

תקנות הנזיקין האזרחיים (אחריות המדינה) (הודעה בכתב על נזק),  
התשס"ג-2003

בתוקף סמכותי לפי סעיף 5א(2)(א) ו-6 לחוק הנזיקין האזרחיים (אחריות המדינה),  
התשי"ב-1952' (להלן – החוק), בהתייעצות עם שר המשפטים, ובאישור ועדת החוקה חוק  
ומשפט של הכנסת, אני מתקין תקנות אלה:

1. טופס ההודעה  
הודעה בכתב כמשמעה בסעיף 5א(2) לחוק (להלן – ההודעה) תינתן לפי הטופס  
שבתוספת, שיהיה בשפה העברית ובשפה הערבית (להלן – הטופס).
2. פרטים מלאים  
(א) נותן ההודעה לפי סעיף 5א(2)(א) או (ג) לחוק, לפי הענין (להלן – נותן ההודעה),  
חייב למלא את הפרטים כנדרש בטופס.  
(ב) על טופס שמולאו בו הפרטים הנדרשים כאמור בתקנת משנה (א), ישלח משרד  
הביטחון לנותן ההודעה אישור קבלה.  
(ג) לא מולאו הפרטים כאמור, לא יראו במשלוח הטופס משום מתן הודעה כנדרש  
בסעיף 5א(2) לחוק; משרד הביטחון ישלח לנותן ההודעה הודעה על כך (להלן – הודעת  
דחיה).  
(ד) על אף האמור בתקנת משנה (ג), רשאי משרד הביטחון, לפי שיקול דעתו, לדרוש  
את השלמת הפרטים החסרים בטופס (להלן – הדרישה); לא הושלמו הפרטים בתוך ארבעים  
וחמישה ימים מיום משלוח הדרישה, לא יראו במשלוח הטופס משום מתן הודעה כנדרש  
בסעיף 5א(2) לחוק.
3. משלוח אישור  
הודעה או דרישה  
אישור קבלה, הודעת דחיה או דרישה, לפי הענין, יישלחו בדואר רשום או  
בפקסימילה למען לתכתובת אשר צוין בטופס; אישור הדואר בדבר קבלת דבר דואר למשלוח  
בדואר רשום או אישור על משלוח פקסימילה, לפי הענין, יהיה ראיה מכרעת למשלוח  
כאמור.
4. משלוח הטופס  
(א) הטופס יישלח לחטיבת תביעות וביטוח, אגף אמרכלות, משק ונכסים במשרד  
הביטחון (כחקנות אלה – משרד הביטחון), למען המצוין בטופס, באחת מדרכים אלה:  
(1) בדואר רשום עם אישור מסירה; תאריך אישור המסירה יהיה תאריך מתן  
ההודעה;  
(2) בפקסימילה או במסירה אישית, ובלבד שנותן ההודעה קיבל ממשרד  
הביטחון אישור בדבר הגעתו למשרד, בציון מועד ההגעה (להלן – אישור  
מועד); המועד כאמור יהיה תאריך מתן ההודעה; אישור מועד אינו מהווה  
אישור קבלה כמשמעותו בתקנה 2(ב).  
(ב) טופס, לרבות השלמת פרטים לפי תקנה 2(ד), שנשלח או נמסר בדרך אחרת מן  
האמור בתקנת משנה (א) לא יראו בו משום מתן הודעה לענין החוק.  
(ג) הוגשה תובענה כמשמעה בסעיף 5א לחוק יצורפו לכתב התביעה אישור מסירה  
או אישור מועד וכן אישור קבלה והעתק ההודעה.
5. תחילתן של תקנות אלה שלושים ימים מיום פרסומן.

<sup>1</sup> ס"ח התשי"ב, עמ' 339; התשס"ב, עמ' 514.

תוספת אضافة  
(תקנה 1) (تعديل 1)

נותן ההודעה חייב למלא את הפרטים כנדרש בטופס. עליו מלמקם البلاغ تعبئة التفاصيل كالمطلوب بالاستمارة.

לא מולאו הפרטים כאמור, לא יראו במשלוח הטופס משום מתן הודעה כנדרש בחוק. إذا لم يعبأ التفاصيل كالمطلوب لن يعتبر ارسال الاستمارة كتقديم قانوني للاعلان

**אל:** חטיבת תביעות וביטוח, אגף אמרכלות, משק ונכסים,

משרד הביטחון

אל: **לואء الدعاوي والتأمين**, فرع الادارة والقانون, جهاز مالي واملاك, وزارة الدفاع

**מען:** הקריה, תל אביב

עنوان: الكريا, تل ابيب

פקסימילה: 03-6934083, 03-6977101, טלפון: 03-6976622

פאקס: 03-6934083, 03-6977101, טלפון: 03-6976622

חל שינוי במען, יפרסם משרד הביטחון עדכון בעיתון יומי ובאתר האינטרנט של משרד הבטחון, וממועד הפרסום יחייבו הפרטים המעודכנים.

