



שאלון 23 - אא"ג, אוזניים ושמיעה

[illegible]

שאלה	תשובה
1. מה מועד גלוי הבעיה?	
2. מה האבחנה לבעיה?	
3. האם הומלץ לך לעבור ניתוח?	
4. האם נותחת בגין בעיה זו ? אם כן, מתי ואיזה ניתוח?	
5. האם מדובר בניתוח להסרת שקדים ? אם כן, פרט האם כריתה מלאה או חלקית.	
6. אם ידוע לך, נא פרט/י סיבת הבעיה (מחלה/תאונה).	
7. האם הנך מקבל/ת טיפול לבעיה זו או הומלץ לך על טי- פול? אם כן, פרט.	
8. האם נקבעה לך נכות או שאת/ה בתהליך לקביעת אחוזי נכות בגין הבעיה? אם כן, פרט.	
9. אם הבעיה באוזניים, האם הבעיה קיימת באוזן אחת או בשתייהן?	
10. האם בוצעו בדיקות שמיעה? אם כן, מה היו תוצאותיהן.	

*** הנני מצהיר/ה בזאת כי הפרטים שמסרתי נכונים ומלאים . ידוע לי כי שאלון זה מהווה חלק בלתי נפרד מההצעה לביטוח.**

תאריך	שם המועמד / מבוסס	מס' ת. זהות	חתימה
-------	-------------------	-------------	-------

אני, סוכן/סוכנת הביטוח: _____, מצהיר בזאת כי בתאריך: _____ בשעה: _____ שאלתי את המועמד לביטוח/המבוטח את כל השאלות המפורטות בשאלון לאחר שהבהרתי לו כי השאלון הינו חלק בלתי נפרד ממסמכי ההצעה ואלו הן תשובותיו.

_____X
 חתימה שם הסוכן/סוכנת הביטוח תאריך



^dt2153

***3453**