

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
-----------	----------------------	-----

<p>1. סוג הרשיון שברשותך:</p> <p>2. באילו כלי שייט הינך שט?</p> <p>3. היכן הינך שט?</p> <p>4. כמה אנשי צוות בכלי השייט?</p>

הצהרה

אני החתום מטה, מצהיר בזה שכל תשובותיי 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 ותשובותיי אינן נכונות ומלאות במקרה והעלמתי דבר כאמור לעיל, לא יהיה הביטוח בתוקף.

תאריך: חתימת המועמד: 