

הסכמה למסירת מידע ממשרד הרישוי - רישיון נהיגה

תאריך

מבלי לפגוע בזכויות
 מבלי לפגוע בטענת ההתיישנות

לכבוד

הפניקס חברה לביטוח בע"מ
 דרך השלום 53, גבעתיים, 5345433

הסכמה למסירת מידע ממשרד הרישוי - רישיון נהיגה

מספר התביעה:	
שם המבוטח:	
תאריך האירוע:	

במסגרת הטיפול בתביעתך שבנדון, נבקשך לחתום על הצהרה זו במידה ואתה נהגת ברכב בעת האירוע. לחילופין, נא העבר הצהרה זו לחתימת הנהג באירוע הנדון.

אני ה"ח", הנהג ברכב לגבי הוגשה תביעה לתגמולי ביטוח לפי פוליסת ביטוח רכב (רכוש), מסכים בזה, כי משרד התחבורה, התשתיות הלאומיות והבטיחות בדרכים יעביר לחברת הביטוח לה הוגשה התביעה, באמצעות איגוד חברות הביטוח / מרכז הסליקה של חברות הביטוח בע"מ את המידע על רישיון הנהיגה שלי הנדרש לאור הפוליסה האמורה והמצוי במאגר נתוני הנהגים שברשות משרד התחבורה.

הסכמתי ניתנת לצורך בירור תביעה כלפיכם.

תאריך	שם	מס' זהות	מס' רכב
			X
כתובת הנהג	מס' רישיון נהיגה	חתימת הנהג	

*החתימה תעשה על-ידי הנהג שנהג ברכב בזמן התאונה.

הערה: במידה וחברת הביטוח תבקש לקבל הסכמה כאמור באופן דיגיטלי, יוצג התוכן האמור על גבי האמצעי האלקטרוני שבו נדרשה ההסכמה (כגון: מסך מחשב, מסך טלפון נייד וכד') ולאחריו יופיע הכתוב הבא.

☐ אני מסכים (על בעל הרכב לסמן v ברבוע).

את המסמכים הנדרשים עליך לשלוח אלינו באחד מהאופנים הבאים:
כתובת דוא"ל: TviotRechev@fnx.co.il
סוכן הביטוח שלך
דואר ישראל: לכתובת דרך השלום 53 גבעתיים, מיקוד 5345433