לו حدث تغيير بالعنوان, ستشتر وزارة الدفاع اعلان بالجريدة اليومية وبموقع الانترنت التابع لوزارة الدفاع, ومن تاريخه يجب تسجيل التفاصيل المتطورة

**טופס הודעה בכתב**

استمارة بلاغ خطي

יש למלא את הפרטים הנדרשים בטופס בקווים המיועדים לכך. יש לסמן X במשבצות המתאימות.

يجب تعبئة التفاصيل المطلوبة بالخطوط المخصصة لذلك. علم X بالمربعات المناسبة.

א. פרטי הנפגע  
 أ. تفاصيل المصاب

הנפגע  
 المصاب  
 שם מלא  
 الاسم الكامل

_____	_____	_____	_____
(שם המשפחה)	(שם הסבא)	(שם האב)	(שם פרטי)
(اسم العائلة)	(اسم الجد)	(اسم الاب)	(اسم شخصي)
			מספר ת.ז. _____
			הויה רִּמ: _____
			תאריך לידה _____
			תאריך הולדה: _____
			מצב משפחתי _____ (רווק/נשוי/גרש/אלמן)
			הוּצַע הָעֵאנְלִי: _____ (עזב/מתזוג/מطلق/ארמל)
			מען המגורים _____
			(עיר/כפר, הרובע, השכונה, הרחוב, מספר)
			ענון הסכּן: _____
			(מדינה/קריה, החרה, החי, השאָרַע, הרִּמ)

מען לתכתובת

عنوان للمراسلة

\_\_\_\_\_ (מען המגורים, מען אחר, מספר פקסימיליה)  
 (عنوان السكن, عنوان آخر, رقم الفاكس)

הורי הנפגע (יש למלא רק אם הנפגע קטין במועד הארוע)  
 والدي المصاب (يجب التعبئة فقط اذا كان المصاب قاصر اثناء الحدث)

_____	_____	_____	_____
			אב הנפגע - שם מלא
_____	_____	_____	_____
			ואלד המصاب - الاسم الكامل
			מספר ת.ז. _____
			הויה רִּמ: _____
			אם הנפגע - שם מלא
_____	_____	_____	_____
			ואלדה המصاب - الاسم الكامل
			מספר ת.ז. _____
			הויה רִּמ: _____

ב. פרטי המעשה שכתוצאה ממנו נגרם הנזק

ב. تفاصيل الحادث المسبب للضرر

תאריך \_\_\_\_\_

التاريخ \_\_\_\_\_

שעת הפגיעה \_\_\_\_\_

ساعة الإصابة \_\_\_\_\_

נסיבות המעשה שבו התרחשה הפגיעה, לרבות תיאור מעשי התובע בשעת הפגיעה  
ظروف الحادث الذي سبب الإصابة، بما فيها وصف اعمال الداعي اثناء الإصابة

המקום שבו התרחשה הפגיעה (יש לפרט את מקום הימצאות הנפגע והפוגע בזמן הפגיעה)

المكان الذي حدثت به الإصابة (يجب تحديد مكان تواجد المصاب والمسبب للإصابة اثناء الحادث

(פירוס עיר/כפר, הרובע, השכונה, הרחוב, מספר. פירוט מבני ציבור ומבנים מרכזיים סמוכים, כגון – מרפאה, מבנה דואר, מסגד, עיריה )

(تحديد مدينة/قرية. الحارة، الحي، الشارع. الرقم تحديد المباني العامة والمباني الرئيسية المجاورة، مثل – عيادة، فرع بريد، مسجد، بلدية)

מי גרם לפגיעה (תיאור הגורם האנושי הפוגע, ככל שניתן- חייל צה"ל/מג"ב, מספרם

من سبب الإصابة (وصف الجهة البشرية المسببة لجهة تابعة للإصابة قدر الامكان – جندي جيش الدفاع/حرس الحدود, عددهم

ממה נגרמה הפגיעה (כדור/כדור גומי/רסיסים/פגז/פיצוץ/פגיעת טיל/אחר ; במקרה של

פגיעה מרכב צבאי יש לציין פרטי הרכב והנהג ככל שניתן).

