

פרטי הצד השני

תאריך התאונה: _____ שעה: _____ תאור התאונה: _____

מספר רכב: _____	כתובת הנהג: _____
סוג רכב: _____	ת.ז. של הנהג: _____
חברת ביטוח: _____	טל' של הנהג: _____
מס' פוליסה: _____	שם בעל הפוליסה: _____
שנת ייצור: _____	כתובתו: _____
שם הנהג: _____	מס' טלפון: _____

שם הסוכן: _____ טל' הסוכן: _____

הפרטים שלי

תאריך התאונה: _____ שעה: _____ תאור התאונה: _____

מספר רכב: _____	כתובת הנהג: _____
סוג רכב: _____	ת.ז. של הנהג: _____
חברת ביטוח: _____	טל' של הנהג: _____
מס' פוליסה: _____	שם בעל הפוליסה: _____
שנת ייצור: _____	כתובתו: _____
שם הנהג: _____	מס' טלפון: _____

שם הסוכן: **מרכז הגליל סוכנות לביטוח בע"מ** טל' הסוכן: **6782 ***