



הטופס מנוסח בלשון זכר ומיועד לנשים ולגברים

## טופס הודעה על מקרה - תאונה

שם הסוכן: \_\_\_\_\_ מס' פוליסה: \_\_\_\_\_

סוג תביעה	חובה	מקיף	צד ג'	בהסדר מוסכים	אי הגשת תביעה
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>

פרטי המבוטח	שם פרטי		שם משפחה		מספר תעודת זהות
	כתובת				
	מספר טלפון בייד	מספר טלפון	דוא"ל		

פרטי הנהג	שם		שם משפחה		מספר תעודת זהות
	כתובת				
	מה הקרבה למבוטח	תאריך לידה	מס. רשיון נהיגה	תאריך הוצאת רשיון 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	תרשים המקום והאירוע (במידת הצורך)
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
מי לדעתך אשם בתאונה: <input type="checkbox"/> אני <input type="checkbox"/> צד ג' <input type="checkbox"/> לא יודע	המקרה אירע: <input type="checkbox"/> בדרך לעבודה <input type="checkbox"/> במהלך העבודה <input type="checkbox"/> 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	
					כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	שם תחנה

גורסה 06.2026

**\*3453**

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

עמוד 1 מתוך 3

מספר רישוי	סוג ודגם	שנת ייצור	פרט אחר
תאור כללי של הנזק הנגרם לרכב צד ג'			
שם הנהג	ת"ז	מס' רישיון נהיגה	כתובת
שם בעל הפוליסה	טלפון	סוכן	טלפון
מספר פוליסה	חברת ביטוח	הניתנה הודעה למשטרה	שם תחנה
		כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	

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' רישיון נהיגה	כתובת
שם בעל הפוליסה	טלפון	סוכן	טלפון
מספר פוליסה	חברת ביטוח	הניתנה הודעה למשטרה	שם תחנה
		כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	

פרטים  
נוספים  
צד ג'  
ועוד

שם	כתובת	טלפון
שם	כתובת	טלפון

פרטים  
עדים  
למקרה

**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 הכרם 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 רישיון הנהיגה שלי המצוי במאגר כלי הרכב של משרד התחבורה.

**שימוש במידע לפי חוק הגנת הפרטיות**

המידע שתמסור ישמר במאגרי המידע של הקבוצה ומוגן בהתאם לחוק הגנת הפרטיות התשמ"א - 1981. תשומת ליבך, לא חלה עליך חובה חוקית למסור את המידע, אך היה ולא תסכים למסור את המידע, לא נוכל להעניק לך את השירות/לטיפול בפנייתך.  
המידע המבוקש נדרש לנו, בין היתר, לצורך מתן הצעה לביטוח ו/או התקשרות בעסקת ביטוח ו/או מתן שירות לפוליסה קיימת ו/או טיפול בתביעות ו/או תיווך בביטוח ושיווק פנסיוני, המידע משמש את הכשרה גם לצורך עיבוד נתונים על לקוחות החברה.  
המידע יימסר לגורמים התומכים בפעילות הביטוחית של החברה וכן לספקים ולצדדים שלישיים אחרים, בין היתר, גם בקשר למטרות אלו.  
לפירוט בדבר מטרות נוספות שלשמן מבוקש המידע ולמי הוא יימסר, ניתן לעיין במדיניות הפרטיות של החברה המצויה באתר האינטרנט של החברה בכתובת: [www.hcsra.co.il](http://www.hcsra.co.il)  
במדיניות הפרטיות של החברה, תמצא גם מענה באשר לאופן מימוש זכותך לעיין במידע השמור אודותיך ולתקנו במידת הצורך ובכפוף לדיון.  
ליצירת קשר בכל נושא בנוגע למאגרי המידע של החברה, ובכלל זה עם בעלי השליטה במאגרי המידע, ניתן לפנות לממונה על הגנת הפרטיות או לממונה על פניות הציבור.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת הנהג X \_\_\_\_\_ חתימת המבוטח X

**\*3453**

הכשרה חברה לביטוח בע"מ | המלאכה 6, ת.ד. 1877 חולון 5811801 | 03-7960000 | [www.hcsra.co.il](http://www.hcsra.co.il)

עמוד 2 מתוך 3

## 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](http://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 הזזה 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 חלפים 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.**