

נספח א'

טופס הגשת ערעור על נתוני מאגר המידע לאיתור הונאות ביטוח*

מאגר המידע שהוקם מכוח סעיף 11 א' ו' 51 לפקודת ביטוח רכב מנועי [נוסח חדש] תש"ל 1970 ומכוח תקנות ביטוח רכב מנוע (הקמה וניהול של מאגרי מידע התשס"ד 2004).

א. פרטי המערער:			
שם פרטי:	שם משפחה:	מספר תעודת זהות:	
תאריך לידה:	מספר הרכב המבוטח:	סוג הרכב המבוטח:	
מען:			
מספר טלפון בייח:	מספר טלפון נייד:	מספר בית מספר פקס:	מיקוד
דוא"ל:			

ב. פרטי חברת הביטוח/סוכן הביטוח באמצעותם נעשתה הפניה למאגר:			
שם חברת הביטוח/סוכן/ות הביטוח	איש קשר בחברה/סוכנות הביטוח:		
מען:			
מספר טלפון של איש קשר בחברה:	מספר פקס של איש קשר בחברה:	מספר בית מספר פקס:	מיקוד
דוא"ל:			

ג. נושא הערעור: (סמן x ממשבצת המתאימה או מלא פרטים במקום המיועד)	
<input type="checkbox"/> נתוני הרכב	<p>סמן סוג הנתון השגוי:</p> <p><input type="checkbox"/> משקל <input type="checkbox"/> נפח מנוע <input type="checkbox"/> סוג רכב <input type="checkbox"/> ABS <input type="checkbox"/> כריות אוויר <input type="checkbox"/> מערכות בטיחות (מערכת התרעה על אי שמירת מרחק ומערכת התרעה על סטייה מנתיב) <input type="checkbox"/> אחר: _____</p> <p>הנתון הנכון: _____ הנתון השגוי: _____</p>
<input type="checkbox"/> נתוני תביעה	<p><input type="checkbox"/> לא הוגשה תביעה ו/או <input type="checkbox"/> הנהג לא נהג ברכב המבוטח בעת התאונה</p> <p>בתביעה שנרשמה מחברת _____ מתאריך _____ במספר רכב _____</p> <p>ו/או בתביעה שנרשמה בחברה _____ מתאריך _____ במספר רכב _____</p>
<input type="checkbox"/> וותק נהיגה לסוג הרכב המבוטח שגוי:	<p>הנתון הנכון: _____ הנתון השגוי: _____</p>
<input type="checkbox"/> שלילה/ות רישיון לא מוכרות	<p>לפי תאריכי תחילת שלילה: _____</p> <p>מתאריך _____ ו/או מתאריך _____</p> <p>הרכב לא היה גנוב ביום ביצוע הביטוח.</p>
<input type="checkbox"/> רכב גנוב	
<input type="checkbox"/> אחר	
הערות:	

ד. אישור המערער:	
<p>הנני מאשר למפעיל המאגר להעביר מסמכים ונתונים אשר העברתי למפעיל המאגר בין אם ישירות ובין אם באמצעות סוכן ביטוח ו/או מיופה כח ו/או חברת ביטוח, לצורך בירור הערעור. מפעיל המאגר יהא רשאי להעביר את המסמכים והנתונים לכל חברת ביטוח אליה פניתי ו/או אליה אפנה בעתיד בעניין פוליסת ביטוח חובה, בכפוף לכך שהם יהיו רלבנטיים לאותה פוליסה.</p> <p>בערעור על אמצעי בטיחות - בנוסף, על האמור לעיל, הריני מאשר למפעיל המאגר לפנות לחברה אשר שיווקה ו/או יצרה את מערכת הבטיחות ולעדכן את נתוני המאגר על פי תוצאות הבדיקה.</p>	<p>תאריך: _____</p> <p>*חתימת המערער: X _____</p>

הערה: במקרה של פנייה ישירה של המערער למפעיל המאגר יש לצרף צילום תעודת זהות. במקרה של פניית המערער באמצעות עורך דין יש לצרף פנייה בכתב ויפוי כוח מתאים לצורך ביצוע הבירור.

***3453**

www.hcsra.co.il | 03-7960000 | 5811801 חולון 1877 ת.ד. 6, המלאכה בע"מ | הכשרה חברה לביטוח בע"מ