

שם סוכן: מס' סוכן: מס' פוליסה/הצעה:

נבקשך להעביר אלינו טופס זה באמצעות סוכן הביטוח שלך או ישירות לחברתנו לכתובת:
הראל חברה לביטוח, אבא הלל 3, האגף לביטוח חיים, בית הראל, ת.ד. 5211802

| | | |
|-----------|----------------------|-----|
| שם המועמד | מספר ת.ז. (כולל ס"ב) | גיל |
|-----------|----------------------|-----|

א. האם ברשותך רשיון טיס: לא כן

אם כן, נא סמן:

1. אני מועסק כטייס. שם המעסיק:

טיס הוא תחביב בלבד עבורי.

2. תאריך הוצאת הרשיון: / /

3. תאריך חידוש הרשיון: / /

4. סוג הרשיון שברשותך:

אם אין ברשותך רשיון טיס:

5. שם המעסיק אצלו אתה מועסק כאיש צוות:

ב. האם היית מעורב בתאונת טיס? לא כן

אם כן, פרט את הסיבות:

| סוג הטיסה | סוג המטוס | טייס/חניך איש צוות אוויר/נוסע | שעות טיסה 12 חודשים אחרונים | שעות טיסה משוער ל-12 החודשים הבאים |
|---|-----------|--|--------------------------------|---------------------------------------|
| א. טיסות מסחריות | | | | |
| 1. בקווי תעופה קבועים | | בחר: <input type="checkbox"/> טייס <input type="checkbox"/> חניך <input type="checkbox"/> נוסע <input type="checkbox"/> איש צוות אוויר | | |
| 2. בקווי תעופה לא קבועים (טקסי אוויר, טיסות שכר- מטען ונוסעים) | | בחר: <input type="checkbox"/> טייס <input type="checkbox"/> חניך <input type="checkbox"/> נוסע <input type="checkbox"/> איש צוות אוויר | | |
| 3. טיסות אחרות - סמן: תיור, חילוץ, ריסוס, כבוי אש, הנחת צינורות, הדרכה, מיפוי, צילום, גיאולוגיה, פרסום, ניסוי, אחר | | בחר: <input type="checkbox"/> טייס <input type="checkbox"/> חניך <input type="checkbox"/> נוסע <input type="checkbox"/> איש צוות אוויר | | |
| ב. טיסות לא מסחריות | | | | |
| 1. במטוסים פרטיים (לתענוג או הובלה) | | בחר: <input type="checkbox"/> טייס <input type="checkbox"/> חניך <input type="checkbox"/> נוסע <input type="checkbox"/> איש צוות אוויר | | |
| 2. טיסות אחרות (דאונים מסוקים, אולטרלייט וכדומה) | | בחר: <input type="checkbox"/> טייס <input type="checkbox"/> חניך <input type="checkbox"/> נוסע <input type="checkbox"/> איש צוות אוויר | | |
| ג. טיסות צבאיות בסדיר/מילואים | | | | |
| | | בחר: <input type="checkbox"/> טייס <input type="checkbox"/> חניך <input type="checkbox"/> נוסע <input type="checkbox"/> איש צוות אוויר | | |

הצהרה

אני החתום מטה, מצהיר בזה שכל תשובותי הנ"ל הן נכונות ומלאות ושלא העלמתי דבר העשוי להשפיע על ההחלטה לקבלת ההצעה לביטוח.
ידוע לי ששאלון זה מהווה חלק בלתי נפרד מההצעה לביטוח חיים, ובמקרה ותשובותי אינן נכונות ומלאות, במקרה והעלמתי דבר כאמור לעיל, לא
יהיה הביטוח בתוקף.

תאריך: חתימת המועמד: 