

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

הנדון: בקשה להשבתה/הקפאה/ביטול/החלפת רכב(מחק את המיותר) – פוליסה מס' _____
תעודת חובה מס' _____ מס' רישוי _____ (להלן: "הרכב").

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

- **החלפת רכב** – הנני מבקש לבצע החלפת רכב בפוליסה שלעיל לרכב חדש שמספרו _____ (להלן: "הרכב החדש") באופן שיחול מתאריך _____ ("מועד ההחלפה") ועד סיום הביטוח, יתייחס הכיסוי הביטוחי לרכב החדש (ולא לרכב שבנדון). עדכנתי את מחזיק הרכב כי ניתנה הוראה לחברתם לבטל את הכיסוי הביטוחי בגין רכב זה וכי עליו לדאוג לכיסוי ביטוחי בהתאם.
- **ביטול הביטוח** – הנני מבקש לבטל את ביטוח החובה החל מתאריך _____ ולזכות אותי בגין התקופה שנותרה. עדכנתי את מחזיק הרכב כי ניתנה הוראה לחברתם לבטל את הכיסוי הביטוחי בגין רכב זה וכי עליו לדאוג לכיסוי ביטוחי בהתאם.
- **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 וכלל. ידוע לי כי בגין תקופת ההקפאה עד 30 ימים אינני זכאי להחזר כספי בגין תקופת ההקפאה. עדכנתי את מחזיק הרכב כי ניתנה הוראה לחברתם 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 דיגטלי) בדבר מסירת הודעה למחזיק ברכב על ביטול הכיסוי הביטוחי – ידוע לי כי הביטול יכנס לתוקף 3 ימים מיום מסירת ההודעה וקבלת הבקשה בחברה (המאוחר מביניהם).
- תיעוד (דואר/שיחה מוקלטת/אמצעי דיגטלי) בדבר מסירת הודעה למחזיק ברכב על ביטול הכיסוי הביטוחי וכן תגובת מחזיק הרכב המאשר כי קיים לו פוליסת חובה בחברה אחרת לרכב שבנדון – ידוע לי כי הביטול יכנס לתוקף מיום מסירת ההודעה וקבלת הבקשה בחברה (המאוחר מביניהם) אלא אם נמסרה העתק תעודת חובה מחברה אחרת.
- 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.

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

- **ביטול הביטוח** – הנני מבקש לבטל את ביטוח החובה החל מתאריך _____ ולזכות אותי בגין התקופה שנותרה. ידוע לי כי החל ממועד זה לא יהיה כיסוי ביטוחי לרכב.
- **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 וכלל. ידוע לי כי בגין תקופת ההקפאה עד 30 ימים אינני זכאי להחזר כספי בגין תקופת ההקפאה.
- **השבתה** – הנני מבקש להשבית את ביטוח החובה החל מתאריך _____ ועד מועד סיום הביטוח, וידוע לי כי במהלך תקופת ההשבתה לא יהיה כיסוי ביטוחי לנסיעה והחניה של הרכב. ידוע לי כי בגין תקופת ההשבתה עד 30 ימים אינני זכאי להחזר כספי בגין תקופת ההשבתה.

פרטי מחזיק הרכב: שם _____ מספר נייד: _____ 05

E-mail _____

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

שם המבוטח: _____ ת.ז.: _____ חתימה _____