הכשרה ביטוח ופיננסים

טופס הודעה על מקרה - תאונה

הטופס מנוסח בלשון זכר ומיועד לנשים ולגברים

שם הסוכן: _____ **מס' פוליסה:** _____

סוג תביעה	חובה	מקיף	צד ג'	בהסדר מוסכים	אי הגשת תביעה
	☐	☐	☐	☐ כן ☐ לא	☐ כן ☐ לא

פרטי המבוטח

שם פרטי	שם משפחה	מספר תעודת זהות

כתובת

מספר טלפון נייד	מספר טלפון	דוא"ל

פרטי הנהג

שם	שם משפחה	מספר תעודת זהות

כתובת

מה הקרבה למבוטח	תאריך לידה	מס. רשיון נהיגה	תאריך הוצאת רישיון נהיגה

פרטי האירוע

מספר רישוי של הרכב המבוטח	תאריך האירוע	שעה

מקום האירוע	השמאי המטפל

שם המוסך	כתובת	טלפון

תאור כללי של הנזק הנגרם לרכב המבוטח

_____

_____

תאור המקרה

_____

_____

_____

_____

מי לדעתך אשם בתאונה:

☐ אני ☐ צד ג' ☐ לא יודע

תרשים המקום והאירוע (במידת הצורך)

_____

_____

_____

_____

_____

המקרה אירע:

☐ בדרך לעבודה ☐ במהלך העבודה ☐ בדרך ממקום העבודה

פרטים נוספים צד ג' ועוד

מספר רישוי	סוג ודגם	שנת ייצור	פרט אחר

תאור כללי של הנזק הנגרם לרכב צד ג'

שם הנהג	ת"ז	מס' רשיון נהיגה	כתובת

שם בעל הפוליסה	טלפון	סוכן	טלפון

מספר פוליסה	חברת ביטוח	הניתנה הודעה למשטרה	שם תחנה
		☐ כן ☐ לא	

גרסה 06.2026

הכשרה
ביטוח ופיננסים

פרטים נוספים צד ג' ועוד

מספר רישוי	סוג ודגם	שנת ייצור	פרט אחר

תאור כללי של הנזק הנגרם לרכב צד ג'

שם הנהג	ת"ז	מס' רשיון נהיגה	כתובת

שם בעל הפוליסה	טלפון	סוכן	טלפון

מספר פוליסה	חברת ביטוח	הניתנה הודעה למשטרה	שם תחנה
		☐ כן ☐ לא	

פרטים נוספים צד ג' ועוד

מספר רישוי	סוג ודגם	שנת ייצור	פרט אחר

תאור כללי של הנזק הנגרם לרכב צד ג'

שם הנהג	ת"ז	מס' רשיון נהיגה	כתובת

שם בעל הפוליסה	טלפון	סוכן	טלפון

מספר פוליסה	חברת ביטוח	הניתנה הודעה למשטרה	שם תחנה
		☐ כן ☐ לא	

פרטי עדים למקרה

שם	כתובת	טלפון
שם	**כתובת**	**טלפון**

פרטים על נפגעים שהיו בכלי הרכב המבוטח (כולל הנהג) ו/או הולכי רגל

שם מלא	כתובת	גיל	ת"ז	פרטים על הפציעה / אישפוז

הריני מצהיר כי כל הפרטים שמסרתי הנם נכונים ומדויקים וכי לא העלמתי כל עובדה ופרט בקשר לתאונה. הנני מתחייב להודיע לחברת הביטוח מיד עם קבלת הודעה/תביעה כל שהיא בקשר לתאונה הנ"ל.
אני הח"מ הרשום כבעל הרכב מסכים בזה כי משרד התחבורה יעביר להכשרה חברה לביטוח בע"מ באמצעות איגוד חברות הביטוח בישראל / מרכז הסליקה של חברות הביטוח את כל המידע על הרכב המצוי במאגר כלי הכרב של משרד התחבורה.
אני הח"מ אשר נהג ברכב באירוע הנ"ל מסכים בזה כי משרד התחבורה יעביר להכשרה חברה לביטוח בע"מ באמצעות איגוד חברות הביטוח בישראל / מרכז הסליקה של חברות הביטוח את כל המידע על רשיון הנהיגה שלי המצוי במאגר כלי הרכב של משרד התחבורה.

