

שאלון בעיות אוזניים ושמיעה

שם המועמד:	מספר זהות:	שם סוכן:

שאלה	תשובה
1. מה מועד גלוי הבעיה ?	
2. מה האבחנה לבעיה ?	
3. האם הבעיה קיימת באוזן אחת או בשתיהן ?	
4. האם נותחת בגין בעיה זו ? האם יעצו לך לעבור ניתוח ?	
5. אם ידוע לך, נא לפרט סיבת הבעיה (מחלה/תאונה/נזק מתמשך/מולדת)	
6. האם הנך מרכיב/ה מכשיר שמיעה ?	
7. האם הוכרו % נכות בגין הבעיה ? אם כן, כמה ?	
8. האם ניתן טפול לבעיה זו ? אם כן, נא לפרט	
9. האם בוצעו בדיקות שמיעה ? אם כן, נא לפרט מועד ותוצאות הבדיקה	
10. האם הינך עובד/ת בסביבת רעש ?	

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