

# ביטוח חקלאי

אגודה שיתופית מרכזית בע"מ

רח' החשמונאים 3, תל-אביב 67133, ת.ד. 20190 מיקוד 61201, טל. 03-5632828 פקס. 03-5632839



בתאונה לרכב / מכונה חקלאית חובה לצרף צילום רישון הנהיגה.

## הודעה ותביעה על תאונה לרכב או מכונה חקלאית + נפגעי גוף

יש להמציא טופס זה לחברה מיד לאחר התאונה. התשובות על השאלות צריכות להיות בכתב יד ברור, מפורטות וברורות ואין להסתפק בסימנים בלבד, אין לתקן את הרכב / מכונה חקלאית בלי אישור החברה.

### פרטים על המכונה והמבוטח

שם המבוטח	טלפון	כתובת המבוטח	מס' רישוי	מס' שילדה/מנוע
סוג הרכב או המכונה	שנת ייצור	חיצון והדגם	מס' פוליסה	שם סוכנות הביטוח
				טלפון

### פרטים על הנהג בעת התאונה במכונה המבוטחת

שם הנהג	טלפון	כתובת (כולל מ'קוד)	תאריך לידה
מס' רישון הנהיגה	סוג רישון	שנת הוצאת הרישון	מס' זהות
			האם התאונה אירעה באשמתך? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא

### פרטי התאונה

תאריך הנזק	השעה	מקום התאונה	סוג וכמות המטען בזמן התאונה
תאור כללי של הנזק שנגרם			

### במקרה של התנגשות עם רכב אחר נא לרשום פרטים על הרכב המעורב

שם בעל הרכב	ת.ז.	טלפון	כתובת (כולל מיקוד)
מס' מכונית	תוצרת / דגם	שנת ייצור	חברת ביטוח
שם הנהג	ת.ז.	טלפון	כתובת (כולל מיקוד)
שם הסוכן		טלפון	

תאור מלא על המקרה:

תרשים המקום והאירוע

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

הניתנה הודעה כמטרה?  כן  לא      לאיזו תחנה      מס' תיקוימן \_\_\_\_\_

### פרטי עדים למקרה

שם	כתובת	טלפון
שם	כתובת	טלפון

### פרטים על נפגעים שהיו בכלי הרכב המבוטח (כולל נהג) ו/או הולכי רגל

שם מלא	מס' ת"ז	כתובת	גיל	תאונה ערוכה	פרטים על הפציעה/אושפד ב:
				<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
				<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
				<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
				<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
				<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
				<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	

נא להמציא צילום תעודת ביטוח חובה עם חותמת הבנק המאשר, תשלום פרמיה, לגבי כל נפגע יש לציין את הפרטים הבאים:

תאריך \_\_\_\_\_ ע"י קבלת טופס זה אין החברה מודה באחריותה חתימה \_\_\_\_\_