



טופס תביעה נזק לרכוש

הסוכן: _____

אש, גניבה או אובדן

1. פוליסה מס' _____ תביעה מס' _____
2. שם המבוטח _____ מקצועו _____
3. הכתובת המלאה _____
4. תאריך הנזק או ההפסד _____ בשעה _____
5. באיזה מקום אירע הנזק? נא לתת פרטים מדוייקים: _____
6. תאור מפורט של סיבות הנזק ונסיבותיו: _____
7. האם אירע נזק לצד ג', באם כן, נא לתת פירוט מפורט: _____
8. מי לדעתך אחראי לנזק? _____
9. האם ניתנה הודעה למשטרה - למכבי אש - או לרשות אחרת בדבר הנזק? _____
מתי? לאיזה תחנה? _____
10. עדי ראיה, אם ישנם, (הכתובת המלאה) _____
11. האם התובע הוא הבעלים היחידי של הרכוש הניזוק? _____
12. האם בזמן קרות הנזק קיימים בטוחים אחרים על הרכוש הנ"ל? נא לתת פרטים מדוייקים _____
13. האם הגשת פעם תביעה נגד איזו חברת ביטוח? _____
אם כן, ציין את שם החברה, התאריך, מהות התביעה וסכומה _____

במקרה של גניבה

14. באיזה אופן בוצעה החדירה, לפי המשוער? _____
מה הם הסימנים החיצוניים לכך? _____
15. לאיזה חלקי הבנין נכנסו הגנבים? _____
(א) בזמן קרות הנזק? _____
(ב) בלילה _____
אם לא, מאימתי נשאר המקום עזוב? _____
16. האם מישהו חשד בגניבה? נא לתת פרטים מלאים _____

ראה מעבר לדף

משרד ראשי: אריה שנקר 2 ת"א ת.ד. 50100 ת"א 61500. טל. 03-7962666 פקס. 03-5167745, אינטרנט: www.ildinsur.co.il
מוקד שירות תביעות רכב: 03-7960000, מחוז חיפה: שדרות פליים 2, חיפה 33095. טלפון: 04-8612222. פקסימיליה: 04-8625233

פרטי התביעה

מס' סד'	תאור הרכוש הנזק	מספר או כמות	מחיר הקניה לפרוט	תאריך הקניה	סכום התביעה

הנני מצהיר כי כל הפרטים דלעיל הם נכונים, מלאים ומדויקים לפי מיטב ידיעותי ואני מצהיר בזה שלא השמטתי שם פרטים וכי סכום תביעה בסך _____ מהווה את סכום הנזק האמיתי שנגרם לי ע"י המקרה המתואר לעיל.

מקום	תאריך	חתימה
------	-------	-------