

טופס תביעה תאונות אישיות תלמידים
(מתייחס לתאונות שארעו החל מ- ____ / ____ / ____)

1. פרטי הנפגע
שם משפחה _____ שם פרטי _____ ת.ז. _____ ת.לידה _____
כתובת _____
טלפון _____ טלפון נייד _____

2. המוסד החינוכי בו לומד הנפגע
שם המוסד _____ כתובת _____ מס' טלפון _____

3. התאונה
מקום הארוע (חצר, כיתה וכו') _____ תאריך האירוע _____ שעה _____
במסגרת שעות לימוד כן / לא _____
תאור התאונה/אירוע _____

4. תאור הפגיעה
מהות הפגיעה (יש לצרף מסמכים רפואיים) _____

טיפול ראשוני ניתן ע"י: _____
פניה לקופ"ח/מוסד רפואי אחר _____ שם קופ"ח/מוסד אחר _____ רופא מטפל _____
אשפוז בבית"ח _____ מתאריך _____ עד תאריך _____
הנפגע נעדר מבית-הספר בהוראת רופא מתאריך _____ עד תאריך _____

5. עדים לתאונה
שם _____ כתובת _____ טלפון _____
שם _____ כתובת _____ טלפון _____
האם הילד נפגע בתאונה בעבר? אם כן, ציין/י - תאריך _____ מהות הפגיעה _____

אני הח"מ מבקש כי תיבדק התביעה לפיצוי בגין הפגיעה הנ"ל וישולם הפיצוי המגיע על פי פוליסת תאונות אישיות לתלמידים.
חתימת ההורים או אפוטרטפוס או אדם אחר שבמשמרתו נמצא הילד.

1. שם: _____ ת.ז. _____
2. שם: _____ ת.ז. _____ תאריך החתימה _____

אישור מנהל בית הספר ואו המוסד החינוכי בו לומד התלמיד
הנני מאשר בזה, כי התלמיד _____ נעדר מלימודיו בבית"ח _____
מתאריך _____ עד תאריך _____ סה"כ _____ ימים.

תאריך _____ חתימת מנהל בית"ח _____ חותמת בית"ח _____ מס' תביעה _____

אין לעכב את מסירת ההודעה אם התלמיד טרם חזר לבית הספר!