



יש להעביר את כל המסמכים הנדרשים לשם טיפול מהיר ויעיל בתביעתך.
ייתכן כי בעת הטיפול בתביעה ידרשו מסמכים נוספים

שם הסוכן	חברת ביטוח
מספר פוליסה	מגדל חברה לביטוח בע"מ
תביעה	
מספר פניה באינטרנט:	

הטופס מיועד לנשים ולגברים כאחד
יש למלא את הטופס בעט בלבד ולא בעיפרון

הודעה על אירוע / נזק רכוש בדירה

טופס מספר 962

א. פרטי המבוטח					
שם פרטי		שם משפחה			מספר זהות
מיקוד	תא דואר	מספר דירה	מספר בית	כתובת (רחוב)	יישוב
מספר טלפון נייד	כתובת דואר אלקטרוני			פקס	מספר טלפון
טלפון איש קשר	קרבה			שם איש קשר	
	<input type="checkbox"/> המבוטח <input type="checkbox"/> בן משפחה <input type="checkbox"/> סוכן <input type="checkbox"/> אחר				
באפשרותך לבחור את אופן משלוח ההודעות אליך לברור בדבר התביעה: <input type="checkbox"/> פקס <input type="checkbox"/> דואר אלקטרוני <input type="checkbox"/> דואר תנאי למשלוח הודעות באמצעות כתובת דואר אלקטרוני, הינו מסירת טלפון נייד עדכני ותקין					

ב. פרטי הביטוח והרכוש					
סוג הנכס המבוטח <input type="checkbox"/> דירה <input type="checkbox"/> בית פרטי <input type="checkbox"/>					
מיקוד	ישוב	דירה	בית	כתובת הנכס הניזוק	

האם אתה הבעלים היחיד של הרכוש הניזוק: כן לא

האם בזמן קרות הנזק היו קיימים ביטוחים אחרים בעבור הרכוש הנ"ל? נא רשום פרטים מדויקים:

ג. פרטי האירוע		
תאריך אירוע	שעה משוערת	סוג הנזק
מ- _____ עד- _____		<input type="checkbox"/> אש <input type="checkbox"/> פריצה <input type="checkbox"/> גניבה <input type="checkbox"/> נזקי סערה וסופה <input type="checkbox"/> אובדן <input type="checkbox"/> אחר
תאור מפורט של נסיבות האירוע:		
תיאור הרכוש שניזוק:		
מומלץ להעביר צילומי נזק, סרטונים שבוצעו על ידך, אם בוצעו וכן כל אסמכתא אחרת לרכוש שניזוק.		

שם התחנה	תאריך	האם נמסרה הודעה למכבי אש	שם התחנה	תאריך	האם נמסרה הודעה על אירוע למשטרה
		<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא			<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
האם הגשת בעבר תביעה נגד חברת ביטוח כל שהיא? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא, אם כן, רשום את שם החברה, תאריך וסכום הפיצוי					
פרטי אירוע גניבה (רק אם הודעה על נזקי גניבה או פריצה) באיזה אופן בוצעה החדירה, לפי המשוער <input type="checkbox"/> דלת כניסה <input type="checkbox"/> מרפסת / חלון / ויטרינה <input type="checkbox"/> עקירת סורגים <input type="checkbox"/> התאמת מפתח <input type="checkbox"/> אחר					
מה הם הסימנים החיצוניים לכך:					
האם יש חשד נגד אדם כלשהו (נא רשום פרטים מלאים):					

מחזור 04:2019



010019620102230419

עמוד 1 מתוך 2 דפים

מגדל חברה לביטוח בע"מ

קוד מסמך: 1

ג. פרטי האירוע - המשך

האם נגרמו נזקים לצד שלישי כן לא. אם התשובה היא כן, נא למלא פרטי צד שלישי

שם משפחה	שם פרטי	מספר טלפון בו ניתן ליצור איתו קשר	כתובת דואר אלקטרוני
כתובת מגורים (רחוב, מספר בית, יישוב)	מיקוד	חברת הביטוח בה מבוטח	מספר פוליסה

