

הנחיות למילוי טופס תביעת נזק לרכוש בדירה

מבוטח יקר,

כדי שנוכל לטפל בתביעתך לתגמולי ביטוח נבקשך להעביר אלינו את טופס התביעה המצ"ב ואת המסמכים הנדרשים בהתאם לסוג תביעתך כפי שמפורט בטופס.

יודגש, כי אין במפורט בהנחיות אלו להקנות כיסוי אשר אינו מצוי בפוליסה שרכשת, לפיכך טרם קבלת החלטה על אופן הפעולה הנדרש, אנא וודא כי אכן הכיסוי המפורט מצוי בפוליסה שרכשת.

את טופס התביעה כמו גם את המסמכים הנדרשים, באפשרותך להעביר לחברה באחת מהאפשרויות הבאות:

- באמצעות סוכן הביטוח
- באמצעות הדואר לכתובת: פניקס חברה לביטוח בע"מ. דרך השלום 53, גבעתיים 5345433
- לתיבת דוא"ל: rechush@fnx.co.il - תביעות דירה
- Tviotgimel@fnx.co.il - תביעות דירה רכוש צד ג'
- באמצעות מסרון (SMS) למספר טלפון: 055-7000887 - בעת השימוש באפשרות זו נדרש לשלוח את המילה **מסמך** למספר הנ"ל ויתקבלו הנחיות להעברת המסמכים.

בברכה,

מחלקת תביעות רכוש

טופס תביעה - נזק רכוש לדירה

א. פרטי המבוטח			
מס' פוליסה	שם הסוכן		טלפון הסוכן
שם מבוטח	כתובת הנכס המבוטח		טלפון
כתובת דוא"ל (לא ניתן לקבל מסמכים בדוא"ל ללא ציון מספר טלפון נייד)		טלפון נייד (לקבלת קוד כניסה לדוא"ל)	פקס
תאריך הנזק		שם המשעבד	האם הנכס מבוטח דרך משכנתא כן/לא אם כן, ציין את הבנק

באפשרותך לקבל הודעות ומסמכים מהחברה בדבר מהלך בירור התביעה ותוצאותיה באחת מהדרכים הבאות: דואר ישראל, דואר אלקטרוני, פקס. נא סמן ב- את אמצעי התקשורת המועדף עלייך, בהתאם לנתונים שרשמת לעיל: דואר ישראל דואר אלקטרוני פקסימיליה.
 בהיעדר סימון בטופס על אמצעי התקשורת המועדף, המסמכים וההודעות ישלחו אליך בדרך המקובלת בחברתנו.
 בעקבות הוראת הפיקוח, על המבוטח חלה חובה למלא, בנוסף לפרטים האישיים, את כתובת הדואר האלקטרוני ומספר הטלפון הנייד.
 נתונים אלו יסייעו לחברה להעניק את השירות הטוב, המהיר והיעיל ביותר.

ב. תאור הנזק	
<input type="checkbox"/> פריצה / גניבה <input type="checkbox"/> אובדן <input type="checkbox"/> נזק מים <input type="checkbox"/> אש <input type="checkbox"/> נזקי טבע - <input type="checkbox"/> סערה <input type="checkbox"/> סופה <input type="checkbox"/> שיטפון <input type="checkbox"/> ברד <input type="checkbox"/> ברק (סמן ב- <input checked="" type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/> אחר	
תיאור המקרה	
סכום משוער של הנזק: האם אתה הבעלים היחיד של הרכוש הניזוק? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא האם היו נזקים בעבר לרכוש הנתבע? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> האם הגשת בעבר תביעה נגד חברת הביטוח? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> האם כן, לאיזו חברה? האם קיים ביטוח נוסף על הרכוש שניזוק? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> האם כן, פרט היכן? האם הנכס היה מאוכלס ב-60 הימים האחרונים? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> האם לא, מתי היה מיושב לאחרונה?	

ג. השלמת פרטים במקרה של נזק פריצה / גניבה	
כיצד חדרו לדירה? <input type="checkbox"/> מדלת הכניסה <input type="checkbox"/> מרפסת <input type="checkbox"/> חלון <input type="checkbox"/> וטרינה <input type="checkbox"/> עקירת סורים <input type="checkbox"/> התאמת מפתח (סמן ב- <input checked="" type="checkbox"/>)	
האם נותרו סימנים חיצוניים?	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
האם הודעת למשטרה?	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> האם כן מתי? באיזו תחנה?
יש לצרף אישור משטרה	

ד. השלמת פרטים במקרה של נזק אש	
האם בקרו במקום מכבי אש?	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> האם כן מתי? באיזו תחנה?
האם נותרו סימנים חיצוניים?	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> האם הודעת למשטרה? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> האם כן מתי? באיזו תחנה?
יש לצרף אישור מכבי אש	

ה. תאור מפורט של הרכוש הניזוק		
תאור החפץ	נקנה בתאריך	סכום התביעה
יש לצרף קבלות, דוח סוקר. במקרה של אבדן תכשיטים: יש לצרף את הערכות התכשיטים ולפרט את הפריטים הנתבעים		

ו. פרטי חשבון בנק			
שם בעל החשבון		ת.ז.	
שם הבנק	שם הסניף	מס' חשבון	מס' חשבון
יש לצרף צילום המחאה קריא			

ז. הצהרה			
הניני מצהיר כי הפרטים דלעיל הם הצהרה נכונה ומלאה וכי לא העלמתי כל אינפורמציה ו/או ידיעה חשובה לתביעה. הסכום הנתבע על ידי בסך של _____ ש"ח מהווה את מלוא הנזק שנגרם לי. הריני מצהיר כי אין לאיש זולתי טובת הנאה ברכוש הנ"ל. ולעדות על הכתוב הריני חותם.			
תאריך	שם המבוטח	חתימת המבוטח	<input checked="" type="checkbox"/>