



טוב שיש מגדל מאחוריך  
מגדל חברה לביטוח בע"מ

יש להעביר את כל המסמכים הנדרשים לשם טיפול מהיר  
ויעיל בתביעתך.  
"יתכן כי בעת הטיפול בתביעה יידרשו מסמכים נוספים"

שם הסוכן	מספר הסוכן	תא סוכן
מדור	מספר פוליסה	

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד  
יש למלא את הטופס בעט בלבד ולא בעפרון

## הודעה על אירוע / נזק לרכוש (דירה / עסק)

טופס מספר 962

א. פרטי המבוטח					
מספר תביעה	מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	מספר טלפון	מספר טלפון נייד
כתובת מגורים (רחוב, מספר בית, יישוב)					
		מיקוד	שם איש קשר	תפקיד	

ב. פרטי הביטוח והרכוש				
מספר ח"פ	סוג הנכס המבוטח			
	<input type="checkbox"/> דירה <input type="checkbox"/> בית פרטי <input type="checkbox"/> עסק			
כתובת מגורים (רחוב)				
	מספר בית	יישוב	מיקוד	
תיאור הרכוש הניזוק				
1	כמות	מחיר רכישה	תאריך רכישה	סה"כ
2				
3				
4				
	סה"כ			

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 תאונה	שעה משוערת	סוג הנזק		
	מ- _____ עד- _____	<input type="checkbox"/> אש <input type="checkbox"/> פריצה <input type="checkbox"/> גניבה <input type="checkbox"/> נזקי טבע <input type="checkbox"/> נזקי טבע <input type="checkbox"/> אובדן <input type="checkbox"/> אחר _____		
תיאור מפורט של נסיבות האירוע:				
_____				
_____				
האם נמסרה הודעה על נזק למשטרה	תאריך	שם התחנה	האם נמסרה הודעה למכבי אש	תאריך
<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא			<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
האם נגרמו נזקים לצד שלישי <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, אם התשובה היא כן, נא מלא פרטי צד שלישי:				
שם משפחה	שם פרטי	מספר טלפון בו ניתן ליצור איתו קשר		
כתובת מגורים (רחוב, מספר בית, יישוב)		מיקוד	חברת הביטוח בה מבוטח	
			מספר פוליסה	
פרט בקצרה את הנזק שנגרם לרכוש או לגוף צד ג':				
_____				
_____				

ד. מסמכים שיש לצרף	
1. תצלום מסמכי רכישה	
2. אחר _____	

חתימה ★

תאריך

(11.2014)



0100196201021114

עמוד מספר 1 מתוך 2 דפים

קוד מסמך 1



ה. פרטי נעדים			
מספר זהות	שם מלא	כתובת	מספר טלפון

ו. פרטי אירוע גניבה			
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:			
לאיזה מחלקי הבניין נכנסו הגנבים:			
האם יש חשד נגד אדם כלשהו (נא רשום פרטים מלאים):			
האם הגשת בעבר תביעה נגד חברת ביטוח כלשהי? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא, רשום את שם החברה, התאריך וסכום הפיצויים:			
האם נגרמו נזקים לצד שלישי <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, אם התשובה היא כן, נא מלא פרטי צד שלישי:			
שם משפחה	שם פרטי	מספר טלפון בו ניתן ליצור איתו קשר	
כתובת מגורים (רחוב, מספר בית, יישוב)	מיקוד	חברת הביטוח בה מבוטח	מספר פוליסה
פרט בקצרה את הנזק שנגרם לרכוש או לגוף צד ג':			

