דוד לומברוזו - שמאי רכב מוסמך רשיון 993

054-4435295 | מייל: 993dl993@gmail.com

החלפת פרטים בין הנהגים בתאונת דרכים נזק בלבד

תאריך התאונה ☐☐-☐☐-☐☐☐☐ שעת התאונה: ☐☐:☐☐

מקום התאונה :עיר_____ רחוב _____ מ"ס ☐ / בצומת_____:_____

שם הנהג: _____ מספר ת.ז. ☐-☐☐☐☐☐☐☐

מ"ס רשיון הנהיגה ☐☐☐☐☐☐☐☐

כתובת הנהג

עיר _____ רחוב_____ מ"ס ☐

טל'_____ טל' נייד _____

פרטי הרכב

מס רישוי ☐☐-☐☐☐-☐☐

סוג הרכב _____ תוצר_____ צבע_____ מ"ס נוסעים ברכב ☐

שייך ל _____

חברת ביטוח_____ מ"ס פוליסה_____ בתוקף עד_____

שם סוכן הבטוח _____מ"ס סוכן_____ טל'_____

כוון נסיעת הרכב : _____

ציין סיבת התאונה:

_____

_____

_____

_____

עד/ים לתאונה:

שם משפחה		
שם פרטי		
מס זהות		
טלפון/ טל' נייד		
כתובת		

דוד לומברוזו - שמאי רכב מוסמך רשיון 993

054-4435295 | מייל: 993dl993@gmail.com

החלפת פרטים בין הנהגים בתאונת דרכים נזק בלבד

תאריך התאונה ☐☐-☐☐-☐☐☐☐ שעת התאונה: ☐☐:☐☐

מקום התאונה :עיר_____ רחוב _____ מ"ס ☐ / בצומת_____:_____

שם הנהג: _____ מספר ת.ז. ☐-☐☐☐☐☐☐☐

מ"ס רשיון הנהיגה ☐☐☐☐☐☐☐☐

כתובת הנהג

עיר _____ רחוב_____ מ"ס ☐

טל'_____ טל' נייד _____

פרטי הרכב

מס רישוי ☐☐-☐☐☐-☐☐

סוג הרכב _____ תוצר_____ צבע_____ מ"ס נוסעים ברכב ☐

שייך ל _____

חברת ביטוח_____ מ"ס פוליסה_____ בתוקף עד_____

שם סוכן הבטוח _____מ"ס סוכן_____ טל'_____

כוון נסיעת הרכב : _____

ציין סיבת התאונה:

_____

_____

_____

_____

עד/ים לתאונה:

שם משפחה		
שם פרטי		
מס זהות		
טלפון/ טל' נייד		
כתובת		