



מספר שאלון : 27

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

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

1. האם את/ה חברה/ה במועדון / ארגון? לא כן - אם כן, איזה? _____
2. כמה רכיפות ביצעת עד היום? _____
3. כמה צניחות את/ה מתכוון לבצע בעתיד? _____
4. האם את/ה משתתף בתחרויות א בתצוגות? לא כן - אם כן באיזה סוג? _____
5. האם את/ה מבצע רכיפות ניסוי? לא כן _____
6. מאיזה גובה מקסימלי את/ה מרחף? _____
7. האם היתה לך אי פעם תאונת רכיפה? לא כן - פרט תאריך ומאיזה פגיעות סבלת: _____
8. האם את/ה מבצע/ת רכיפת מצנחים בחו"ל? _____
 לא כן, פרט: _____
9. האם את/ה מבצע/ת רכיפה במצנח עם מנוע? לא כן, פרט: _____

| הצהרה | |
|---|--------------|
| אני החתום מטה המועמד לביטוח, מצהיר, מסכים ומתחייב בזה כי: | |
| 1. כל המידע אשר נמסר על ידי בתשובות לשאלות החברה בטופס זה ובהצהרת הבריאות הנכללת במסגרתו, הינן מלאות, נכונות וכנות. | |
| 2. ידוע לי כי המידע האמור מהווה מידע בעניין מהותי שיש בו כדי להשפיע על נכונות החברה לכרות 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. | |
| 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. | |
| 4. ידוע לי שחוזה הביטוח יכנס לתוקף רק לאחר השלמת תהליך החיתום ואישור החברה על קבלתי לביטוח. | |
| תאריך | חתימת המועמד |