



לכבוד  
שומרה חברה לביטוח בע"מ

**טופס הסכמת בעל רכב/נהג למסירת מידע ממשרד התחבורה**

תביעה מספר :  
אירוע ניום :  
רכב מגוטח שומרה:  
שם מבוטח שומרה :  
מספר פוליסה :

אני הח"מ, הרשום כבעלת הרכב שמספרו במאגר משרד התחבורה, מסכים/ה בזאת כי משרד התחבורה יעביר לשומרה חברה לביטוח בע"מ באמצעות איגוד חברות הביטוח / מרכז הסליקה של חברות הביטוח בע"מ את כל המידע על הרכב, המצוי במאגר כלי הרכב של משרד התחבורה. הסכמתי ניתנת לצורך בירור תביעתי כלפי חברת הביטוח.

ולראייה באתי/נו על החתום -

שם בעל הרכב	מספר ת"ז/ח.פ.	חתימה	תאריך
-------------	---------------	-------	-------

אני הח"מ, הנהג ברכב המבוטח שבנדון, מסכים/ה בזה כי משרד התחבורה יעביר לשומרה חברה לביטוח, באמצעות איגוד חברות הביטוח, את המידע על רשיון הנהיגה שלי ממאגר נתוני הנהגים שברשות המשרד. הסכמתי ניתנת לצורך בירור התביעה.

ולראייה באתי/נו על החתום -

שם הנהג	מספר ת"ז	חתימת הנהג	תאריך
---------	----------	------------	-------

אנא מלא הפרטים, חתום על המסמך במקומות המיועדים ושלח אלינו לפקס **03-9251665** או שלח המקור חתום למשרדנו בכתובת- שומרה חברה לביטוח בע"מ-מחלקת שירות תביעות, רחוב הסיבים 23 פתח תקווה.

- רצ"ב פרטי חשבון הבנק (במקרה של רכב גנוב או רכב באובדן מוחלט בלבד) לצורך קבלת ההחזר היחסי של אגרת הרישוי ממשרד התחבורה. אבקש להעביר למשרד התחבורה את פרטי חשבון הבנק שלהלן, שבו יש להפקיד את סכום ההחזר על פי הודעת משרד התחבורה, התזר האגרה לרכב גנוב יטופל לאחר תום שלושה חודשים מתאריך הגנבה.
- הטיפול בהחזר האגרה אינו באחריות חברת הביטוח, אלא ייעשה ישירות על ידי משרד התחבורה ובהתאם לנהליו.
- אין לחייב את בעל הרכב למסור פרטי חשבון בנק. במקרה של סירוב יש להקיף בעיגול מספר סעיף זה.
- אין למלא פרטי חשבון בנק במקרה של נזק חלקי לרכב ו/או אובדן להלכה.

										שם בעל החשבון	
מספר ת.ז.										ס.ב.	
שם הסניף					שם הבנק						
										מספר חשבון	
חתימת בעל הרכב		מס		מספר סניף							
		בנק									

שומרה חברה לביטוח בע"מ - שירות תביעות רכב מקיף  
כתובת למשלוח דואר: הסיבים 23 פתח תקווה, טלפון: 03-9258027 פקס: 03-9251665