ما سبب الإصابة (عيار ناري/عيار بلاستيكي/ شظايا/قذيفة/انفجار/إصابة صاروخ/آخر :

بحدوث إصابة من سيارة عسكرية يجب ذكر تفاصيل السيارة والسائق قدر الامكان)

פירוט שמות, מעני המגורים ומספרי זיהוי של עדים לנסיבות הפגיעה, אם היו במקום :

تفصيل الاسماء، عناوين السكن وارقام هويات الشهود لظروف الإصابة، لو تواجدوا بالمكان :

1.

2.

ג. פרטי הנזק  
ת. تفاصيل الضرر

נזק לגוף

ضرر جسدي

תיאור הפגיעה

وصف الإصابة

(בפרט יש לציין מקום הפגיעה בגוף)  
(بالتفصيل يجب ذكر مكان الإصابة في الجسم)

נזק לרכוש

ضرر للممتلكات

תיאור הרכוש (מבנה, רכב, אחר), מענו/מיקומו  
وصف الممتلكات (مبنى، سيارة، آخر) عنوانه/مكانه

אם הרכוש בבעלות תאגיד משפטי (חברה, שותפות, עמותה) – לפרט שמות בעלי מניות/השותפים  
ان تبعت الممتلكات لهيئة قانونية (شركة، شراكة، رابطة) - يجب تفصيل اسماء اصحاب الأسهم/الشركاء

תיאור הנזק והיקפו ככל שידוע בעת ההודעה  
وصف الضرر وحجمه قدر المعرفة أثناء البلاغ

ד. פרטים נוספים

ת. تفاصيل إضافية

1. פינוי לטיפול רפואי (יש לפרט רק אם פונה)

نقل لتلقي علاج طبي (يفصل فقط اذا نقل)

הגורם המפנה: \_\_\_\_\_ (פרטי, אמבולנס של ארגון)

الجهة الناقلة

(خاصة, اسعاف تابع لمنظمة)

לאיזה מוסד רפואי פונה \_\_\_\_\_

لأي مستشفى نقل

2. הגשת תלונה/הודעה על האירוע (יש לפרט רק אם הוגשה)

تقديم شكوى/بلاغ عن الحادث (يفصل فقط اذا قدمت)

הוגשה תלונה ביום \_\_\_\_\_ אל \_\_\_\_\_

قدمت شكوى يوم \_\_\_\_\_ الى \_\_\_\_\_

(גורם של מדינת ישראל/כוחות הבטחון, עמותה או ארגון כלשהו)

(جهة تابعة لدولة اسرائيل/ قوى الدفاع/جمعية أو أي منظمة)

- ה. פרטי נותן ההודעה (יש למלא רק אם ההודעה אינה ניתנת על ידי הנפגע עצמו)  
 ג. תفاصيل مقدم البلاغ (تعباً فقط ان لم يقدم البلاغ من جانب المصاب ذاته)

שם מלא \_\_\_\_\_  
 الاسم الكامل \_\_\_\_\_  
 מספר ת.ז. \_\_\_\_\_  
 هوية رقم \_\_\_\_\_  
 מען המגורים \_\_\_\_\_ (עיר/כפר, הרובע, השכונה, הרחוב, מספר)  
 عنوان السكن \_\_\_\_\_ (مدينة/قرية, الحارة, الحي, الشارع, الرقم)  
 מען לתכתובת \_\_\_\_\_ (מען המגורים, מען אחר, מספר  
 פקסימילה. יש לציין בטופס מען אחד לתכתובת - בחלק א' או בחלק ה' לטופס זה)  
 عنوان المراسلة \_\_\_\_\_ (عنوان السكن, عنوان آخر, رقم  
 الفاكس. بالاستمارة يجب ذكر عنوان واحد للمراسلة-بجزء (أ) أو بجزء (ج) لهذه الاستمارة)

### זיקת נותן ההודעה לנפגע صلة مقدم البلاغ بالمصاب

- אפוטרופוס  
 وصي  
 אחר מטעם הנפגע (יש לפרט הזיקה לנפגע)  
 אחר מן طرف المصاب (يجب تفصيل القرية من المصاب)

### במקרה של פטירת הנפגע

- في حال وفاة المصاب  
 מועד פטירת הנפגע \_\_\_\_\_  
 تاريخ وفاة المصاب \_\_\_\_\_  
 תלוי בנפגע (יש לפרט זיקת התלוי אל הנפגע-הורה/ילד/אחר)  
 הרבאטה بالمصاب (يجب تفصيل صلة المرتبط من المصاب - والد/ولاد/آخر)  
 בשם העזבון  
 عن الورثة

תאריך _____ تاريخ	חתימת נותן ההודעה _____ توقيع مقدم البلاغ
----------------------	--

כ"ט באדר א' התשס"ג (3 במרס 2003)

(חמ 3224-3)

ש אול מופז  
 שר הביטחון