



# תביעת פיצויים על נזק מלחמה שנגרם לגופו של נכס

בהתאם לחוק מס רכוש וקרן פיצויים, תשכ"א-1961

לכבוד

הממונה על מס רכוש וקרן פיצויים

אזור

מס' תיק פ- \_\_\_\_\_

אני הח"מ מגיש/ה בזה תביעה לפיצויים על נזק מלחמה/מעשה אלימות(1) שנגרם לנכסי בתאריך \_\_\_\_\_

כמפורט להלן:

## 1. פרטי זיהוי של בעל/ת הנכס הניזוק

שם פרטי ומשפחה/חברה	מספר זהות/ח.פ.	כתובת למכתבים	מיקוד
כתובת דואר אלקטרוני	מספר טלפון	מספר טלפון נייד	מספר פקס

2. פרטי זיהוי של התובע/ת, כשהתובע אינו הניזוק (התפקיד:  עו"ד  רו"ח  מייצג  אחר \_\_\_\_\_ - יש לצרף ייפוי כוח)

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	כתובת למכתבים	מספר טלפון
----------	---------	-----------	---------------	------------

3. את הפיצוי המגיע לי נא להעביר לחשבוני בבנק \_\_\_\_\_ סניף \_\_\_\_\_ חשבון מספר \_\_\_\_\_

## 4. סוג ניזוק

<input type="checkbox"/> פרטי	<input type="checkbox"/> עסקי (שם העסק _____)	סוג העסק _____
-------------------------------	---	----------------

## 5. סוג הנזק

<input type="checkbox"/> רכב	<input type="checkbox"/> מבנה, פגיעה ישירה	<input type="checkbox"/> מבנה, פגיעה לא ישירה	<input type="checkbox"/> חפצים ביתיים	<input type="checkbox"/> תריסים וחלונות	<input type="checkbox"/> חקלאות	<input type="checkbox"/> ציוד ומלאי
פירוט הנזק _____						

## 6. נסיבות גרימת הנזק:

<input type="checkbox"/> טילים/הפגזות	<input type="checkbox"/> זריקת אבנים	<input type="checkbox"/> פעולות מלחמה ע"י צה"ל	<input type="checkbox"/> מהומות	<input type="checkbox"/> פעולות אחרות _____
---------------------------------------	--------------------------------------	--	---------------------------------	---

## 7. נכסי מקרקעין שניזוקו

מספר חדרים	עיר	מספר בית	רחוב
<b>פרטים על האנשים הגרים בדירה</b> (יש למלא רק במקרה של נזק לחפצים ביתיים) <input type="checkbox"/> זוג <input type="checkbox"/> יחיד			
מספר ילדים עד גיל 18	מס' זהות _____		
מספר המבוגרים הנוספים בדירה	שם בעל/ת הנכס _____		
סך כל הנפשות הגרות בדירה	כתובת בעל/ת הנכס _____		
	לא (פרט/י)	כן	
הנכס משמש למגורים	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
הנכס בבעלותי	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
אני דייר/ת מוגן/ת	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

## 8. רכב שניזוק

מספר הרכב	שנת ייצור	סוג הרכב(2)	דגם הרכב ושם היצרן
-----------	-----------	-------------	--------------------

## 9. סכום הפיצויים שאני תובע/ת

₪ \_\_\_\_\_

## 10. אישורים

<input type="checkbox"/> הגשתי	<input type="checkbox"/> לא הגשתי	תביעה בעד הנזק למשרד הבטחון/משרד אחר (פרט) _____
<input type="checkbox"/> קבלתי	<input type="checkbox"/> לא קבלתי	פיצויים בעד הנזק ממשרד הבטחון/משרד אחר (פרט) _____
מצ"ב אישורים ממשרד הביטחון/משטרת ישראל על קרות הנזק מספר _____ מתאריך _____		
<input type="checkbox"/> הנכס מבוטח	<input type="checkbox"/> כן	<input type="checkbox"/> לא

## הצהרה

הריני מצהיר/ה בזה כי כל הפרטים שמסרתי בטופס זה נכונים שלמים ומדויקים. ידוע לי כי מסירת פרטים כוזבים הינה עבירה על החוק ועלולה לשלול את זכותי לפיצויים.  אני מאשר/ת קבלת מידע בגין מצב תביעתי לנזק ישיר באמצעים מקוונים (הודעה אלקטרונית, הודעת מסר קצרה {S.M.S}).

שם השמאי	תאריך	שם	תפקיד	חתימה
שם עובד/ת הרשות				

(1) מעשה אלימות - מעשה שמטרתו העקרית פגיעה באדם בשל השתייכות למוצא לאומי - אתני, הנובע מהסכסוך הישראלי-ערבי כאמור בפסקה (4) או (5) להגדרה "פגיעת איבה" בסעיף 1 לחוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה.

(2) סוג הרכב - פרטי, מסחרי, מוניית, ג'יפ, אופנוע, וכ'