

נספח א' – טופס הגשת ערעור על נתוני מאגר המידע לאיתור הונאות ביטוח*

* "מאגר המידע שהוקם מכוח סעיף 11 א' 51 לפקודת ביטוח רכב מנועי (נוסח חדש) תש"ל – 1970 ומכוח תקנות ביטוח רכב מנועי (הקמה וניהול של מאגרי מידע), התשס"ד – 2004."

לכבוד: חברת ISO קליימסרצ' ישראל בע"מ תאריך: _____
בית קליפורניה, תוצרת הארץ 3
תל – אביב, 67891 באמצעות הפקס למספר: [03-5372299](tel:03-5372299) או בדוא"ל לכתובת: HD@ISOClaimSearch.co.il

פרטי המערער

שם פרטי _____ שם משפחה _____ ת. זהות כולל ביקורת _____ - _____
כתובת: רחוב _____ מס' בית _____ עיר _____ מיקוד _____
תאריך לידה _____ שם האב _____
מספר הרכב המבוטח _____ סוג הרכב המבוטח _____ חברת ביטוח _____
פרטי התקשרות: טלפון: _____ פקס: _____ דוא"ל: _____

פרטי חברת הביטוח וסוכן הביטוח באמצעותם נעשתה הפניה למאגר:

סוכן/ות הביטוח _____ חברת ביטוח: _____
שם איש קשר בחברה / סוכנות _____ טלפון _____ כתובת _____
פקס: _____ דוא"ל: _____

נושא הערעור (סמן X במשבצת המתאימה או מלא פרטים במקום המיועד)

- נתוני הרכב** - הקף סוג הנתון השגוי: משקל/נפח מנוע/ סוג רכב/ABS/כריות אויר/אחר _____
הנתון הנכון _____ הנתון השגוי _____
- נתוני תביעה**: לא הוגשה תביעה ו/או הנהג לא נהג ברכב המבוטח בעת התאונה
בתביעה שנרשמה בחברת _____ מתאריך _____ במספר רכב _____
ו/או בתביעה שנרשמה בחברה _____ מתאריך _____ במספר רכב _____
ו/או בתביעה שנרשמה בחברה _____ מתאריך _____ במספר רכב _____
- וوتק נהיגה לסוג הרכב המבוטח שגוי**:
הנתון הנכון _____ הנתון השגוי _____
- שלילה/ות רישיון לא מוכרות** (לפי תאריכי תחילת שלילה):
מתאריך _____ ו/או מתאריך _____ ו/או מתאריך _____
- רכב גנוב**: הרכב לא היה גנוב ביום ביצוע הביטוח.
 אחר _____
הערות: _____
- המבוטח אישר לח. הביטוח/סוכן הביטוח לפנות למפעיל המאגר לצורך ברור הסתירה.
הערה: במקרה של פנייה ישירה של המערער למפעיל המאגר יש לצרף צילום תעודת זהות.
במקרה של פניית המערער באמצעות עורך דין יש לצרף פנייה בכתב ויפוי כוח מתאים לצורך ביצוע הבירור.

תוצאת הערעור

(חלק זה לשימוש המאגר)

בכבוד רב

ISO קליימסרצ' ישראל – מפעיל מאגר המידע