

תביעת נזק לרכוש או לגוף



שדות המסומנים ב* הינם שדות חובה למילוי הטופס

שדות המסומנים בכוכבית * הם שדות חובה.

שם פרטי *

שם משפחה *

מספר תעודת זהות *

יש להקליד ספרות בלבד

כתובת מגורים *

מספר טלפון *

יש להקליד ספרות בלבד

תאריך ושעת האירוע *

תאריך ושעת מילוי

מיקום האירוע *

תיאור מפורט של האירוע *

עדים לאירוע (שם, טלפון, קירבה)

* תיאור הנזק והיקפו

* אישור המידע שנמסר

בחר פריט אחד

בסימון שדה זה אני מאשר/ת את אמיתות המידע שנכתב