פרטי מקרה תאונה	
שם פרטי/ת:	
שם משפחה/ת:	
מס. תז/ת:	
כתובת:	
שם רחוב/ת מגורים:	
מס. בית/ת:	
מיקוד:	
כתובת עבודה/ת:	
שם עבודה/ת:	
מקום עבודה:	
מס. בית/ת:	
מיקוד:	
מספר רכב:	
מספר טלפון:	
מין:	
תאריך:	

פרטי מקרה תאונה	
שם פרטי/ת:	
שם משפחה/ת:	
מס. תז/ת:	
כתובת:	
שם רחוב/ת מגורים:	
מס. בית/ת:	
מיקוד:	
כתובת עבודה/ת:	
שם עבודה/ת:	
מקום עבודה:	
מס. בית/ת:	
מיקוד:	
מספר רכב:	
מספר טלפון:	
מין:	
תאריך:	

פרטי מקרה תאונה

מבוטח/ת – נהג/ת – שמור כרטיס זה עם מסמכי הרכב.

במקרה תאונה פעל כדלקמן:

1. תאונה עם נפגעים – יש לדווח למשטרה!
2. אין לתת התחייבות כלשהי בכתב או בע"פ, ואין להודות באשמה.
3. יש למלא את הפרטים שלך ושל צד' ג' ע"פ הכרטיס.
4. נא ליצור קשר טלפוני עם סוכנות הביטוח **"ברנדס – כהן"**
טל' מס' – 08-6233199.