שימוש במידע לפי חוק הגנת הפרטיות

ידוע לי כי מסירת המידע האישי אודותיי תלויה ברצוני ובהסכמתי. אי- מסירת המידע כאמור עלולה למנוע מכם את היכולת לטפל בבקשתי. ככל שאבחר למסור להכשרה מידע אישי, עליי למסור מידע נכון מלא ומדוייק. כמו כן, ידוע לי שהמידע האישי ייאגר במאגרי המידע של הכשרה חברה לביטוח בע"מ, שהינה בעלת השליטה במאגרי המידע, שמנוהלים לפי הדין, ושהטיפול במידע האישי, המטרות להן הוא ישמש, למי הוא יועבר או עם מי הוא ישותף (בישראל או מחוץ לישראל), לאילו מטרות, זכויותיי במידע האישי שתעבדו אודותיי (עיון ו/או בקשת תיקון מידע), ופרטי הקשר שלכם ושל הממונה על הגנת הפרטיות אצלכם, הם כמפורט במדיניות הפרטיות שלכם המתפרסמת באתרכם בכתובת: www.hcsra.co.il

לצורך תשלום התביעה, אני החתום מטה נותן הרשאה להכשרה וחברות בשליטתה לקבל מידע מהבנק, באמצעות מס"ב כדי לאמת את הצהרתי בדבר חשבון הבנק שבבעלותי, ומוותר על הסודיות הבנקאית וההרשאה ועל כל טענה נגד הבנק ומורה לבנק למסור את המידע המבוקש לצורך כך.

עד למועד הפניה למס"ב באפשרותך לחזור בך מהסכמה זו באמצעות פנייה למוקד שירות הלקוחות של חברתנו בטלפון 3453 *

תאריך _____ חתימת הנהג ✗ _____ חתימת המבוטח ✗ _____

גרסה 06.2026

הכשרה ביטוח ופיננסים

גילוי נאות למבוטח אודות הפחתת עלויות של חלקי חילוף במקרה של אירוע תאונתי

מבוטח יקר!

הרינו מתכבדים להביא לידיעתך כי סעיף 61 (א) לחוק חוזה הביטוח, תשמ"א- 1981 (להלן – "**החוק**"), קובע כי מבטח **לא יהיה חייב בתגמולי ביטוח** בעד נזק שהמבוטח יכול היה למנוע או להקטין בנקיטת אמצעים סבירים או אמצעים שהמבטח הורה למבוטח לנקוט בהם.

לפיכך, במידה ותבחר לתקן את רכבך במוסך שאינו מוסך מוסכם **בהתאם לרשימה המוצגת באתר החברה: www.hcsra.co.il**, יהא עליך להעביר לחברה **טרם תיקון הרכב**, את הצעת התיקון המפורטת שנערכה על-ידי שמאי הרכב שבדק את רכבך, הכוללת מק"ט (מספר קטלוגי) של החלפים הרלבנטיים ("**הצעת התיקון**"), וזאת לצורך בחינת סבירותה של הצעת התיקון.

לידיעתך, באפשרות המוסך המטפל שאינו מוסך מוסכם, לתקן את רכבך בהתאם לעלות חלפים ברי השגה הזהה לעלותם בהסדרי החברה כפי שיהיו מעת לעת("**עלות חלפים בהסדרי החברה**"), או לקבל את החלפים ברי ההשגה ישירות מספקי חלפים אשר התקשרו עם החברה ("**עלות החלפים של ספק חברה**").

לידיעתך, באם הצעת התיקון או התיקון בפועל במוסך המטפל שאינו מוסך מוסכם יכללו עלויות החורגות מעלות חלפים בהסדרי החברה ו/או מעלות החלפים של ספק החברה (להלן יחד: "**עלות החלפים לחברה**") – החברה תפחית מתגמולי הביטוח את הפער שבין עלות החלפים בהצעת התיקון ו/או בתיקון בפועל לבין עלות החלפים לחברה בתוספת העמלות כמפורט מטה.

לתשומת לבך, באם המוסך שאינו מוסך מוסכם יסכים לתקן את הרכב בהתאם לעלויות ההסדר העולות לחברה – גובה השתתפות העצמית שבה תחויב תהא השתתפות עצמית בהתאם להשתתפות העצמית בה מחויב מבוטח המתקן את רכבו במוסך מוסכם (השתתפות עצמית מופחתת).

ככל וסיפק המבטח חלפים למוסך המתקן שאינו מוסך מוסכם בגין מחיר החלפים, יהיה זכאי המוסך המתקן לקבל עמלה ממחיר החלפים נטו כדלקמן: עבור חלפם מקוריים – 15%, עבור חלפים תחליפיים – 25% ועבור חלפים משומשים – 25% אלא אם הוסדר אחרת מול המוסך.

לתשומת לבך, לכל אורך תקופת הביטוח באפשרותך לבטל את הפוליסה בכל עת, תוך זכאות לקבלת החזר יחסי של פרמיית הביטוח ליתרת התקופה, ללא כל חיוב נוסף מצדך.

בכל שאלה ו/או הבהרה בנושא זה וכן בכל הנדרש לצורך טיפול מיטבי ומקצועי, במוקד שירות הלקוחות של החברה בטלפון 3453*.

גרסה 06.2026