת קול?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_ עלות משוערת: \_\_\_\_\_

מוסך מטפל / טיפול אחרון (כתובת + טל): \_\_\_\_\_

רישוי שנתי אחרון בתאריך: \_\_\_\_\_

אם לא עבר רישוי שנתי בשנה האחרונה - פרט הסיבה: \_\_\_\_\_

## כללי

האם הרכב הוצע למכירה ב-6 החודשים האחרונים?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

האם הרכב נזקק בעבר לשירותי גרירה?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

האם הרכב ניזוק בעבר ומה היה גובה הנזק?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

האם נקבעה לרכב ירידת ערך בגין נזק בעבר?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

האם נגנב בעבר רכב מהמבוטח / בעל הרכב?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

היכן בוטח הרכב בעבר ובאמצעות איזה סוכן? פרט: \_\_\_\_\_

## פרטי האירוע

תאריך הגניבה: \_\_\_\_\_ טווח זמנים משוער: מ: \_\_\_\_\_ עד (שעת גילוי הגניבה): \_\_\_\_\_

מקום הגניבה: \_\_\_\_\_

נסיבות גילוי דבר הגניבה: \_\_\_\_\_

האם דווח על המקרה במשטרה?  לא  כן, בתחנת: \_\_\_\_\_ מועד הדיווח (יום + שעה): \_\_\_\_\_

האם דווח האירוע לסוכן הביטוח?  לא  כן מועד הדיווח (יום + שעה): \_\_\_\_\_

## הצהרה

הנני, הח"מ, מצהיר בזאת כי כל הפרטים אשר מסרתי בטופס זה נכונים, מלאים ומדויקים וכי לא העלמתי עובדות או פרטים מהותיים העשויים להשפיע על אופן הטיפול בתביעתי ו/או הפיצוי ע"י הראל חברה לביטוח בע"מ.

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת המבוטח: 

## הסכמה למסירת פרטי הרישוי

אני הח"מ, \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ בעל הרכב הרשום שמספרו: \_\_\_\_\_ מסכים בזה כי משרד התחבורה יעביר להראל חברה לביטוח בע"מ (באמצעות מרכז הסליקה של חברות הביטוח בע"מ) את כל המידע הדרוש ונתוני הרישוי הקיימים בגין הרכב המבוטח. כמו כן, הנני מסכים כי פרטי התביעה יועברו למאגר מידע המנוהל ע"י איגוד חברות הביטוח, וכי חברת הביטוח תוכל לפנות לכל מאגר מידע לקבלת פרטים הדרושים לה בגין הרכב שלי, המבוטח בחברה.

הסכמתי זו ניתנת לצורך בירור תביעת הביטוח שלי בגין גניבת הרכב הנ"ל.

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת בעל הרכב הרשום: 