

טופס מילוי פרטים במקרה תאונה

תאריך תאונה _____ שעת תאונה _____

כתובת התאונה _____

פרטי רכב צד ג' :

מספר רכב _____ סוג רכב _____ צבע _____

שם נהג _____ מס' ת.ז. _____

מס' רישיון נהיגה _____ כתובת _____

מס' טלפון / נייד _____ / _____

שם בעל הרכב _____ מס' ת.ז. _____

כתובת הבעלים _____ מס' נייד _____

שם חברת הביטוח _____ מס' פוליסה _____

שם סוכן הביטוח _____ טלפון סוכן ביטוח _____

שם עד לתאונה _____ טלפון עד _____

שם עד לתאונה _____ טלפון עד _____

להדפיס ולהכניס לתא הכפפות

חירום:
משטרה: 100
מגן דוד: 101
כיבוי אש: 102

