

שאלון 3 - שבר או נכות ממחלה או תאונה

שם המועמד:	מספר זהות:	שם הסוכן:
------------	------------	-----------

שאלה	תשובה
1. מתי אירעה התאונה? / מתי אובחנה המחלה?	
2. במקרה של מחלה מהי האבחנה? במקרה של תאונה באילו איברים נפגעת ומה מהות הפגיעות במדויק?	
3א. האם אושפזת? אם כן, פרט/י מתי, לכמה זמן.	
3ב. אילו טיפולים קיבלת במהלך האשפוז?	
4. אילו בדיקות בוצעו (C.T, מיפוי אולטראסאונד, וכו'). נא פרט סוג ותוצאות:	
5. האם נותחת? אם כן, פרט/י מתי, איזה ניתוח? נא לצרף דוח ניתוח.	
6. האם עדיין קיימת בעיה רפואית? אם כן, פרט	
7. האם הגשת או בדעתך להגיש תביעה להכרת % נכות זמנית או קבועה?	
8. האם נקבעה לך נכות זמנית או לצמיתות? אם כן פרט באיזה שיעור ובגין מה היא נקבעה. (אם הנכות זמנית פרט עד מתי נקבעה)	
9. האם הגשת או בדעתך להגיש תביעה בשל אבדן הכושר לעבודה? אם כן, פרט	

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

תאריך _____ שם המועמד / מבטח _____ מס' ת. זהות _____ חתימה _____ X

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

תאריך _____ שם הסוכן/סוכנת הביטוח _____ חתימה _____ X



^dt3198

***3453**

הכשרה חברה לביטוח בע"מ | המלאכה 6, ת.ד. 1877 חולון 5811801 | 03-7960000 | www.hcsra.co.il