

**שאלון החלפת /שינוי בפוליסה – פוליסות לביטוח בריאות**  
(סעיף 4(א))

על מנת לברר אם בכוונתך להחליף או לערוך שינוי בפוליסות הביטוח שברשותך, אגב בקשתך לעריכת פוליסת ביטוח חדשה, ועל מנת לקבל את המידע הנחוץ לצורך ניתוח והערכת התועלת היחסיות של פעולת החלפה, עליך לענות על השאלות המקדימות שלהלן:

**האם בידיך פוליסות ביטוח בריאות שבתוקף?  
כן/לא**

במקרה והתשובה היא כן –  
כחלק מרכישתך פוליסת ביטוח חדשה, האם פוליסות לביטוח בריאות לרבות ריידרים שבתוקף:

**(1) עשויות להתבטל או יבוטלו באופן חלקי או מלא/יסולקו באופן חלקי או מלא/יסיימו בכל דרך אחרת.**

כן/לא

**(2) כחלק מרכישתך פוליסת ביטוח חדשה ו/או נספחים לפוליסה כזו האם יחולו שינויים מהותיים בתנאי התוכנית, כגון בכיסויים הביטוחיים, בסכומי הביטוח או בפרמיה –**

כן/לא

תשובה חיובית לאחת או יותר מהשאלות (1) עד (2) מחייבת את הסוכן להמציא לך מסמך השוואה כתנאי להמשך הטיפול לעריכת פוליסת ביטוח חדשה.

מס' ת.ז.: \_\_\_\_\_ שם המבוטח: \_\_\_\_\_  
תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת המבוטח: \_\_\_\_\_

למיטב הבנתי, כרוכה עסקה זו בהחלפת פוליסות ביטוח בריאות שבתוקף:

כן/לא

תאריך: \_\_\_\_\_ שם וחתימת הסוכן: \_\_\_\_\_  
שם וחתימת הסוכנות: \_\_\_\_\_