

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: **CLAIMS@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 - **CLAIMS@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

שם הסוכן: _____
מספר טלפון סוכן: _____
מספר פוליסה: _____
מספר תביעה: _____

הודעה על גניבת רכב

פרטי המבוטח:

שם המבוטח: _____ מס' זהות (כולל ספרת ביקורת): _____
טלפון נייד: _____ טלפון נוסף: _____

פרטי הרכב:

מספר רישוי: _____ שם היצרן: _____ דגם: _____
סוג רכב (הקף בעיגול): פרטי/ מסחרי שנת ייצור: _____ מספר שילדה: _____
אמצעי המיגון הקיימים: _____

פרטי המקרה/ התאונה

תאריך המקרה: _____ שעת המקרה: _____ היום בשבוע: א/ב/ג/ד/ה/ו/שבת
מתי והיכן ראית לאחרונה את הרכב: _____

האם הובא לידיעת משטרה:

☐ לא

☐ כן, שם התחנה _____ מס' יומן/תיק _____

תיאור נסיבות המקרה:

אני מבקש לקבל הודעות בדבר מהלך בירור התביעה ותוצאותיה (סמן ב X העדפה)

☐ דוא"ל: _____

☐ פקס: _____

☐ כתובת: _____

מיקום הגניבה: (נא הקף בעיגול)

חניה קבועה / חצר/ חניון עם שער / חניון ציבורי מוסדר בתשלום/ חניון עפר ציבורי/ חניה במקום אסור

האם יש מצלמה בכניסה לחניון?

☐ כן

☐ לא

האם יש שומר בכניסה לחניון?

☐ כן

☐ לא

האם יש שער בכניסה לחניון?

☐ כן

☐ לא

במידה והרכב נגנב מחניה קבועה, נא לציין כתובת: _____

חנייה עלית/ חניון תת קרקעי – בקומת מינוס _____

את הטופס בצירוף צילום ת.ז ורישיון רכב, יש לשלוח ל:

פקס: 03-5653400 / דוא"ל: mokedtv@shlomo-bit.co.il