

לקוחות יקרים,

יש למלא את הטופס, לצרף את המסמכים הנדרשים ולשלוח ל-bitulim@Wobi.co.il.

שימו לב! ביטול הפוליסה יכנס לתוקף עד 3 ימי עסקים ממועד המצאת כל המסמכים המוזכרים בטופס זה. זיכוי יינתן ממועד כניסתו לתוקף של הביטול. עד להמצאת המסמכים הרלוונטיים הפוליסה לא תבוטל ולא יבוצע כל זיכוי.

***** ביטול הפוליסה בפועל, כמו גם מתן החזרים, מבוצעים ישירות על ידי חברת הביטוח בהתאם לנהליה. ההנחיות של חברות הביטוח משתנות וייתכן כי תצטרכו להציג מסמכים נוספים לאחר קבלת הפנייה *****

שם המבוטח/ת: _____ ת.ז: _____ חתימה: _____

סוג הבקשה: ביטול השבתה הקפאה

1. הרכב שבנדון איננו עוד בבעלותי ו/ או בחזקתי והנני מבקש/ת (יש לסמן את המבוקש ב- X)

הקפאה - הנני מבקש/ת להקפיא את ביטוח החובה החל מתאריך ____/____/____

ועד מועד סיום הביטוח וידוע לי כי במהלך תקופת ההקפאה לא יהיה ביטוח החובה בתוקף ולא יהיה כיסוי ביטוחי על פיו כלל. ידוע לי כי בגין תקופה הקטנה מ – 30 יום איני זכאי/ת להחזר כספי בגין תקופת ההקפאה. ידוע לי כי לצורך השבת הכיסויים לפוליסה טרם מועד סיומה, עלי להעביר בקשה בכתב בסמוך למועד המבוקש. עדכנתי את מחזיק/ת הרכב כי ניתנה הוראה לחברתכם לבטל את הכיסוי הביטוחי.

ביטול ביטוח – הנני מבקש/ת לבטל את ביטוח החובה החל מתאריך ____/____/____

ולזכות אותי בגין התקופה שנותרה. עדכנתי את מחזיק/ת הרכב כי ניתנה הוראה לחברתכם לבטל את הכיסוי הביטוחי.

מצ"ב נספחים לבקשה (יש לסמן ב X את האפשרות הרלבנטית ולצרף את המסמכים הנדרשים)

תיעוד (דואר/ שיחה מוקלטת /אמצעי דיגיטלי) בדבר מסירת הודעה למחזיק/ת הרכב

על ביטול הכיסוי הביטוחי – ידוע לי כי הביטול יכנס לתוקף כ-3 ימי עסקים מיום מסירת ההודעה לחברת הביטוח.

תיעוד (דואר/שיחה מוקלטת / אמצעי דיגיטלי) על מסירת הודעה למחזיק/ת הרכב על ביטול הכיסוי הביטוחי וכן תגובת מחזיק/ת הרכב המאשרים כי יש להם פוליסת ביטוח אחרת לרכב שבנדון - ידוע לי כי הביטול יכנס לתוקף החל מיום עסקים אחד ממסירת ההודעה לחברת הביטוח.

אישור בדבר קיומה של פוליסת ביטוח חובה לרכב שבנדון – ידוע לי כי הביטול יכנס לתוקף במועד מתן הודעת הביטול ו/או הנפקת הפוליסה האחרת, המאוחר מבניהם.

2. הרכב שבנדון הוא בבעלותי ו/ או בחזקתי והנני מבקש/ת (יש לסמן את המבוקש ב- X)

השבתה – הנני מבקש/ת להשבית את הכיסוי הביטוחי לפוליסת ביטוח החובה החל מתאריך ____/____/____ ועד מועד סיום הביטוח וידוע לי כי לא יהיה לי כיסוי ביטוח חובה בתוקף.

ידוע לי כי בגין תקופה הקצרה מ – 30 יום, איני זכאי/ת להחזר כספי בגין תקופת ההשבחה. ידוע לי כי לצורך השבת הכיסויים לפוליסה טרם מועד סיומה, עלי להעביר בקשה בכתב בסמוך למועד המבוקש.

הקפאה – הנני מבקש/ת להקפוא את ביטוח החובה החל מתאריך ____/____/____ ועד מועד סיום הביטוח וידוע לי כי במהלך תקופת ההקפאה לא יהיה ביטוח החובה בתוקף ולא יהיה כיסוי ביטוחי על פיו כלל. ידוע לי כי בגין תקופה הקטנה מ-30 יום איני זכאי/ת להחזר כספי בגין תקופת ההקפאה. ידוע לי כי לצורך השבת הכיסויים לפוליסה טרם מועד סיומה, עלי להעביר בקשה בכתב בסמוך למועד המבוקש.

ביטול ביטוח – הנני מבקש/ת לבטל את ביטוח החובה של הרכב החל מתאריך ____/____/____ ולזכות אותי בגין התקופה שנותרה. ידוע לי כי החל ממועד זה לא יהיה כיסוי ביטוחי לרכב.

אני מצהיר/ה כי זהו שמי, להלן חתימתי ותוכן האמור לעיל אמת

שם המבוטח/ת: _____ ת.ז: _____ חתימה: _____