

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

תאריך: \_\_\_\_\_

שם סוכן: \_\_\_\_\_

## הצהרה בגין עבר ביטוחי על שם ההורים

1.

אני המבוטח הח"מ \_\_\_\_\_ מספר תעודת זהות \_\_\_\_\_  
מצהיר בזאת כדלקמן:

1. כי רכב שמספרו: \_\_\_\_\_ המבוטח בפוליסה שמספרה: \_\_\_\_\_, הינו  
רכב ראשון בבעלותי, מאז קבלת רישיון הנהיגה, ונהגתי ע"פ וותק הנהיגה שלי, כפי  
שרשום בסעיף 4, ברכבם של הורי.

2. כי אני גר **כיום** עם הורי.

3. כי גילי לא עולה על **30**.

4. מספר שנות וותק רישיון הנהיגה - הינן: \_\_\_\_\_ תאריך הוצאת רישיון: \_\_\_\_\_

5. פרטי בעלי האישורים:

א. שם האב: \_\_\_\_\_ תעודת זהות: \_\_\_\_\_

ב. שם האם: \_\_\_\_\_ תעודת זהות: \_\_\_\_\_

(יש לצרף ספח ת.ז. של אחד ההורים)

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

בברכה,

מחלקת בקרה – העדרי תביעות