

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

|            |                 |
|------------|-----------------|
| שם הסוכן   | מספר טלפון סוכן |
| כתובת סוכן | מספר תביעה      |

## טופס בקשה להסדר צד ג'

צד ג' יקר,

במקרה של תאונה, במידה ומבוטחנו אחראי לקרות התאונה, שלמה חברה לביטוח מעוניינת להעניק לך את השירות הטוב ביותר, ומציעים לך לתקן את רכבך באחד ממוסכי ההסדר ללא צורך בתשלום בגמר התיקון.

### יתרונות בהסדר צד ג':

- אין צורך בהשארת שיקים דחויים במוסך.
- תיקון רכבך מתבצע ללא עלות.
- אחריות של 12 חודשים על תיקון הרכב.
- קבלת רכב חלופי- מפתח תמורת מפתח לימי התיקון.
- תשלום ירידת ערך – בהתאם להוראות השמאי.
- ליווי אישי לכל אורך התהליך.

|                    |  |   |                                |                                   |
|--------------------|--|---|--------------------------------|-----------------------------------|
| פרטי מבוטחנו       | שם מלא   | מספר רישוי  | כתובת                          | טלפון נייד:                       |
| פרטי צד ג'         | שם מלא   | מס' זהות (כולל ספרת ביקורת)                               | כתובת                          | טלפון נייד:<br>טלפון נוסף:        |
| פרטי הרכב          | מספר רישוי   | שם היצרן  | דגם                            | סוג רכב (הקף בעיגול)<br>שנת ייצור |
| פרטי המקרה/ התאונה | תאריך המקרה<br>____/____/____<br>שעת המקרה ⌚<br>היום בשבוע א/ב/ג/ד/ה/ו/שבת | המקום המדויק בו ארעה התאונה<br>כתובת: _____<br>עיר: _____ | מיקום הנוק ברכב צד ג'<br>_____ |                                   |

### תיאור נסיבות המקרה:

.....

.....

.....

.....

.....

שם השמאי: \_\_\_\_\_ שם המוסך: \_\_\_\_\_

אני מבקש לקבל אומדן ראשוני/דוח שמאי/ לקבל הודעות בדבר מהלך בירור התביעה ותוצאותיה (סמן ב X העדפה)

דוא"ל: \_\_\_\_\_  פקס: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

הריני מצהיר/ה בזאת כי כל הפרטים שמסרתי לעיל הינם נכונים ומלאים. תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

את הטופס בצירוף צילום ת.ז ורישיון רכב, יש לשלוח ל:

פקס: 03-5653400 / דוא"ל: [mokedg@shlomo-bit.co.il](mailto:mokedg@shlomo-bit.co.il)

אישור אי הגשה מקורי בלבד יש לשלוח לכתובת החברה: ברח' היצירה 22 קרית אריה פתח תקוה 49512