

שדה חובה

מספר רכב* (חובה)	דגם	שם השוכר/חברה*(חובה)	מספר חוזה	סניף יציאה
ביטוח מלא CDW	סכום השתתפות עצמית	חויב ב: ח-ן/קבלה	סכום החיוב	סניף ממלא הדו"ח
שם הנהג*(חובה)	כתובת*(חובה)			טלפון בבית*
ת.ז. / דרכון*(חובה)	אזרחות	מס' רשיון נהיגה*(חובה)	שנת הוצאה	תאריך לידה*(חובה)
פלאפון*(חובה)	טלפון בבית*	מספר תיק :		רשאי לנהוג*(חובה)

בהעדר פרטי צד ג' במקרה של תאונת פגע וברח, חובה על הלקוח להביא אישור מהמשטרה

צד ג'

שם הנהג+ת.ז.*(חובה)	כתובת*	טלפון*
שם בעל הרכב*(חובה)	כתובת*	טלפון*
מספר רכב*(חובה)	דגם*	שם חברת הביטוח*(חובה)
		מספר פוליסה*(חובה)
		שם סוכן – טלפון*

תיאור נזק של צד ג'*(חובה)

נפגעים

שם הנפגע	כתובת	טופל בבית חולים
שם הנפגע	כתובת	טופל בבית חולים

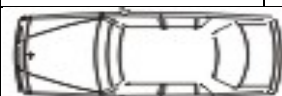
עדים

שם העד	כתובת	טלפון	נסע ברכב אוויוס
--------	-------	-------	-----------------

פרטי התאונה

תאריך התאונה*(חובה)	שעה*(חובה)	מקום התאונה*(חובה)	כביש סלול*(חובה)
טופל במשטרה*	שם השוטר/ת*	מס יומן / תיק*	האם נתקבל אישור במשטרה*
הרכב נגרר ל:			

תאור הנזק(חובה) *:



סמן ב-א פגיעות ברכב

העזר בתרשים לתיאור האובע כולל תמרומים במידת הצורך צרף תרשים נפרד

רכב אוויוס
סמן A
רכב מעורב
O

כיצד ארעה התאונה(חובה) *:

הגני מצהיר כי כל האמור הינו נכון: חתימת הלקוח: (חובה) *

סבת אי חיוב לקוח	מאושר על ידי	הועבר להמשך טיפול על ידי
------------------	--------------	--------------------------

הערות

תאריך עריכת הדוח:	שם ממלא הדוח:	שם מאשר הדוח:
-------------------	---------------	---------------