



מספר שאלון : 26

שם הסוכן	מספר פוליסה / הצעה
----------	--------------------

שם המועמד	מס' ת.ז.	תאריך לידה
-----------	----------	------------

1. האם אתה בעל רישיון צלילה? לא כן - אם כן, איזה? מספר כוכבים
2. האם אתה צולל מקצועי או חובב?
3. כמה פעמים בחודש בשנה אתה צולל?
4. לאיזה עומק מקסימאלי אתה צולל?
5. האם אתה צולל כבודד או במסגרת קבוצתית?
6. היכן אתה צולל בארץ בחו"ל
7. האם אתה מבצע צלילה טכנית? לא כן
8. האם אתה מבצע צלילה טכנית טרימיקס? לא כן

הצהרה	
<p>אני החתום מטה המועמד לביטוח, מצהיר, מסכים ומתחייב בזה כי:</p>	
<p>1. כל המידע אשר נמסר על ידי בתשובות לשאלות החברה בטופס זה ובהצהרת הבריאות הנכללת במסגרתו, הינן מלאות, נכונות וכנות.</p>	
<p>2. ידוע לי כי המידע האמור מהווה מידע בעניין מהותי שיש בו כדי להשפיע על נכונות החברה לזכות את חוזה הביטוח ו/או קבלתי לכיסוי הביטוחי בכלל ו/או בתנאים שבו, והוא מהווה בסיס להסכמת החברה לכריתת חוזה הביטוח בתנאים בו נכרת ובפרט לעניין דמי הביטוח ותנאי הכיסוי הביטוחי.</p>	
<p>3. ידוע לי כי בהתאם לדין החל, מסירת תשובות שאינן מלאות וכנות, עלולה להשפיע על תשלום תגמולי הביטוח בקרות מקרה הביטוח על פי חוזה הביטוח.</p>	
<p>4. ידוע לי שחוזה הביטוח יכנס לתוקף רק לאחר השלמת תהליך החיתום ואישור החברה על קבלתי לביטוח.</p>	
תאריך	חתימת המועמד