

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: **CLAIMS@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 - **CLAIMS@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

אל: 1. שומרה חברה לביטוח בע"מ
 2. חברת כרטיס אשראי

תאריך: _____

א. פוליסה מספר 1.

2.

מספר סוכן _____

שם סוכן _____

שם מחוז _____

ב. פרטי המבוטח (בעל הפוליסה)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

מס' ת"ז

טלפון _____

שם המבוטח _____

כתובת _____

ג. פרטי בעל הכרטיס

שם בעל הכרטיס _____

מס' ת.ז. בעל הכרטיס _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

מהות הקרבה _____
 מס' טלפון של בעל הכרטיס _____

ד. פרטי הכרטיס

סוג הכרטיס: ויזה / ישראלכרט / אמריקן אקספרס / דינרס קלאב

מס' הכרטיס _____ / מס' תשלומים _____ / תוקף _____

ה. הריני מאשר לחברת האשראי לחייב את כרטיס האשראי שפרטיו לעיל בכל תשלום הקשור לפוליסה הרשומה לעיל לרבות השתתפות עצמית עתידית למקרה בו יחודש ע"י הח"מ הביטוח בשומרה לשנה או לתקופה אחרת, כפי שיוסכם.

חתימת בעל הכרטיס

חתימת המבוטח

תאריך

ו. התחייבות הסוכן

- אני החתום מטה מתחייב בזאת, כי כל שימוש במספר כרטיס האשראי שנמסר לי על ידי הלקוח, ייעשה אך ורק בגין אותה פוליסה המצוינת לעיל, שהלקוח הרשה לחייב את חשבונו בגינה בפרוש, והאחריות הבלעדית לכך שלא ייעשה כל שימוש במספר כרטיס האשראי שנמסר לי על ידו תחול עלי בלבד.
- לא יעשה כל שימוש במספר כרטיס אשראי זה על ידי או על ידי מי מעובדי, אלא לאחר שהלקוח אישר והזדהה אישית על ידי מתן מספר תעודת זהות ולאחר שוידאתי שהחייב נעשה באישורו האישי של בעל הכרטיס.
- הנני מתחייב כי האחריות הבלעדית לשמירת סוגיות מספר כרטיס האשראי או כל מידע אחר שנמסר לי על ידי הלקוח בקשר לאותו כרטיס תחול עלי בלבד.
- כל חיוב כספי, שיחול על מנפיק כרטיס האשראי ו/או 'שומרה' מכוחו של חיוב כלשהוא, שיבוצע שלא על פי הוראתו המפורשת של הלקוח, או בשל נזק כספי כל שהוא שיגרם לבעל כרטיס האשראי כתוצאה מחיובו שלא על פי הוראתו, או מכל חיוב שבוצע באמצעותי שלא כדין, יחול עלי בלבד, אם 'שומרה' תחוייב לשלם סכום כל שהוא בגין פעולה כלשהיא שתבוצע כאמור לעיל, אשיב על ידי סכום זה לאלתר ל'שומרה' מיד לאחר שאקבל מכם הודעה על דבר חיובה כאמור לעיל.

חתימה וחותמת

שם הסוכן

תאריך

ז. במקרה של הוראה טלפונית מהמבוטח ישירות לסוכן הביטוח:

- הודעתי למבוטח וקבלתי הסכמתו לכך שהוא נותן בזאת ל'שומרה' הוראה לחייב אותו באמצעות כרטיס אשראי שפרטיו לעיל בכל הנוגע לתשלום דמי הביטוח הקשורים לפוליסה הרשומה לעיל ותוספותיה בחברתכם לרבות השתתפות עצמית עתידית, וחידוש ביטוח.
- הודעתי למבוטח כי ההוראה שניתנה על ידו הינה בלי לנקוב במספר התשלומים הסופי ובסכומיהם הואיל וניתנה על ידו הרשאה ל'שומרה' להעביר למנפיקת הכרטיס חיובים מעת לעת כפי שתפרט 'שומרה' לחברת כרטיסי האשראי.
- הודעתי למבוטח, כי הוא יכול לסיים הסדר תשלומים זה, על ידי משלוח הודעה בכתב ל'שומרה'.
- הודעתי למבוטח, כי ההרשאה תהיה בתוקף גם לחיוב כרטיס שיונפק וישא מספר אחר, כחלופה לכרטיס שמספרו נקוב בשובר זה.
- הודעתי למבוטח, כי היה ויחודש הביטוח הנ"ל בחברתכם, יחוייב כרטיס האשראי בגין החיובים הנובעים מחידוש הביטוח הנ"ל בהתאם.

חתימה וחותמת

שם הסוכן

תאריך