

הודעה על אירוע/תביעת נזק רכוש לדירה ו/או לעסק

מיועד לנזקי רכוש מבוטח או לנזקי רכוש/גוף לתובע שהינו צד ג' בפוליסת דירה. הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד. נא הקפד למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.

מס' הפוליסה	03-7549729 מס' פקס: tviot.rechush@harel-ins.co.il, דוא"ל: harel-ins.co.il
שם הסוכן	יש לשלוח את הטופס מלא וחתום באחת מהדרכים הבאות: דוא"ל: tviot.rechush@harel-ins.co.il, מס' פקס: 03-7549729 וכן באמצעות כלים טכנולוגיים נוספים כמפורט בגב החוברת ובאתר החברה. כתובת: אבא הלל 3, ת.ד. 1951 רמת גן 5281102 אם ידוע מספר אירוע או מספר תביעה, אנא ציין מספרו.

א פרטי המבוטח/תובע	
שם המבוטח	מס' ת.ז. / ח"פ
רחוב	מס' / ישוב / מיקוד
טלפון בית	טלפון נייד
דואר אלקטרוני	EMAIL @

ב פרטי האירוע	
תאריך האירוע	שעת האירוע
מקום האירוע	נזק כספי משוער
תיאור מפורט של הנזק ונסיבותיו:	

ג פירוט התביעה			
תיאור הרכוש	מועד רכישה	הסכום הנתבע	הערות
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
סה"כ			
האם בזמן קרות הנזק הייתה קיימת פוליסת ביטוח נוספת לרכוש שניזוק? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן. אם כן, שם חברת הביטוח:			

ד במקרה של נזק לצד ג' (רכוש/גוף)	
שם הניזוק	מס' ת.ז.
רחוב	מס' / ישוב / מיקוד
טלפון בית	טלפון נייד
דואר אלקטרוני	EMAIL @
תיאור הנזק והנסיבות:	
סה"כ הסכום הנתבע: ש	

האם ניתנה הודעה על הנזק למשטרה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן (יש לצרף העתק אישור)
עדי ראייה (שם וכתובת מלאים + טלפון נייד)
1.
2.

על מנת שנוכל לקדם ביעילות ובמהירות את הטיפול בתביעה, יש לצרף לפי העניין מסמכים להוכחה כדלקמן:

- הצעות מחיר לתיקון הנזק, ככל שהנזק תוקן ■ סקר הערכת תכולה ו/או הערכת תכשיטים. ■ צילום המחאה מבוטלת.
- חשבוניות/קבלות בגין התיקון. ■ תמונות הנזק. ■ בנקוי גוף - מלוא התייעוד הרפואי הרלוונטי ותמונות
- אישור משטרה (במקרה של אבדן / פריצה / גניבה). ■ כל מסמך אחר המסייע להוכחת הנזק, הנזק.

הבהרה:

תביעתם תיבדק על ידנו על בסיס הדיווח והמסמכים שהועברו ובמידת הצורך תועבר לבידיקת שמאי/חוקר/מומחה אחר. אין בבקשה להעביר הצעות מחיר ו/או חשבוניות תיקון, ככל שקיימות, בכדי להוות הכרה בחבות ו/או בכיסוי הנזק.

ה הצהרת מבוטח/תובע		
הני מצהיר כי הפרטים שדווחו לעיל הם הצהרה מלאה ונכונה, לפי מיטב ידיעתי, וכי לא העלמתי כל מידע רלוונטי לתביעה.		
תאריך	שם פרטי ושם משפחה	חתימה

עליך לדווח לסוכן הביטוח שלך מיידית על האירוע על מנת לקבל הנחיות טיפול. נא למלא את הטופס באופן ברור ולשלוח לדוא"ל/פקס/כתובת המצוינים מעלה.