

מחלקת תביעות
 פקס .077-9033220
 tviot-moked@securitas-ins.co.il
 טופס זה מנוסח בלשון זכר
 אך פונה לגברים ולנשים כאחד.

סקוריטס חברה לביטוח בע"מ
SECURITAS INSURANCE COMPANY LTD.



הצהרת מבטח במקרה של גניבת רכב

שם הסוכן	מספר פוליסה	מספר תביעה

פרטי המבוטח					
שם פרטי	שם משפחה		מספר זהות	תאריך לידה	
כתובת המבוטח	רחוב	מספר	עיר	מיקוד	מספר טלפון נייד
כתובת מקום העבודה	רחוב	מספר	עיר	מיקוד	מספר טלפון בעבודה
עיסוק		דואר אלקטרוני		דואר אלקטרוני	
		וותק ביטוחי אצל סוכן			

פרטי הנהג (אם המשתמש הוא המבוטח נא לציין בשם משתמש - כ"ל)					
שם פרטי	שם משפחה		מספר זהות	תאריך לידה	
כתובת הנהג	רחוב	מספר	עיר	מיקוד	מספר טלפון נייד
כתובת מקום העבודה	רחוב	מספר	עיר	מיקוד	מספר טלפון בעבודה
עיסוק		פרט האם מבוטח גם בביטוחים נוספים בחברתנו			

פרטי בעלות על הרכב (אם הבעלים הוא המבוטח נא לציין בשם הבעלים - כ"ל)					
שם פרטי	שם משפחה		מספר זהות	תאריך לידה	
כתובת הבעלים	רחוב	מספר	עיר	מיקוד	מספר טלפון נייד
כתובת מקום העבודה	רחוב	מספר	עיר	מיקוד	מספר טלפון בעבודה
עיסוק		דואר אלקטרוני			
מי החזיק את הרכב בעת הגניבה?		תאריך הגניבה	שעת הגניבה	מקום הגניבה	
משך הימצא הרכב ללא השגחה		תיאור מפורט של נסיבות הגניבה			

פרטי הרכב					
מספר רישוי	מספר שילדה	שם היצרן	דגם	שנת ייצור	
צבע	מספר דלתות	נפח מנוע	תיבת הילוכים	מספר בעלים קודמים	פרט שמות הבעלים הקודמים
		<input type="checkbox"/> אוטומטית <input type="checkbox"/> ידנית			



מחלקת תביעות
פקס. 077-9033220
tviot-moked@securitas-ins.co.il
טופס זה מנוסח בלשון זכר
אך פונה לגברים ולנשים כאחד.

פרטי הרכב - המשך		
האם הרכב משועבד ו/או מעוקל?	האם הרכב נקנה עם פטור ממיסים?	כמה שנים בשימוש בעלי הפוליסה
<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט: _____	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט הסיבה: _____	
תוספות ברכב		מצב מכני של הרכב
מספר טלפון	מוסך מטפל	מצב כללי של פחחות וצבע
האם ב-6 החודשים האחרונים הוצע הרכב למכירה ע"י הבעלים?	האם נגנב למבוטח רכב בעבר?	פרט נזקים קודמים לרכב
<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	
האם הוגשו תביעות קודמות ע"י המבוטח או הבעלים?		
<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט באיזו חברת ביטוח: _____ גובה הנזק: _____ האם שולמה ירידת ערך? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		

מיגון	
סוג המערכת	
שם היצרן	
שם המתקין	האם המשתמש האחרון הפעיל את אמצעי המיגון?
	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
האם נתקבלה התראה ממוקד חברת האיתור?	
<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט פעולות שנגקטו לידיעתך: _____	

הצהרה וחתימה	
אני מצהיר כי כל הפרטים הנ"ל נכונים.	
תאריך: _____	שם החותם: _____ חתימה: _____