

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' - 09:00-17:00  
ימי ו', ערבי חג וחול המועד 08:00-13:00



לכבוד :  
מגדל חברה לביטוח בע"מ

תאריך \_\_\_\_\_

שם סוכן \_\_\_\_\_

## הצהרה בגין חוסר עבר ביטוחי

אני הח"מ \_\_\_\_\_ בעל מספר תעודת זהות: \_\_\_\_\_  
רכב שמספרו: \_\_\_\_\_ מבוטח בפוליסה שמספרה: \_\_\_\_\_  
מצהיר בזאת כדלקמן:  
הנני מצהיר בזאת שבמשך כל תקופת החוסר החל מתאריך \_\_\_\_\_  
ועד לתאריך \_\_\_\_\_ לא הגשתי כל תביעה בגין נזקים לרכב המבוטח  
או לצד ג ולכל רכב אחר אשר נהגתי בו בתקופה זו.  
סיבת החוסר הינה: \_\_\_\_\_

ידוע לי כי על סמך הצהרתי הנ"ל, אקבל הנחת העדר תביעות בפוליסת הרכב.  
ידוע לי ואני מסכים לכך כי אם יתברר מסיבה כלשהיא, כי הצהרתי הייתה שגויה, יהא המבטח רשאי  
לבטל את הפוליסה, להפחית את חבותו לאחר קרות מקרה הביטוח, או לעדכן, בכל עת, את דמי  
הביטוח (ביטול הנחת העדר תביעות), מיום תחילת הביטוח, בהתאם לתעריף המבטח.

חתימת המצהיר: \_\_\_\_\_ תאריך חתימה: \_\_\_\_\_