

שאלון פסוריאזיס

שם המועמד:	מספר זהות:	שם סוכן:

שאלה	תשובה
1. מה האבחנה לבעיה ?	
2. מה מועד הגילוי ?	
3. מה הטפול הניתן?	
4. האם אושפזת בשל בעיה זו ?	
5. האם קיימת פגיעה בפרקים ? נא לפרט	
6. האם הנך במעקב תקופתי ? אם כן, נא לצרף דו"ח מעקב עדכני	

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 _____