לכבוד
הכשרה חברה לביטוח בע"מ
באמצעות פקס מס': 03-796230

נוסח הסכמת בעל הרכב הרשום למסירת המידע לחברת הביטוח - נספח ג'

(נתוני שאילתא 03 / טופס 1010)

אני הח"מ, הרשום כבעל הרכב, שמספרו להלן, במאגר משרד התחבורה והבטיחות בדרכים – מסכים בזה, כי משרד התחבורה והבטיחות בדרכים יעביר לחברת הביטוח, באמצעות איגוד חברות הביטוח בישראל /מרכז הסליקה של חברות ביטוח בע"מ את כל המידע על הרכב, המצוי במאגר כלי הרכב של משרד התחבורה והבטיחות בדרכים.

הסכמתי ניתנת לצורך בירור תביעתי כלפיכם/בקשתי לקבלת נתוני שאילתא 03 / טופס 1010.

פרטי חשבון הבנק

ברצוני למסור את פרטי חשבון הבנק שלי/שלנו, לצורך קבלת ההחזר היחסי על פי דין של אגרת הרישוי ממשרד התחבורה והבטיחות בדרכים כאשר הרכב גנוב או במקרה שהשמאי ידווח על הרכב כרכב באבדן גמור.

הערה: על פי הודעת משרד התחבורה והבטיחות בדרכים , הטיפול בהחזר אגרה לרכב גנוב יהיה לאחר תום שלושה חודשים מהגניבה. הטיפול בהחזר האגרה אינו באחריות "חברת הביטוח" אלא ישירות ע"י משרד התחבורה והבטיחות בדרכים.

1. אבקש להעביר את הפרטים להלן למשרד התחבורה והבטיחות בדרכים:

מספר חשבון	מספר הסניף	מספר הבנק	מספר תעודת זהות

2. אני מסרב למסור פרטי חשבון הבנק

חתימת בעל הרכב הרשום
(בצירוף חותמת תאגיד)

תאריך	שם	חתימה	מספר זהות/תאגיד
		✗	

מספר הרכב	כתובת בעל הרכב

הערות:

1) בסירוב למסירת חשבון ופרטים במקרה של: ☐ גניבה ☐ אבדן מוחלט – (סמן ב -x)
2) אין לחייב את בעל הרכב למסור את פרטי החשבון במקרה של סירוב.

ידוע לי כי מסירת המידע האישי אודותיי תלויה ברצוני ובהסכמתי, ושללא הסכמה זו לא תוכלו למסור את המידע. אי- מסירת המידע כאמור עלולה למנוע מכם את היכולת להעניק לי שירותים ו/או ליתן מענה לפניותיי .

ככל שאבחר למסור להכשרה מידע אישי, עליי למסור מידע נכון מלא ומדויק. 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,

הם כמפורט במדיניות הפרטיות המפורסמת באתרכם בכתובת: www.hcsra.co.il

גרסה 11.2026