הודעה על תביעה – ביטוח רחפנים Smart Fly

תאריך

פרטי המבוטח

שם המבוטח	תעודת זהות / ח.פ	טלפון	מספר פוליסה

פרטי האירוע

תאריך	שעת האירוע	מקום האירוע

נסיבות האירוע

תיאור הנזק / האירוע

נתוני רחפן

מספר סידורי	מס' רישוי	חברה ודגם

נפגעים

שם מלא	טלפון

עדים

שם מלא	טלפון

הערות נוספות

חתימת המבוטח

תאריך	שם המבוטח	חתימה
		✗