

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

תאריך: _____

לכבוד:
שירביט חברה לביטוח בע"מ

מס' פוליסה: _____
מס' רישוי: _____

הצהרת ידועים בציבור לקבלת אישורי העדר תביעות

שם המבוטח	חתימה	ת.ז.
_____	_____	_____
שם בן/בת הזוג	חתימה	ת.ז.
_____	_____	_____

הריני (המבוטח) מצהיר בזאת כי _____ הוא/היא בן/בת זוגי ובתקופה לה
מתייחסים אישורי העבר הביטוחי על שמו/שמה (אשר על בסיסם הופקה פוליסת הביטוח שלי),
אנו מתגוררים באותה הכתובת ואני נהגתי **בדרך קבע** ברכב שאליו מתייחסים האישורים.

- ידוע לי כי על סמך הצהרתי הנ"ל, אקבל הנחת העדר תביעות בפוליסת הרכב.
- ידוע לי ואני מסכים לכך שאם יתברר מסיבה כלשהיא, כי הצהרתי הייתה לא נכונה
וכי בתקופה המצוינת לעיל אכן הגשתי תביעה או גרמתי לתאונה ברכב אשר נהגתי בו,
חברת הביטוח יכולה לגבות את הנחת העדר תביעות אשר עודכנה בפוליסה או לדחות את
תביעתי בהתאם לנהלי החברה.
- כמו כן, הנני מצהיר כי ידועות לי הוראות סעיף 25 לחוק חוזה הביטוח בנוגע להעלמת
עובדות מהמבוטח והמתייחסות לחבותו.

חתימת המבוטח: _____ תאריך: _____

חתימת בן/בת הזוג: _____ תאריך: _____