



מסמך השוואת החרגות ופירוט הבדלים

בפוליסת בריאות

שם הסוכן / סוכנות	מספר סוכן / סוכנות	מספר הצעה / פוליסה באיילון
-------------------	--------------------	----------------------------

הטופס מיועד למועמד לביטוח בפוליסה חדשה, במסגרתה נקבעו החרגות לכיסוי הביטוחי, כחלק מהליך החיתום הרפואי. יש למלא את הטופס בשלמותו, ולהחזיר יחד עם מסמך אישור תנאי החיתום - חתומים.

בהתאם להוראות חוזר צרוף לביטוח:

במקרה שבו בתהליך ההתאמה לביטוח החליט המועמד לביטוח לבטל או להקטין כיסוי ביטוחי זהה בפוליסה המקורית כתוצאה מהצטרפות לפוליסה המוצעת, ונקבעו למועמד לביטוח החרגות לכיסוי הביטוחי במסגרת הליך חיתום רפואי בפוליסה/ בכיסויים המוצעים, יכלול הליך ההתאמה לכל הפחות, השוואה בין ההחרגות שנקבעו למועמד לביטוח בפוליסה המוצעת לבין אלו שבפוליסה המקורית ופירוט ההבדלים בין הפוליסה החדשה והמוחלפת.

חלק א'		
1. האם יש בידך פוליסה קיימת בביטוח הרלוונטי להצעה בחברתנו?	לא <input type="checkbox"/>	חתימת המועמד
ענה על שאלה 2 כן, מסוג _____		
2. האם בכוונתך לבטל או להקטין את הכיסוי הביטוחי הרלוונטי בפוליסה הקיימת?	לא <input type="checkbox"/>	חתימת המועמד
כן - ענה על חלק ב' <input type="checkbox"/>		

חלק ב' - השוואת תנאי החיתום (יש למלא טופס נפרד לכל מועמד לביטוח)		
שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות
פירוט הכיסוי הביטוחי בפוליסה המוצעת	החרגות בפוליסה המוצעת	החרגות בפוליסה הקיימת המועמדת לביטוח או הקטנה בחב' ביטוח מספר פוליסה: _____
	לא קיים הכיסוי <input type="checkbox"/> לא קיימת החרגה לכיסוי <input type="checkbox"/>	לא קיימת החרגה לכיסוי <input type="checkbox"/> לא קיימת החרגה, פרטיה: _____
	לא קיים הכיסוי <input type="checkbox"/> לא קיימת החרגה לכיסוי <input type="checkbox"/>	לא קיימת החרגה לכיסוי <input type="checkbox"/> לא קיימת החרגה, פרטיה: _____
	לא קיים הכיסוי <input type="checkbox"/> לא קיימת החרגה לכיסוי <input type="checkbox"/>	לא קיימת החרגה לכיסוי <input type="checkbox"/> לא קיימת החרגה, פרטיה: _____
	לא קיים הכיסוי <input type="checkbox"/> לא קיימת החרגה לכיסוי <input type="checkbox"/>	לא קיימת החרגה לכיסוי <input type="checkbox"/> לא קיימת החרגה, פרטיה: _____

חלק ג' - פירוט הבדלים בין הפוליסה החדשה לפוליסה המוחלפת		
בפוליסה המוחלפת	בפוליסה החדשה	
		בפרמיית הביטוח
		בשיפור תנאי הכיסוי/ בשירות שיינתן למועמד לביטוח
		סיבה אחרת

הצהרות וחתימות		
חתימת המועמד לביטוח	תאריך	הצהרת המועמד אני מאשר קבלת מסמך השוואת החרגות ופירוט ההבדלים.
חתימת הסוכן	תאריך	הצהרת הסוכן אני מאשר יישום כל הוראות הדין החלים עליי בעת שיווק מוצר ביטוח, לרבות ברור צרכי המועמד לביטוח, התאמת הביטוח לצרכיו תוך התייחסות לתוכניות ביטוח קיימות ומסירת העתק ממסמך השוואת החרגות למועמד לביטוח ופירוט ההבדלים בין הפוליסות.