

שאלון ערמונית/פרוסטטה		
שם המועמד:	מספר זהות:	שם סוכן:

שאלה	תשובה
1. מועד גילוי המחלה?	
2. האם בוצעה בדיקת ביופסיה, במידה וכן נבקש לדעת מועד הבדיקה ותוצאה	
3. האם נשללה ממאירות?	
4. האם נותחת/מועמד לעבור ניתוח? במידה וכן, נא פרט וצרף את סיכום הניתוח כולל תוצאה היסטופתולוגית	
5. תוצאת בדיקת PSA עדכנית	

הנני מצהיר/ה בזאת כי הפרטים שמסרתי נכונים ומלאים.  
ידוע לי כי שאלון זה מהווה חלק בלתי נפרד מההצעה לביטוח.

תאריך \_\_\_\_\_ שם המועמד/מבוטח \_\_\_\_\_ מספר ת. זהות \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

אני, סוכן/סוכנת הבטוח: \_\_\_\_\_, מצהיר בזאת כי בתאריך: \_\_\_\_\_ בשעה: \_\_\_\_\_ שאלתי את המועמד לבטוח/המבוטח את כל השאלות המפורטות בשאלון לאחר שהבהרתי לו כי השאלון הינו חלק בלתי נפרד ממסמכי ההצעה ואלו הן תשובותיו.

תאריך \_\_\_\_\_ שם הסוכן/סוכנת הבטוח \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_