

טופס בקשת גוף לקבל מידע אודות מבטח בקובץ(ריכוז)

(עפ"י תקנה 4 לתקנות פיצויים לנפגעי תאונות דרכים (מסירת מידע מהקרן), התש"ע – 2010)

לכבוד

קרנית – קרן פיצוי נפגעי תאונות דרכים

ת.ד. 37505

תל אביב 61374

1. שם הגוף הפונה: _____

2. זהות הגוף הפונה:

- המוסד לביטוח לאומי, כמשמעותו בחוק הביטוח הלאומי [נוסח חדש], התשנ"ה - 1995
 - מוסד רפואי, כהגדרתו בסעיף 24 לפקודת בריאות העם, 1940, למעט מוסד לטיפול במשתמשים בסמים
 - קופת חולים, כהגדרתה בסעיף 2 לחוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד - 1994
 - מגן דוד אדום, כמשמעותו בחוק מגן דוד אדום, התש"י - 1951
 - רשות כבאות, כמשמעותה בחוק שירותי הכבאות, התשי"ט - 1959
 - משרד הביטחון
 - מבטח, כהגדרתו בחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח), התשמ"א - 1981
- לרבות מנהל ההסדר כהגדרתו בתקנות ביטוח רכב מנועי
(הסדר ביטוח שיורי ומנגנון לקביעת התעריף), התשס"א - 2001

3. שם הפונה מטעם הגוף:

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____

ת"ז: _____ טלפון: _____

4. מספר רכבים בקובץ: _____ שם הקובץ: _____

5. אני מבקש לקבל את שמות המבטחות ומספרי הפוליסות שלפיהן היו מבוטחים הרכבים המעורבים בתאריכי תאונות הדרכים הרשומים בקובץ, כאמור לעיל.

אני מצהיר בשם הגוף הנ"ל כי המידע דרוש לו לשם מימוש זכויותיו בקשר לתאונות הדרכים הנ"ל וכי הוסמכתי לפנות בשם הגוף הנ"ל ע"י המנהל הכללי/בעל תפקיד המקביל למנהל הכללי לצורך קבלת מידע זה.

ידוע לי שהמידע שאקבל נמסר לקרן על ידי המבטח ואין הקרן אחראית לעדכונו או נכונותו בכל אופן שהוא. ברור לי, כמו כן, שמידע שאינו בידכם עדיין, לא יוכל להימסר לי.

תאריך: ____/____/____ חתימת המבקש _____

- רצוף בזה קבלה המאשרת תשלום אגרה ע"ס 40 ₪ כפול מס' הרכבים בקובץ, בבנק הדואר לפקודת קרנית – קרן פיצוי נפגעי תאונות דרכים, חשבון מספר 8289488
- יש לציין ע"ג המעטפה – "בקשת גוף לקבל מידע אודות מבטח בקובץ"