

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
מספר פוליסה	מספר תביעה

הוראה לביצוע תשלום באמצעות **ביט** או העברה בנקאית

תובע יקר,

אנא בחר מ – 2 האפשרויות מטה :

אני הח"מ, בעל החשבון כמופיע בספרי הבנק,

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	מספר טלפון נייד	אירוע מיום
כתובת מלאה	רכב מספר רישוי			

1. אני הח"מ מבקש ומאשר בזאת להעביר את תגמולי הביטוח באמצעות **ביט** שברשותי כמפורט להלן:

***** רלוונטי רק לתביעות עד 50,000 ש"ח*****

שם	ת.ז	מס' טלפון נייד

2. מבקש ומאשר בזאת להעביר את תגמולי הביטוח באמצעות העברה בנקאית ישירות אל חשבון הבנק

שברשותי כמפורט להלן:

שם בעל החשבון	מספר זהות (כולל ספרת ביקורת)	
שם הבנק	מס' בנק	
שם הסניף	מס' סניף	מס' חשבון

*****חובה לצרף תצלום של המחאה מבוטלת או אישור הבנק לצורך אימות פרטי החשבון *****

ידוע לי שאין בחתימתי זו משום התחייבות של חברה הביטוח להכיר בביטוי הביטוחי או בגובה תגמולי הביטוח בפי שנדרשו על ידנו. ידוע לי שאין במסמך זה משום התחייבות של חברת הביטוח להעביר את תגמולי הביטוח באמצעות העברה בנקאית. תשומת לבן מופנית לבן, בי בהתאם לדין ובפוף להוראותיו, תקופת ההתיישנות, לצורך הגשת תביעה בהתייחס לאירוע הנדון, הינה, למבוטח החברה, 3 שנים ממועד האירוע ולתובע צד ג/ 7 שנים ממועד האירוע. עצם הגשת הדרישה ו/או מילוי טופס זה אינם עוצרים את מרוץ תקופת ההתיישנות. רק הגשת תביעה לבית המשפט עושה בן.

תאריך: _____ שם בעל החשבון: _____ חתימת בעל החשבון: _____