



מספר שאלון : 28

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

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

1. האם את/ה חובב/ת או מקצוען/נית?  לא  כן - אם מקצוען תן פרטים של סוגי צניחה? \_\_\_\_\_
2. האם את/ה חברה/ במועדון / ארגון?  לא  כן - אם כן, איזה וכמה צניחות צנחת עד היום? \_\_\_\_\_
3. כמה צניחות את/ה מתכוון לצנוח במהלך שנה? \_\_\_\_\_
4. האם את/ה צונח בתחרות או בתצוגה?  לא  כן - אם כן, באיזה סוג? \_\_\_\_\_
5. האם את/ה מבצע/ת צניחות ניסוי לסוגי צניחה חדשים?  לא  כן
6. האם היתה לך אי פעם תאונת צניחה?  לא  כן - פרטי/ תאריך ומאיזה פגיעות סבלת? \_\_\_\_\_

הערות \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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 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.</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