פרט בקצרה את הנזק שנגרם לרכוש או לצד ג

בהתאם לסעיף 68 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א 1981, יישלח אליך מכתב להסכמתך בנזקי צד ג. עליך יהיה להחזירו לחברה חתום וכמו כן, לשלם השתתפות עצמית בהתאם לתנאי הביטוח

פרטי עדים

מספר זהות	מלא	כתובת	מספר טלפון נייד

ד. מסמכים שיש לצרף

על מנת שנוכל לקדם ביעילות ובמהירות את הטיפול בתביעה, מומלץ להעביר, לפי עניין, מסמכים להוכחה כדלקמן:

- קבלות/חשבוניות להוכחת הוצאות/הצעות מחיר לתיקון הנזק וכו' (אם יש).
- תצלום מסמכי רכישה
- אישור משטרה (במקרה של אבדן/פריצה/גניבה).
- סקר הערכת תכולה ו/או הערכת תכשיטים.
- תמונות נזק, ו/או סרטונים אם רלוונטי.
- תמונות של הפריטים הנתבעים לפני הנזק.
- אישור מכבי אש (במקרה ורלוונטי).
- טופס פרטי חשבון לצורך העברה בנקאית.
- כל מסמך אחר המסייע להוכחת הנזק.
- אחר _____

הבהרה:

לתשומת ליבך כי ייתכן שבמעמד הטיפול וברור התביעה יידרשו מסמכים נוספים. תביעתכם תיבדק על ידנו על בסיס הדיווח והמסמכים שהועברו ובמידת הצורך תועבר לבדיקת שמאי/חוקר/מומחה אחר מטעמינו. מודגש כי אין בבקשתנו להעברת המסמכים הנ"ל כדי להוות הכרה בחבות ו/או בכיסוי הביטוחי.

ה. הצהרות המבוטח

אני החתום מטה, בעל הפוליסה הנ"ל, מצהיר בזאת שכל הפריטים שצוינו בהודעה זו הם למיטב ידיעתי נכונים, מלאים ומדויקים וכי כל הפרטים שצוינו לעיל, המבוטחים על-פי תנאי הפוליסה, נגנבו או ניזוקו על-פי המפורט לעיל.

אני מצהיר שאין לאיש זולתי טובת הנאה מהרכוש הנ"ל.

אני מאשר למבטח לנהל משא ומתן עם צד ג' אם תוגש תביעה נגדי בגין האירוע כן לא

אם אהיה זכאי לפיצוי, אני מבקש להעביר אליו את התשלום ישירות לחשבון הבנק לפי הפרטים והתנאים הרשומים בטופס "הרשאה לביצוע העברה בנקאית", שאצרף למשלוח טופס זה.

אני מאשר שהמידע שמסרתי במסמך זה וכל מידע נוסף שאמסור, נמסר מרצוני ובהסכמתי, ישמר במאגרי המידע של מגדל חברה לביטוח בע"מ וכן בגופים בשליטת מגדל אחזקות ביטוח ופיננסיים בע"מ ו/או מי מטעמן, וישמש לכל עניין הקשור לניהול, תפעול ושירות שוטף של פוליסות/תכניות/מוצרים/תביעות על שמי, פילוח ועיבוד סטטיסטי, דיוור ישיר, יצירת קשר, שירותים נוספים וקיום חובות שבדין. אני מסכים כי המידע שמסרתי ימסר לסוכן הביטוח / בעל רישיון לצרכי שירות לרבות לצורך כיסוי התביעה באמצעות מבטחי משנה מחוץ לגבולות ישראל ולגורמים נוספים מתחייב בדיון (לרבות במקרה של שינוי במבנה תאגיד).

	מספר זהות	
<input type="checkbox"/> חתימת המבוטח		<input type="checkbox"/> תאריך

