

הודעה על תביעה (פגיעת גוף ו/או רכוש)

פרטים אישיים

שם מלא _____ ת.ז. _____ מין: ז/נ תאריך לידה _____
רחוב _____ מס' בית _____ ישוב _____
מיקוד _____ טל' _____ נייד _____
עובד עירייה כן / לא

פרטי התביעה

תביעה בגין: נזקי גוף/ רכוש תאריך האירוע _____ שעת האירוע _____
כתובת מקום הפגיעה: רחוב _____ מס' בית _____
נא הקף בעיגול: הפגיעה ארעה בדרך לעבודה/חזרה מהעבודה/במהלך העבודה/אחר
תיאור נסיבות האירוע _____

פרטי עדי ראייה לאירוע:

שם _____ קרבה _____ כתובת _____ טלפון _____
שם _____ קרבה _____ כתובת _____ טלפון _____
מהות הנזק** _____

האם קיבלת תשלום בגין הנזק מגורם כלשהו כן/לא פרט: _____
פרטי חברת הביטוח/ עורך הדין (במידה וקיים) _____
שם חברת הביטוח/ שם הסוכן _____
שם משרד עוה"ד _____ כתובת _____ טלפון _____

**** יובהר כי אין מקום לפנייה לשמאי מטעמך, במידת הצורך העירייה תעדכן ותפנה אותך בכתב לשמאי.
כל הוצאה בשל חוות דעת מטעמך, שלא על פי האמור, תחול עליך בלבד.**

חתימת מגיש התביעה _____ תאריך _____