

**טופס תביעה עבור כיסוי החזר השתתפות עצמית, בהתאם
לפרק 2 בכתב ההתחייבות, ו/או בגין כיסוי צמיגים, שמשות
וכיסויים נוספים, בהתאם לפרק 3 בכתב ההתחייבות**

לקוח/ מוטב יקר,
נא הקף בעיגול באיזה אמצעי דיוור הנך מבקש להתנהל מולנו:
דואר ישראל/ דואר אלקטרוני (נא לרשום בכתב ברור כתובת פעילה)
בהעדר סימון מסמכי התביעה ישלחו בדואר ישראל

פרטי הלקוח

שם משפחה _____ שם פרטי _____ מספר ת.ז. _____

כתובת _____ טל' _____

מס' הזמנה _____

סוג הכיסוי: כיסוי החזר השתתפות עצמית כיסוי צמיגים, שמשות וכיסויים נוספים

המדינה בה נשכר הרכב _____ ספק הרכב _____

תאריך האירוע _____

תיאור נסיבות המקרה (מקום האירוע, זהות הנהג, נסיבות התאונה ותיאור הנזק ברכב)

סכום החיוב _____ סוג מטבע _____

רצ"ב מסמכים:

- שובר/ חוזה השכרה + נספח כיסוי
- חוזה השכירות מחברת ההשכרה
- דו"ח הנזק שנערך ע"י חברת ההשכרה
- חשבונית סופית של השכירות מחברת ההשכרה
- אסמכתא בדבר תשלום השתתפות עצמית לחברת ההשכרה, כולל הסכום בו חויבת
- העתק רישיון הנהיגה של הנהג בעת האירוע
- בקשה לביצוע העברה בנקאית הרצ"ב (החברה תעשה בה שימוש במידה ותכיר בזכות המבוטח / מוטב להחזר)

חתימת הלקוח _____ תאריך _____

בקשה להעברה בנקאית

אני הח"מ, מבקש בזאת משירביט חברה לביטוח בע"מ לשלם לי את הסכומים, אשר לטענתי מגיעים לי בגין אירוע מיום _____ תביעה מס' _____ באמצעות העברה בנקאית אל חשבון הבנק שלי שפרטיו להלן:

שם בעל החשבון									
ס.ב.					מספר ת.ז.				
שם הבנק					שם הסניף				
מספר חשבון					מס' סניף				
מס' בנק									

ידוע לי שאין בבקשתי זו משום התחייבות של שירביט חברה לביטוח בע"מ להכיר בחבות ו/או בגובה הפיצוי.

תאריך

שם

חתימת התובע

יש לצרף צילום המחאה של בעל החשבון או אישור מהבנק על פרטי החשבון.

• הודעת תשלום מפורטת תישלח לכתובת הדוא"ל המצוינת מעלה או לכתובת הדואר הבאה:

יש לשלוח טופס זה לפקס: 076-8843336

או לשלוח למשרדנו ת.ד. 6137, נתניה מיקוד 4216002

או לכתובת דואר אלקטרוני lilyl@shirbit.co.il

יד חרוצים 18, ת.ד. 6137, נתניה 4216002 | נסיעות לחו"ל | טלפון - 076-8622228 | פקס - 076-8843336

דוא"ל: LILYL@shirbit.co.il