

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' - 09:00-17:00
ימי ו', ערבי חג וחול המועד 08:00-13:00

תאריך: _____

שם סוכן: _____

הצהרה בגין עבר ביטוחי על שם ההורים

1.

אני המבוטח הח"מ _____ מספר תעודת זהות _____

מצהיר בזאת כדלקמן:

1. כי רכב שמספרו: _____ המבוטח בפוליסה שמספרה: _____, הינו רכב ראשון בבעלותי, מאז קבלת רישיון הנהיגה, ונהגתי ע"פ וותק הנהיגה שלי, כפי שרשום בסעיף 4, ברכבם של הורי.

2. כי אני גר **כיום** עם הורי.

3. כי גילי לא עולה על **30**.

4. מספר שנות וותק רישיון הנהיגה - הינן: _____ תאריך הוצאת רישיון: _____

5. פרטי בעלי האישורים:

א. שם האב: _____ תעודת זהות: _____

ב. שם האם: _____ תעודת זהות: _____

(יש לצרף ספח ת.ז. של אחד ההורים)

חתימת המצהיר: _____ תאריך חתימה: _____

בברכה,

מחלקת בקרה – העדרי תביעות