

שאלון אשפוזים

שם המועמד:	מספר זהות:	שם סוכן:

שאלה	תשובה
1. מתי אושפזת ובאיזה בי"ח ?	
2. מה היתה סיבת האשפוז ?	
3. מה היה משך האשפוז ?	
4. אילו בדיקות בוצעו (C.T, מיפוי אולטרסאונד, וכו') נא לפרט סוג ותוצאות:	
5. אילו טפולים קבלת במהלך האשפוז?	
6. האם נותחת ?	
7. האם עדיין קיימת בעיה רפואית, מגבלה או נכות ? אם כן, נא לפרט	

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 _____