

טופס הודעה על תאונה אישית

מס' תביעה

יש למלא את הד"ח הנ"ל על פרטי לחתום ולהחתיים העמותה/הקבוצה ולהעביר ל-גיש סוכנות לביטוח בע"מ, רח' לזרוב 33 ראש"צ 75654, פקס - 03-9434001 טל' 03-9434017

שם משפחה		שם פרטי		ת.ז.		תאריך לידה	
מזרחי		אריאל		034919951		1.11.78	
כתובת	רחוב	מס' בית	ישוב	דואר אלקטרוני	מיקוד		
אורג		205	אשקלון	eldad.mad@walla.com			
מקצוע /או משלה יד	יבואן ציפונים, נאור						
טל' בית	נייד	מקום עבודה					
	0502844999	טלפון עבודה					
תאריך פגיעה	בשעה	במקום					
16.2.14	20:35	מגרס ספונד יבואן ציפונים					
<p>תאור נסיבות הפגיעה, מהות החבלות וחומרתן (חובה לציין) כמתואר משהק לרוב יבואן ציפונים ספונד יבואן ציפונים</p> <p>מאבק ומגבלות מרכז נכנסים, ספונד יבואן ציפונים ספונד יבואן ציפונים</p> <p>שם מגיש העזרה הראשונה ותפקידו: מנהל - חובים</p> <p>האם בעת הפגיעה סבלת מנכות, מום או מחלה קודמת? <input type="checkbox"/> לא, <input type="checkbox"/> כן</p> <p>שמו וכתובתו של הרופא המטפל בך כעת כנפגע</p> <p>הימים בהם היית משולל כושר עבודה מוחלט מתאריך 16/2/14 עד תאריך 1/1/15</p> <p>האם התביעה סופית? <input checked="" type="checkbox"/> כן, <input type="checkbox"/> לא, תאריך חזרה לעבודה</p> <p>האם הנך זכאי לקבל פיצויים נוספים בגין התאונה מהמוסד לביטוח לאומי /או מחברת אחרת? <input type="checkbox"/> כן, <input type="checkbox"/> לא, נא פרט</p>							

הצהרת הנפגע			
הנני מצהיר כי הפרטים הרשומים לעיל הינם נכונים ומדויקים וכי לא העלמתי פרט /או עובדה הקשורה במקרה הנדון.			
תאריך	חתימת ההורים (למקרה של קטין)	דואר אלקטרוני	חתימת הנפגע
25/1/14		eldad.mad@walla.com	(א) / (ב) / (ג)

אישור העמותה/קבוצה - חובה לציין פרטים מלאים			
הנני מאשר כי כל הפרטים לעיל בדבר נסיבות הפגיעה ופרטיה הינם נכונים ומדויקים.			
שם העמותה/קבוצה	כתובת	מיקוד	תאריך
עמותת קבוצת היבואן	אשקלון 2/3	אשקלון	1/1/15
שם החותם כמלווה	תפקיד החותם	טלפון	חתימה וחתימת הסוכנות
אריאל מזרחי	מנהל	052-3334444	הסוכנות ראויה לקבלון ע"ר 980350178

- הערות: הכנסת איילון לשרות אנשים
- יחד עם משלוח טופס זה למשרדנו יש להמציא ולצרף את כל האישורים הרפואיים של הנפגע.
 - יש להמציא אישור ממקום העבודה לתקופת ההיעדרות.
 - הוצאות רפואיות ניתן לקבל אך ורק תמורת קבלות מקוריות (בכפוף לכיסוי הביטוחי).
 - ספורטאי חוזה: יש להמציא צלום החוזה בצרף אשור האגודה לתקופת ההיעדרות, בציון שלא שיחקת, לא התאמת ולא קיבלת שכר.