



שם המבוטח הראשי / העמית	מספר זהות
שם הסוכן	מספר הסוכן
מספר הסכם	

הטופס מיועד לנשים ולגברים כאחד
יש למלא את הטופס בעט בלבד ולא בעיפרון

שאלון להשלמת פרטים רפואיים שאלון מס' 5 - גב ועמוד שדרה

א. שאלון גב ועמוד שדרה

1. ציין מהי המחלה/ המום/ הבעיה הרפואית אשר אובחנה אצלך?
 בלט דיסק פריצת דיסק
 שמן את הסוג: צווארי גבי מותני / תחתון
 עקמת (סקוליוזיס) אחר: _____

פרט וצרף מכתב עדכני מהרופא המטפל כולל תוצאות בדיקות אבחנתיות

2. ציין באיזה גיל הופיע ההתקף הראשון: _____ תאריך גילוי המחלה: _____

3. ציין באיזה גיל הופיע ההתקף האחרון: _____ מספר ההתקפים ב- 12 חודשים אחרונים: _____

4. אם גורמים ההתקפים להפסקת עבודתך? לא כן אם כן, ציין למשך כמה זמן נעדרת מעבודתך: _____

5. ציין מהו הטיפול הניתן בזמן ההתקפים: _____

6. ציין מהו הטיפול הניתן בין ההתקפים: _____

7. האם אושפזת בבית חולים עקב המחלה/המום/הבעיה הרפואית? לא כן, אם כן פרט וצרף מסמכים רפואיים במידה וישנם _____

8. האם אתה נמצא במעקב או מקבל טיפול מכל סוג שהוא עבור המחלה/המום/הבעיה הרפואית? _____
 לא כן, יש לפרט: _____

9. האם אתה סובל כיום מכאבי גב או סבלת מכאבי גב ב-5 השנים האחרונות? לא כן

10. האם קיימת מגבלה בתנועה כתוצאה מכאבי גב? לא כן

תאריך _____ שם המועמד/ העמית _____ מספר זהות _____ חתימה ★ _____

ב. הצהרה

אני החתום מטה, מצהיר בזאת כי כל הפרטים שמלאתי לעיל נכונים ומלאים, ולא החסרתי פרטים העשויים להשפיע על החלטה לאשר את ההצעה לביטוח חיים/בריאות/קרן פנסיה עבורי. כמו כן אני מצהיר כי ידוע לי ששאלון זה מהווה חלק בלתי נפרד מהצעת הביטוח חיים/בריאות/בקשתי להצטרפות לקרן פנסיה, ובכפוף לרשום בה וידוע לי שאם הצהרתי זו אינה נכונה באופן מלא או חלקי, אזי בהתקיים התנאים הקבועים בחוק, בחוזה הביטוח התשמ"א - 1981 / תקנון הקרן, תהיה החברהפטורה מכל חוב על-פי הפוליסה / התכנית ולא ישולם לי או לשאייר/יורשי/מוטבי סכום כלשהו.

אני החתום מטה מאשר בזאת שהמידע שנמסר על-ידי לקבוצת מגדל, נמסר מרצוני ובהסכמתי וכי ידוע לי כי המידע והנתונים שמסרתי ואמסור וכל עדכון שלהם, בין שנמסר על-ידי או מי מטעמי ובין שהגיע לקבוצת מגדל באופן אחר, יישמרו במאגרי מידע ממוכנים או אחרים של קבוצת מגדל ו/או גורם מטעמם. אני מסכים כי המידע האמור ישמש את קבוצת מגדל ו/או גורם מטעמה לצורך פעילותה.

קבוצת מגדל בבקשה זו משמעה - מגדל אחזקות ביטוח ופיננסים בע"מ וכן כל גוף ו/או חברה הנשלטים על-ידיה, במישרין או בעקיפין.

חתימת המועמד לביטוח/העמית ★ _____ תאריך _____

מק"ט: 541202901 (מהדורה 12.2018)

