

שם הסוכן	מספר סוכן
מספר פוליסה	מספר תביעה

הודעה על אירוע: נזק רכוש לדירה

שם המבוטח	מס' זהות (כולל ספרת ביקורת)	טלפון נייד:	טלפון נוסף:
כתובת מלאה			
סוג הפוליסה (נא הקף בעיגול) מבנה / תכולה / מבנה ותכולה כתובת הנכס המבוטח:			
תאריך המקרה	מקום האירוע	האם הובא לידיעת משטרה	האם הנך הבעלים היחיד של הרכוש?
_____ / _____ / _____	כתובת	לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>	לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>
שעת המקרה	עיר	שם התחנה	פרט:
היום בשבוע א/ב/ג/ד/ה/ו/שבת		מס' יומן/תיק	האם קיימים ביטוחים נוספים לרכוש?
			לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>

סוג האירוע: אש פריצה נזק טבע רעידת אדמה נזקי מים טרור פרעות תאונה אובדן אחר

תיאור נסיבות האירוע:

אני מבקש לקבל הודעות בדבר מהלך בירור התביעה ותוצאותיה (סמך ב X העדפה)

דוא"ל: _____ פקס: _____

כתובת: _____

האם הגשת בעבר תביעה/ות נגד חברת ביטוח? לא כן, אם כן- ציין את שם החברה, התאריך וסכום התביעה/ות: _____

במקרה של פריצה / גניבה: כיצד חדרו לדירה? דלת כניסה / מרפסת / חלון / ויטרינה / עקירת סורגים / התאמת מפתח (נא הקף בעיגול)

האם בשלוש השנים האחרונות נגרמו נזקים לך / או לרכוש המבוטח אשר לא הוגשו בגינם תביעות, פרט: _____

האם נגרמו נזקים לצד שלישי? לא כן, פרט: _____

אני מאשר/ת טיפול בתביעת צד ג' בכפוף לתנאי הפוליסה. אני מאשר/ת לחייב אותי בדמי השתתפות עצמית באמצעי התשלום המעודכן בפוליסה.

עדים	שם העד (1) (2)	כתובת	טלפון נייד	מה הקרבה בין העד למבוטח
------	----------------	-------	------------	-------------------------

1	תיאור הרכוש שניזוק	מס' פריט בדוח סוקר	מספר / כמות	מחיר קניה	תאריך קניה	סכום התביעה
2						
3						
4						
5						

אם המקום אינו מספיק נא לצרף פירוט במסמך נלווה

לטופס זה יש לצרף את המסמכים הבאים ולשלוח לפקס: 03-7791038 / דוא"ל: dirot@shlomo-bit.co.il

- אסמכתאות רכישה / קבלות / צילומים ביחס לקיום הרכוש הנתבע לפני קרות הנזק.
 - דו"ח סוקר - במקרה שלא הועבר מראש לחברתנו
 - אישור משטרה - במקרה של פריצה / אבדן / שוד / נזק בזדון או הצתה
 - אישור תקינות מערכת האזעקה - במקרה של פריצה
 - אישור אי הגשה במידה ויש למבנה הניזוק גם פוליסת מבנה וגם פוליסת משכנתא.
- אישור תקינות מערכת האזעקה - במקרה של פריצה
 - צילומי נזק
 - הצעת תיקון - במקרה שנגרם נזק לרכוש
 - במקרה של שריפה - אישור מכבי אש

הריני מצהיר/ה בזאת כי כל הפרטים שמסרתי לעיל הינם נכונים ומלאים. תאריך: _____ חתימת המבוטח: _____