

שאלון גב ועמוד שדרה

שם המועמד:	מספר זהות:	שם סוכן:

שאלה	תשובה
1. ממתי הנך סובל/ת מבעיות גב ?	
2. מה משך ההתקפים ?	
3. מכמה התקפים סבלת מיום גלוי הבעיה ?	
4. מתי היה ההתקף האחרון ?	
5. כיצד טופלת ?	
6. באיזה חלק של הגב ? (כל הגב/עמוד שדרה צווארי/גבי/מותני וסקרלי)	
7. האם אושפזת או נותחת עקב בעיות גב ? אם כן, נא לפרט מועד, משך האשפוז והטיפול.	
8. האם היית באבדן הכושר לעבודה בשל בעיית הגב ? אם כן, נא לפרט מועד ותקופת אי הכושר	
9. האם עברת בדיקות C.T./MRI ? אם כן, מה הייתה האבחנה ?	
10. האם הנך מועמד/ת לניתוח ?	
11. האם עבודתך כרוכה בפעילות פיזית ?	
12. האם קיימות מגבלות או כאבים בתנועה ?	

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 _____