ז. הצהרת המבוטח		
<p>אני החתום מטה, בעל הפוליסה הנ"ל, מצהיר בזאת שכל הפרטים 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.</p> <p>סכום התביעה בסך _____ ש"ח הוא הנזק האמיתי שנגרם לי בעקבות האירוע הנ"ל.</p> <p>אני מצהיר שאין לאיש זולתי טובת הנאה מהרכוש הנ"ל.</p> <p><input type="checkbox"/> אני מאשר למבטח לנהל משא ומתן עם צד ג' אם תוגש תביעה נגדי בגין האירוע <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא</p> <p><input type="checkbox"/> אם אהיה זכאי לפיצוי, אני מבקש להעביר אליי את התשלום ישירות לחשבון הבנק לפי הפרטים והתנאים הרשומים בטופס "הרשאה לביצוע העברה בנקאית", שאצרף למשלוח טופס זה.</p>		
תאריך	מספר זהות	חתימת המבוטח ★





שם הסוכן	מספר הרישוי
שם המפקח	מספר פוליסה

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

תאריך האירוע
--------------

## הוראה לביצוע העברה בנקאית של תגמולי ביטוח

(יש לצרף טופס הוראה נפרד עבור כל תביעה)

לצורך טיפול בבקשה יש לצרף תצלום המחאה מבוטלת או אישור הבנק לאימות פרטי החשבון.

אני הח"מ (בעל החשבון כמופיע בספרי הבנק):

מספר תביעה	מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	מספר טלפון בבית	מספר טלפון נייד
כתובת מגורים (רחוב)		מספר בית	יישוב	מיקוד	

מבקש ומאשר בזאת להעביר את סכום תגמולי הביטוח המגיעים לי בעקבות האירוע הביטוחי המפורט בהודעת התביעה, ככל שיקבע על-ידכם כי אני זכאי לתגמולים אלה, באמצעות העברה בנקאית ישירות אל חשבון הבנק שברשותי כמפורט להלן:

שם הבנק	מספר בנק	מספר סניף	שם סניף	מספר חשבון בנק
כתובת הסניף (רחוב)		מספר בית	יישוב	מיקוד

אני מבקש להעביר אליי דיווח על ביצוע התשלום בהעברה בנקאית, כולל פרטי הבנק כאמור, באמצעות אחד מאלה:

מספר טלפון נייד (SMS)	מספר פקס	כתובת דואר אלקטרוני	כתובת למשלוח דואר (רחוב, מס' בית, ישוב, מיקוד)
-----------------------	----------	---------------------	--

**חשוב למלא בכתב יד קריא וברור.** במקרה של חוסר בהירות, תשלוח ההודעה בדואר לכתובת הרשומה בפוליסה.

ידוע לי שהדיווח על ביצוע ההעברה הבנקאית שיועבר אליי באחד האמצעים שרשמתי לעיל, יכלול פרטים אישיים שלי ואני אחראי באופן בלעדי לכל חשיפה ו/או מסירה של הפרטים האישיים הנ"ל לגורם שלישי כלשהו.

### אני מאשר, מצהיר ומתחייב כי:

- כל הנתונים שמסרתי לכם לגבי ההעברה הבנקאית הנ"ל נכונים, מדויקים ונבדקו על-ידי.
- ההעברה הבנקאית הנ"ל מבוצעת בהתאם לבקשתי ועל אחריותי בלבד.
- אני מוותר על כל טענה / דרישה / תביעה בקשר להעברה הבנקאית הנ"ל.
- אני מאשר כי ידוע לי שסכום ההעברה הבנקאית באמצעות הרשאה זו, לא יעלה על סך של 50,000 ש"ח.
- ידוע לי כי אם הפרטים עליי בדיקתכם אינם נכונים ו/או לא צורף שיק מבוטל - יבוצע התשלום בשיק.

ידוע לי שאין בהסכמתי זו משום התחייבות כלשהי של חברת הביטוח להכיר בכיסוי הביטוחי או בגובה תגמולי הביטוח.

חתימת בעל החשבון ★

שם בעל החשבון

תאריך

חתימת בעל החשבון ★

שם בעל החשבון

למילוי אם יש יותר ממבוטח / תובע אחד:

