

**השלמת פרטים לתחביבים ו/או מקצוע
שאלון שהייה בחו"ל מעל חודשיים ברציפות**

שם משפחה	שם פרטי	מס' זהות	שם הסוכן

נא מלא את השאלון הרלוונטי על פי הצורך, וחתום על ההצהרה בסוף המסמך

באיזו / אילו מדינות אתה עתיד לשהות	
ממתי הנך שוהה בחו"ל	
כמה זמן הינך מתעתד לשהות במדינה/ות	<input type="checkbox"/> עד 12 חודשים <input type="checkbox"/> מעל 12 חודשים
האם השהות הינה על דעת השלטונות בארץ והשלטונות המקומיים	
האם שהייתך היא תחת דרכון ישראלי או אחר	<input type="checkbox"/> דרכון ישראלי <input type="checkbox"/> דרכון אחר
האם בכוונתך לבסס את מקום מגוריך בחו"ל	
היכן תעביר את מירב זמנך במהלך שהותך במדינה מדינות	<input type="checkbox"/> בעיר בירה ו/או עיר מרכזית ציין שם העיר: _____ <input type="checkbox"/> ערים בינוניות או קטנות, אך תנאי מחייה ומגורים המאפיינים את המעמד הגבוה באותו איזור ציין שם העיר / האזור <input type="checkbox"/> איזור כפרי ציין שם הכפר/ האזור
סוג המגורים בהם אתה עתיד להשתכן	<input type="checkbox"/> מלון <input type="checkbox"/> דירה שכורה <input type="checkbox"/> מגורים בבעלות החברה <input type="checkbox"/> אחר נא פרט: _____
באילו אמצעי תחבורה אתה עתיד להשתמש	<input type="checkbox"/> טיסות סדירות <input type="checkbox"/> טיסות לא סדירות <input type="checkbox"/> רכב עם נהג מקומי <input type="checkbox"/> רכב ללא נהג מקומי <input type="checkbox"/> מוניות <input type="checkbox"/> אחר נא פרט: _____
האם הינך עצמאי או שכיר	<input type="checkbox"/> עצמאי <input type="checkbox"/> שכיר
במידה והינך שכיר נא ציין שם החברה מטעמה אתה נשלח לחו"ל או החברה בחו"ל אליה אתה בה הינך עתיד לעבוד	שם החברה מטעמה נשלחת לחו"ל/עתיד לעבוד _____
נא פרט תחום עיסוקך	
נא פרט את תפקידך וחובותיך במסגרת עיסוקך	

עבודה משדרית / ניהולית / הדרכה % _____ פעילויות הדורשות מאמץ פיזי מוגבל % _____ פעילויות הדורשות מאמץ פיזי משמעותי % _____	נא פרט ב- % את הקיף הפעילויות השונות במסגרת עיסוקך
<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן – נא פרט	האם הינך חשוף לסיכונים מיוחדים במסגרת תחום עיסוקך

אני הח"מ, מצהיר/ה בזה שכל תשובותיי הנ"ל נכונות ומלאות ולא העלמתי דבר העשוי להשפיע על ההחלטה לקבלת ההצעה לביטוח. ידוע לי כי שאלון/ים זה/אלו מהווה/ים חלק בלתי נפרד מההצעה לביטוח חיים ובמקרה ותשובותיי אינן נכונות ומלאות, במקרה שהעלמתי דבר כאמור לעיל, לא יהיה הביטוח בתוקף.

תאריך	חתימת המועמד לביטוח	חתימת הסוכן

גרסה מעודכנת ליום 25.08.2015