

לקוחות יקרים,
**יש להקפיד על מילוי המידע הנדרש באופן מלא ומדויק
ולצרף את המסמכים הנדרשים.**
במידה וקיים שדה שאינכם יודעים למלא, יש להשאיר אותו
ריק ואנו נשלים/ניצור עימך קשר למילוי הטופס.

על מנת שנוכל לטפל בפנייתכם, יש להעביר את המסמכים
לתיבת הדוא"ל: **TFASIM@WOBI.CO.IL**
(שימו לב! אין צורך להעביר את מסמכים לחברת הביטוח,
אנו נדאג לטיפול בפנייתך למול חברת הביטוח)

בכל שאלה או בקשה נוספת, אנו זמינים עבורך באמצעות
המייל - **TFASIM@WOBI.CO.IL** או באמצעות התכתבות
עם נציג בWhatsapp - במספר **050-6565902**

שעות פעילות מוקד שירות הלקוחות
ימים א'-ה' - 09:00-16:00
ימי ו', ערבי חג וחול המועד 08:00-13:00

הצהרת רכב צמוד לעובד חברה

אני הח"מ מאשר בזאת כי:

_____. ת.ז. _____

עובד / עבד בחברתנו (שם החברה): _____

נוהג / נוהג ברכב צמוד מס' רישוי: _____

בתקופה מ-: _____ עד ל-: _____

חתימת קצין הרכב / מנהל הכספים

שם קצין הרכב / מנהל הכספים

תאריך

יש לצרף את אישורי העדר התביעות ע"ש החברה מחברת
הביטוח או מחברת הליסינג, עבור רכב שהיה צמוד לעובד