

**תביעת פיצויים על נזק מלחמה שנגרם לגופו של נכס**

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

אני הח"מ מגישה/ה בזה תביעה על נזק מלחמה שנגרם לנכסי בתאריך \_\_\_\_\_ כמפורט להלן:

1. פרטי זיהוי של התובע/ת תפקיד: עו"ד / רו"ח / מייצג / אחר (במידה והתובע אינו הניזוק.)

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	כתובת למכתבים	מיקוד	טלפון	נייד
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

2. פרטי זיהוי של הניזוק (למילוי כאשר התובע אינו בעל הנכס.)

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	כתובת למכתבים	מיקוד	טלפון	נייד
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

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

4. סוג הנזק  נכס פרטי  נכס עסקי (שם העסק \_\_\_\_\_)

5. סוג התביעה

<input type="checkbox"/> רכב	<input type="checkbox"/> מבנה	<input type="checkbox"/> חפצים ביתיים (בהתאם לרשימה מצורפת.)	<input type="checkbox"/> תריסים וחלונות	<input type="checkbox"/> חקלאות	<input type="checkbox"/> ציוד ומלאי
------------------------------	-------------------------------	--	---	---------------------------------	-------------------------------------

6. נסיבות גרימת הנזק

<input type="checkbox"/> פעולות איבה ע"י מחבלים <input type="checkbox"/> פעולות איבה ע"י טילים/ הפגזות <input type="checkbox"/> נזק שנגרם ע"י צהל כתוצאה מפעולות מלחמה <input type="checkbox"/> פעולות איבה אחרות _____	פירוט הנזק _____ _____ _____ _____
--	---

7. נכסי מקרקעין שניזוקו

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

8. רכב שניזוק

סוג הרכב*	תוצרת	שם הרכב	שנת יצור	מס' הרכב	שווי הנזק בש"ח
_____	_____	_____	_____	_____	_____

\* סוג הרכב: פרטי, מסחרי, מונית, ג'יפ, אופנוע, וכו'  אני מצהיר כי הרכב משמש אותי לשימושי הפרטי/העסקי (מחק המיותר.)

9. שווי מטלטלין, ציוד וחפצי בית שניזוקו \_\_\_\_\_ (נא למלא פירוט מעבר לדף.)

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 למשרד הבטחון/משרד אחר (פרט**)
<input type="checkbox"/> מצ"ב אישורים ממשרד הביטחון/משרתת ישראל** על קרות הנזק מס' _____ מתאריך _____		
<input type="checkbox"/> מצ"ב דו"ח שמאי מטעמי. שם שמאי _____ מתאריך _____		

11. סכום הפיצויים שאני תובע \_\_\_\_\_ (סה"כ סעיפים 7,8,9)

12. הצהרה

הריני מצהיר כי ידוע לי שכל הנזקים הנטענים והמפורטים הינם בגין נזקי מלחמה וכי הבמידה ויתברר כי סכום הנזק נמוך מהפיצוי שאקבל אצטרך להחזיר את ההפרש לרשות המיסים. וכי ההפרש יהפוך לחיוב במס. ידוע לי כי במידה וניתנה בתביעה זו הערכת שמאי לגובה הנזק היא אינה מחייבת את מנהל קרן הפיצויים. הריני מצהיר/ה בזה כי כל הפרטים שמסרתי בטופס זה נכונים, שלמים ומדויקים. ידוע לי כי מסירת פרטים כוזבים הינה עבירה על החוק שדינה מאסר או קנס ועלולה לשלול את זכותי לפיצויים.

## 13. מטלטלין. ציוד מלאי וחפצי בית שניזוקו - פירוט לסעיף 9

שווי הנזק בש"ח	מקום המצאו	שנת ייצור / קנייה	תיאור הנכס
	<b>סה"כ</b> (נא להעביר השווי לסעיף 9 מעבר לדף)		

התימה

שם

תאריך

## לשימוש המשרד

חתימה	הוחזר בתאריך	תאריך העברה לטיפול	שם

הערות:

---



---



---

שם עובד הרשות שהיה בשטח \_\_\_\_\_

שם שמאי / מהנדס מטעם הרשות שמטפל בתיק \_\_\_\_\_