



קבוצת מגדל

פרטים כלליים:

שם המבוטח: \_\_\_\_\_ תאריך הנזק: \_\_\_\_\_ מס. רכב: \_\_\_\_\_  
שם הנהג: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_ גיל הנהג: \_\_\_\_\_

פרטי הארוע:

מקום הארוע: \_\_\_\_\_ שעת הנזק: \_\_\_\_\_  
נסיבות: \_\_\_\_\_

הודעה למשטרה:  כן  לא שם התחנה: \_\_\_\_\_ נפגעו גוף:  כן  לא  
מי לדעתך אשם בתאונה?  אני  צד ג' 1  צד ג' 2

תרשים מקום התאונה:


פרטי צד ג':

1 מס' הרכב: \_\_\_\_\_ חב' הביטוח: \_\_\_\_\_ מס' פוליסה: \_\_\_\_\_ מוקד פגיעה: \_\_\_\_\_ תמרור: \_\_\_\_\_  
הסוכן: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_ שם המבוטח: \_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_  
טלפון: \_\_\_\_\_ הנהג: \_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_  
נזקים לצד שלישי (ציין את פרטי הנזקים לאנשים, כלי רכב או נכסים) \_\_\_\_\_

2 מס' הרכב: \_\_\_\_\_ חב' הביטוח: \_\_\_\_\_ מס' פוליסה: \_\_\_\_\_ מוקד פגיעה: \_\_\_\_\_ תמרור: \_\_\_\_\_  
הסוכן: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_ שם המבוטח: \_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_  
טלפון: \_\_\_\_\_ הנהג: \_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_  
נזקים לצד שלישי (ציין את פרטי הנזקים לאנשים, כלי רכב או נכסים) \_\_\_\_\_

עדים למקרה:

השם והמשפחה: \_\_\_\_\_ הכתובת: \_\_\_\_\_  
השם והמשפחה: \_\_\_\_\_ הכתובת: \_\_\_\_\_  
במכונית של מי נסע העד? \_\_\_\_\_

אני החתום מצהיר בזה, כי כל הידיעות והפרטים שמסרתי לעיל, הם נכונים ומדויקים וכי לא העלמתי כל עובדה ופרט בקשר לתאונה.

יום \_\_\_\_\_ בחודש \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ שם החותם \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

**מוקד תביעות**  
מוקד תביעות וזרות ללקוחות קבוצת מגדל  
03-927-6630 .70  
פקס. 03-927-6632  
www.migdal.co.il  
15.01

**שמגד ירושלים**  
רח' בן-יהודה 34  
ירושלים 94583  
טל. 02-6291271  
פקס. 02-6249119

**שמגד צפון**  
שד' המוגנים 53  
חיפה 31001  
טל. 04-8611211  
פקס. 04-8555755

**שמגד מרכז**  
רח' היצירה 3, קרית-אריה  
פתח-תקוה 49512  
טל. 03-9276630  
פקס. 03-9276632  
592600260 (2/2004)