

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: **BITULIM@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 - **BITULIM@WOBI.CO.IL** או באמצעות התכתבות
עם נציג בWhatsapp - במספר **050-6565902**

שעות פעילות מוקד שירות הלקוחות
ימים א'-ה' - 09:00-17:00

לכבוד

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

ז'בוטינסקי 23, רמת גן

א.ג.נ.,

הנדון: **בקשה להשבתה/הקפאה/ביטול/החלפת רכב (מחק את המיותר) - פוליסה מס' _____ תעודת חובה**
מס' _____ לרכב מ.ר. (להלן: "הרכב").

□ הרכב שבנדון הוא בבעלותי ו/או בחזקתי והנני מבקש (יש לסמן את המבוקש ב X)

- **השבתה** – הנני מבקש להשבית את הכיסוי לתעודת החובה החל מתאריך ____/____/____ ועד מועד סיום הביטוח (אלא אם הודעתי על מועד אחר) וידוע לי כי לא יהיה כיסוי ביטוחי לנסיעה. ידוע לי כי בגין תקופה הקטנה מ- 30 יום איני זכאי להחזר כספי בגין תקופת ההשבתה.
- **הקפאה** – הנני מבקש להקפיא את ביטוח החובה החל מתאריך ____/____/____ ועד מועד סיום הביטוח וידוע לי כי במהלך תקופת ההקפאה לא יהיה ביטוח החובה בתוקף ולא יהיה כיסוי ביטוחי על פיו כלל. ידוע לי כי בגין תקופה הקטנה מ- 30 יום איני זכאי להחזר כספי בגין תקופת ההקפאה.
- **ביטול ביטוח** – הנני מבקש לבטל את ביטוח החובה של הרכב החל מתאריך ____/____/____ ולזכות אותי בגין התקופה שנותרה. ידוע לי כי החל ממועד זה לא יהיה כיסוי ביטוחי לרכב.

□ הרכב שבנדון אינו עוד בבעלותי ו/או בחזקתי והנני מבקש (יש לסמן את המבוקש ב X):

- **הקפאה** – הנני מבקש להקפיא את ביטוח החובה החל מתאריך ____/____/____ ועד מועד סיום הביטוח וידוע לי כי במהלך תקופת ההקפאה לא יהיה ביטוח החובה בתוקף ולא יהיה כיסוי ביטוחי על פיו כלל. ידוע לי כי בגין תקופה הקטנה מ- 30 יום איני זכאי להחזר כספי בגין תקופת ההקפאה. עדכנתי את מחזיק הרכב כי ניתנה הוראה לחברתכם לבטל את הכיסוי הביטוחי בגין רכב זה וכי עליו לדאוג לכיסוי ביטוחי בהתאם.
- **ביטול ביטוח** – הנני מבקש לבטל את ביטוח החובה החל מתאריך ____/____/____ ולזכות אותי בגין התקופה שנותרה. עדכנתי את מחזיק הרכב כי ניתנה הוראה לחברתכם לבטל את הכיסוי הביטוחי בגין רכב זה וכי עליו לדאוג לכיסוי ביטוחי בהתאם.
- **החלפת רכב** – הנני מבקש לבצע החלפת רכב בפוליסה דלעיל, לרכב חדש שמספרו _____ (להלן: "הרכב החדש") באופן שהחל מתאריך ____/____/____ ("מועד ההחלפה") ועד מועד סיום הביטוח, יתייחס הכיסוי הביטוחי לרכב החדש ולא לרכב שבנדון. עדכנתי את מחזיק הרכב כי ניתנה הוראה לחברתכם לבטל את הכיסוי הביטוחי בגין רכב זה וכי עליו לדאוג לכיסוי ביטוחי בהתאם.

מצ"ב נספחים לבקשה (יש לסמן ב X את האפשרות הרלבנטית ולצרף את המסמכים בהתאם):

- תיעוד (דואר/ שיחה מוקלטת /אמצעי דיגיטלי) בדבר מסירת הודעה למחזיק ברכב על ביטול הכיסוי הביטוחי – **ידוע לי כי הביטול יכנס לתוקף 3 ימים מיום מסירת ההודעה.**
- תיעוד (דואר/שיחה מוקלטת / אמצעי דיגיטלי) על מסירת הודעה למחזיק ברכב על ביטול הכיסוי הביטוחי וכן תגובת מחזיק הרכב המאשר כי יש לו פוליסה אחרת לרכב שבנדון - ידוע לי כי הביטול יכנס לתוקף מיום מסירת ההודעה.
- אישור בדבר קיומה של פוליסת ביטוח חובה לרכב שבנדון - **ידוע לי כי הביטול יכנס לתוקף במועד מתן הודעת הביטול ו/או הנפקת הפוליסה האחרת המאוחר מביניהם.**

פרטי מחזיק הרכב: שם _____ מספר טלפון/נייד: _____ E-mail: _____

אני מצהיר כי זהו שמי, להלן חתימתי ותוכן האמור לעיל אמת.

שם מבוטח _____ ת.ז. _____ חתימה _____

ספטמבר 2021 | תכנית אישית | ביטוח לפי דרישות פקודת ביטוח רכב מנועי [נוסח חדש], תש"ל-1970 - רכב חובה