



שם הסוכן	חברת ביטוח
תביעה	מספר פוליסה

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

הודעה על מקרה ביטוח - אחריות מקצועית

טופס מספר 973

א. פרטים כלליים						
שם המשרד				שם המבוטח		
מספר טלפון	מיקוד	ת"ד	מס' דירה	מס' בית	רחוב	כתובת (ישוב)
דואר אלקטרוני				מספר פקס		מספר טלפון נייד

ב. פרטים אודות האירוע

1. בתאריך _____ קבלתי לראשונה הודעה בדבר האירוע המפורט להלן:

2. ההודעה נמסרה לי (יש לסמן את התשובה הרלוונטית) בעל פה / באמצעות מכתב התראה / כתב תביעה / תלונה / בשיחה אקראית או באמצעות: _____

3. המועד בו נודעו לי לראשונה נסיבות העלולות להביא תביעה זו הינו: _____

4. סכום התביעה הידוע או המשוער הינו: _____

5. ברשותי פוליסת ביטוח רובד שני ו/או פוליסה נוספת המכסה את האירוע שמספרה: _____

6. בחברת הביטוח: _____ בגבולות אחריות נוספות של: _____

ג. הצהרת התובע

הנני מצהיר כי על האירוע הנ"ל דיווחתי בעבר לחברת הביטוח: _____ בתאריך _____

מצ"ב לבקשה:

- העתק מהדיווח הנ"ל.
- כל המסמכים הנמצאים ברשותי בענין זה, גירסתי לטענות המועלות כנגדי וגורמי נזק נוספים המעורבים בענין.

_____ תאריך

_____ חתימה



0100197301011115

עמוד מספר 1 מתוך 1 דפים

מגדל חברה לביטוח בע"מ

קוד מסמך: 001

(11.2015)