

הנחיות למילוי טופס תביעה מקרה ביטוח רכב

מבוטח יקר,

כדי שנוכל לטפל בתביעתך לתגמולי ביטוח נבקשך להעביר אלינו את טופס התביעה המצ"ב ואת המסמכים הנדרשים בהתאם לסוג תביעתך כפי שמפורט בטופס.

יודגש, כי אין במפורט בהנחיות אלו להקנות כיסוי אשר אינו מצוי בפוליסה שרכשת, לפיכך וטרם קבלת החלטה על אופן הפעולה הנדרש, אנא וודא כי אכן הכיסוי המפורט מצוי בפוליסה שרכשת.

את טופס התביעה כמו גם את המסמכים הנדרשים, באפשרותך להעביר לחברה באחת מהאפשרויות הבאות:

- באמצעות סוכן הביטוח
 - באמצעות הדואר לכתובת: הפניקס חברה לביטוח בע"מ. דרך השלום 53, גבעתיים 5345433
 - לתיבת דוא"ל:
 - תביעות רכב רכוש - ea5070@fnx.co.il
 - תביעות רכב רכוש צד ג' - zadg@fnx.co.il
 - תביעות רכב חובה - PtichotHova@fnx.co.il
 - תביעות רכב רכוש מוסכי הסדר - hesder5070@fnx.co.il
 - לפקס:
 - תביעות רכב רכוש - 03-7338881
 - תביעות רכב רכוש צד ג' - 03-7238815
 - תביעות רכב חובה - 03-7337869
 - באמצעות מסרון (SMS) למספר טלפון: 055-7000887 - בעת השימוש באפשרות זו נדרש לשלוח את המילה **מסמך** למספר הנ"ל ויתקבלו הנחיות להעברת המסמכים.
- לברור סטאטוס התביעה ניתן לפנות למוקד בטלפון: 03-7331147 / *3455

בברכה,

מחלקת תביעות רכב

הודעה על מקרה ביטוח רכב

שים לב, חובה לצרף את המסמכים הבאים:

○ צילום רישיון נהיגה של הנהג ○ צילום רישיון רכב ○ צילום ת.ז. של הנהג ○ טופס מינוי שמאי ○ טופס הסכמה למסירת מידע ממשרד הרישוי

מס' פוליסה	שם הסוכן	שם שמאי מטפל	שם מוסך	○ הסדר ○ לא הסדר
------------	----------	--------------	---------	------------------

א. פרטי המבוטח

שם פרטי ושם משפחה	כתובת	ת.ז.
כתובת דוא"ל (לא ניתן לקבל מסמכים בדוא"ל ללא ציון מספר טלפון נייד)	טלפון נייד (לקבלת קוד כניסה לדוא"ל)	פקס

באפשרותך לקבל הודעות ומסמכים מהחברה בדבר מהלך בירור התביעה ותוצאותיה באחת מהדרכים הבאות: דואר ישראל, דואר אלקטרוני, פקס. נא סמן ב- ✓ את אמצעי התקשורת המועדף עלייך, בהתאם לנתונים שרשמת לעיל: ○ דואר ישראל ○ דואר אלקטרוני ○ פקסימיליה. בהיעדר סימון ✓ בטופס על אמצעי התקשורת המועדף, המסמכים וההודעות יישלחו אליך בדרך המקובלת בחברתנו. בעקבות הוראת הפיקוח, על המבוטח חלה חובה למלא, בנוסף לפרטים האישיים, את כתובת הדואר האלקטרוני ומספר הטלפון הנייד. הננו להביא לידיעתך, כי לצורך הטיפול בתביעה נעשה שמוש במאגר תביעות רכב רכוש באמצעות מרכז הסליקה, בכל הקשור למידע על הרכב. נתונים אלו יסייעו לחברה להעניק את השירות הטוב, המהיר והיעיל ביותר.

מספר רישוי	שם יצרן	דגם	○ פרטי ○ מסחרי ○ אחר
שנת יצור	רשום על שם	סוג רכב	

ב. פרטי הנהג

שם הנהג	כתובת	ת.ז.
מה הקשר/קרבה למבוטח?	תאריך לידה	טלפון/נייד
○ כן ○ לא	מס' רישיון נהיגה	האם נהג ברשות המבוטח?

ג. פרטי אירוע ותאור המקרה

תאריך המקרה	שעת המקרה	מקום התאונה/כתובת	הובא לידיעת המשטרה ○ כן ○ לא	שם התחנה
-------------	-----------	-------------------	------------------------------	----------

מי לדעתך אשם בתאונה: ○ אני ○ נהג צד ג' פרטי העדים:

סמן מקום הפגיעה ברכבך סמן מיקום הפגיעה ברכב צד ג'

שרטוט מקום המקרה

תיאור מפורט של המקרה

מהו התמרור המוצב בדרך

מבוטח צד ג'

ד. פרטי צד ג'

שם בעל הרכב	ת.ז.	שם בעל הרכב	ת.ז.
כתובת	טלפון/נייד	כתובת	טלפון/נייד
שם הנהג	ת.ז.	שם הנהג	ת.ז.
כתובת	טלפון/נייד	כתובת	טלפון/נייד
מס' רישוי	שם יצרן	מס' רישוי	שם יצרן
צבע	שנת יצור	צבע	שנת יצור
חברה מבטחת	מספר פוליסה	חברה מבטחת	מספר פוליסה

הנדון: הרשאה לביצוע העברה בנקאית של תגמולי ביטוח

לכבוד
 מחלקת תביעות רכב
 הפניקס חברה לביטוח בע"מ
 רח' דרך השלום 53
 גבעתיים 5345433

פקס: 03-7238815

תביעה מס'	אירוע מיום

אני החתום מטה _____ ת.ז. _____
 מרחוב _____ מס' _____, ישוב _____ מיקוד _____
 טלפון _____ נייד _____

פרטי הבנק				
שם הבנק		ת.ז. / פ.ח.		שם בעל החשבון
מס' חשבון	מס' הסניף	שם הסניף	מס' הבנק	כתובת הסניף
<input type="radio"/> מצורף בזה צילום המחאה. <input type="checkbox"/> אבקש להעביר אליי דיווח על ביצוע התשלום בהעברה בנקאית, כולל פרטי, באמצעות אחד מאלה:				
כתובת דואר		כתובת דואר		
מספר פקס		מספר טלפון נייד (sms)		
ידוע לי שאין בהסכמתי זו משום התחייבות כלשהיא של חברת הביטוח להכיר בכיסוי הביטוחי או בגובה תגמולי הביטוח.				
X				
חתימה				תאריך