

## שאלון אנמיה

שם המועמד	מספר זהות	שם סוכן

שאלה	תשובה
1. מה סוג האנמיה?	
2. מועד גילוי האנמיה?	
3. האם עקב האנמיה הנך מקבל/ת טיפול תרופתי ו/או מנות דם?	
4. האם האנמיה היא משנית למחלה / בעיה רפואית אחרת?	
5. מה הערכים האחרונים של בדיקת מעבדה, המוגלובין / HB ? נא לצרף תוצאות	
6. האם הנך במעקב רפואי? אם כן, פרט היכן ותדירות	

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

תאריך: \_\_\_\_\_ שם המועמד/המבוטח: \_\_\_\_\_ מספר ת"ז \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

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

תאריך: \_\_\_\_\_ שם הסוכן/סוכנת הביטוח \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_