

שם הנוהל: דיווח על תאונה לחברת הביטוח	1 מתוך 2
תאריך תחולה: יולי 2015	מהדורה: 1
הוכן ע"י: אגף תפעול	תאריך עדכון: ינואר 2015

## **1. מטרה**

מטרת הנוהל להגדיר את תהליך הדיווח על תאונה לרכב מכון מול חברת הביטוח.

## **2. שיטה**

- 2.1 בעת קבלת הודעה בתחום תחבורה כי התרחשה תאונה, יש לברר את פרטי התאונה לרבות פרטי מעורבים ותיאור הנזק וכן למלא טופס הודעה על תאונה, כמפורט בנספח על כלל פרטיו.
- 2.2 באם נגרם נזק לרכב המכון, יש לשלוח מייל לאיש הקשר הרלוונטי במוקד התביעות של חברת הביטוח ולצרף את טופס ההודעה על התאונה. בנוסף, על תחום תחבורה לציין לאיזה מוסד מבקשים לקחת את הרכב לתיקון, באיזו שעה וכן לציין כי אנו מבקשים לזמן שמאי למוסד לביצוע הערכת הנזק.
- 2.3 לאחר קבלת אישור חוזר ממוקד התביעות, חברת הביטוח מתאמת מול המוסד את התשלום ודואגת לשלוח את אישור ההסדר.
- 2.4 אם לא נגרם נזק לרכב מכון, יש לשלוח מייל לאיש הקשר הרלוונטי במוקד התביעות של חברת הביטוח ולצרף טופס הודעה על תאונת רכב, לידיעה.

## **3. נספח**

- 3.1 טופס הודעה על תאונת רכב.

שם הנוהל: דיווח על תאונה לחברת הביטוח	2 מתוך 2
תאריך תחולה: יולי 2015	מהדורה: 1
הוכן ע"י: אגף תפעול	תאריך עדכון: ינואר 2015

מס' פקס. מוקד תביעות: 03-7348110

**זהות המדווח:**  פרטי  חברה  אישור אי-הגשה

**א פרטי המבוטח והפוליסה**

שם הפוליסה	סוג הביטוח	שם הסוכן
מס' רישוי	תוצר ודגם	שנת ייצור
שם המבוטח	ת.ז.	סוג הרכב <input type="checkbox"/> פרטי <input type="checkbox"/> מסחרי <input type="checkbox"/> אחר
כתובת: רח'	מס'	ישוב
מס' רישוי	מס' רישוי	מס' רישוי
טל. בית	טל. נייד	פקס.
דוא"ל @		


**ב פרטי הנהג (חובה למלא את כל הפרטים בפרק זה)**

שם הנהג	ת.ז.	לידה תאריך	מין <input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/> נ
כתובת	טל. בית	טל. נייד	
מס' רישוי נהיגה	סוג רישוי	שנת הוצאת הרישוי	עד בתוקף
			האם נהג ברשות המבוטח? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא

**ג פרטי התאונה**

תאריך	שעה	מקום/כתובת אתר התאונה
נגבתה עדות ע"י משטרת ישראל בתחנת תיאור הנזק / מיקום הנזק ברכב המבוטח		
האם היה באירוע? <input type="checkbox"/> גרר <input type="checkbox"/> משטרה <input type="checkbox"/> מכבי אש		

**תיאור מפורט של התאונה** ובמידה והמקום לא מספיק ניתן להוסיף דף מלווה עם פרטים נוספים ובלבד שבראש הדף יצוין בהבלטה **מספר הרכב**:

<b>תרשים מקום התאונה</b>	
 <p>איור כמעט רכב מבוטח חזית</p> <p>תיאור הנזקים ברכב צד ג'</p> <p>איור כמעט רכב צד ג' חזית</p>	<p>עדים: שם _____ טל. _____</p> <p>כתובת _____</p> <p>שמי _____</p> <p>המקרה <input type="checkbox"/> בדרך לעבודה <input type="checkbox"/> במהלך העבודה <input type="checkbox"/> בדרך ממקום העבודה אירע.</p>

**ד פרטי המעורב - צד ג' (חובה למלא את כל הפרטים בפרק זה)**

מס' רישוי	סוג הרכב: <input type="checkbox"/> רכב קל <input type="checkbox"/> רכב כבד מעל 4 טון	סוג ביטוח: <input type="checkbox"/> מקיף <input type="checkbox"/> צד ג' <input type="checkbox"/> חובה
שם בעל הרכב	ת.ז.	כתובת
שם הנהג	ת.ז.	כתובת
שם חברת הביטוח	מס' פוליסה	תיאור הנזק / מיקום הנזק לצד ג'

**ה הצהרת המבוטח**

הנני מעוניין כי תביעת צד ג' שתוגש נגדי תטופל ו/או תשולם על ידי החברה:  לא  כן  
 במידה וכן, הנני מתחייב להעביר את ההשתתפות העצמית עפ"י תנאי הפוליסה מיד עם קבלת הדרישה להשתתפות עצמית. כמו כן, הנני מיפה את כוחה של הראל חברה לביטוח בע"מ לצלם את תיק המשטרה / בית המשפט ככל שיידרש. הנני מתחייב בזה להעביר מיידית לחברה כל הודעה, הזמנה, בקשה או תביעה שאקבל בקשר לתאונה זו. כמו כן, הנני מצהיר כי כל הפרטים דלעיל נכונים ומדויקים.

הטופס מולא ע"י: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת המבוטח: \_\_\_\_\_