

לכבוד

חברת הביטוח

תאריך: _____

הנדון: טופס הסכמה למסירת מידע ממשדד לחברת הביטוח

(נתוני שאילתא נהיגה)

אני הח"מ, מסכים בזה כי משרד התחבורה, התשתיות הלאומיות והבטיחות בדרכים יעביר לחברת הביטוח לה הוגשה התביעה, באמצעות איגוד חברות הביטוח, את המידע על רישיון הנהיגה שלי הנדרש לאור הפוליסה האמורה והמצוי במאגר נתוני הנהגים שברשות המשרד.

הסכמתי ניתנת לצורך בירור תביעתם כלפיהם.

תאריך	שם	מספר זהות	מספר רכב
כתובת	מספר רישיון נהיגה	תאריך אירוע	

חתימה