



שם הסוכן	חברת ביטוח
תביעה	מספר פוליסה

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד
יש למלא את הטופס בעט בלבד ולא בעפרון

הודעה על מקרה ביטוח - אחריות מקצועית

טופס מספר 973

א. פרטים כלליים						
שם המבוטח				שם המשרד		
כתובת (יישוב)	רחוב	מס' בית	מס' דירה	ת"ד	מיקוד	מספר טלפון
מספר טלפון נייד		מספר פקס		דואר אלקטרוני		

ב. פרטים אודות האירוע	
1. בתאריך _____ קבלתי לראשונה הודעה בדבר האירוע המפורט להלן:	
2. ההודעה נמסרה לי (יש לסמן את התשובה הרלוונטית) בעל פה / באמצעות מכתב התראה / כתב תביעה / תלונה / בשיחה אקראית או באמצעות: _____	
3. המועד בו נודע לי לראשונה נסיבות העילות להביא תביעה זו הינו: _____	
4. סכום התביעה הידוע או המשוער הינו: _____	
5. ברשותי פוליסת ביטוח רובד שני ו/או פוליסה נוספת המכסה את האירוע שמספרה: _____	
6. בחברת הביטוח: _____ בגבולות אחריות נוספות שלי: _____	

ג. הצהרת התובע	
הנני מצהיר כי על האירוע הנ"ל דיווחתי בעבר לחברת הביטוח: _____ בתאריך _____	
מצ"ב לבקשה:	
• העתק מהדיווח הנ"ל.	
• כל המסמכים הנמצאים ברשותי בענין זה, גירסתי לטענות המועלות כנגדי וגורמי נזק נוספים המעורבים בענין.	
תאריך	חתימה★

(מהדורה 11.2015)



010019730101011115

עמוד 1 מתוך 1 דפים

מגדל חברה לביטוח בע"מ
קוד מסמך: 001