

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
באמצעות הסוכן: _____

טופס הצהרה - ניסיון נהיגה על רכב הורים

פוליסה מס' _____

אני הח"מ (שם מלא): _____, ת.ז. מספר _____ מוסר
תצהיר זה
לחברת מגדל על מנת לקבל הנחת העדר תביעות.

הנחה זו תינתן לי על סמך הבאים:

אני מצהיר/ה בזאת, כי בתקופה שבין _____ לבין _____ (להלן
"התקופה"), התגוררתי בבית הוריי, בכתובת _____ . בתקופה זו נהגתי
ברכב הוריי מספר רישוי _____ (להלן: "רכב הוריי"),
באופן קבוע.

הריני להצהיר כי בתקופה זו:

- מדובר על רכב ראשון בבעלותי .
- גילי לא עולה על גיל 32.
- מספר שנות וותק רישיון הנהיגה הינו **מעל שנתיים** .
- לא הוגשה תביעה לחברת ביטוח, לא הייתי מעורב כנהג בתאונת דרכים כלשהי ולא נגרמו נזקים לרכב בו עשיתי שימוש ו/או לצד שלישי, מלבד המוצג בטפסי העבר הביטוחי לרכב הוריי שהועברו לחברה.

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.

ולראיה באתי על החתום:

תאריך: _____
שם בעל הפוליסה: _____
חתימת בעל הפוליסה: _____