

משרד האוצר
אגף שוק ההון ביטוח וחסכון

היחידה לפניות הציבור

תלונה בתחום הביטוח

פרטים הכרחיים:

שם המתלונן/ת: שם פרטי _____; שם משפחה _____
כתובת המתלונן/ת: רחוב _____; מס' _____ עיר _____ מיקוד _____
טלפון: בבית _____; בעבודה _____; טלפון נייד _____
פקס: בבית _____; בעבודה _____.
מספר ת.ז. המבוטח: _____

כנגד מי מופנית התלונה (אנא ציין את שם חברת הביטוח): _____
סוג הביטוח (רכב, דירה, חיים, בריאות): _____
שם סוכן הביטוח (אם יש): _____

ככל שקיימת מעורבות של צד ג' בעניין תלונתך אנא ציין גם את פרטי צד ג', כמפורט להלן:

שם פרטי: _____; שם משפחה: _____
שם חברת הביטוח שבאמצעותה מבוטח צד ג': _____
מס' פוליסה: _____
מס' רכב: _____

פרטים נוספים - אנא מלא ככל שניתן

מס' פוליסה: _____
לגבי תלונות בענף רכב נא לציין מס' רכב: _____
תאריך מקרה הביטוח: _____

תיאור מהות התלונה (במידת הצורך ניתן לפרט את תיאור התלונה במסמך נלווה)

רח' קפלן 1 ירושלים, טל': 3002* (ימים א'-ה' בין השעות 09:00-16:00) פקס': 5695352-02

אוצר ברשת: www.mof.gov.il