



שאלון 25 - פסוריאזיס

[illegible]

שאלה	תשובה
1. מה האבחנה לבעיה?	
2. מה מועד הגילוי?	
3. מה הטיפול הניתן? אם תרופתי, נא פרט שם התרופה.	
4. האם אושפזת בשל בעיה זו?	
5. האם קיימת פגיעה בפרקים? נא לפרט.	
6. האם הנר במעקב תקופתי ? אם כן, נא לצרף דו"ח מעקב עדכני.	

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

תאריך

שם המועמד / מבוטח

מס' ת. זקות

חתימה

x

אני, סוכן/סוכנת הביטוח: __

, מצהיר בזאת כי בתאריך:

בשעה:

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.

תאריך

שם הסוכנו/סוכנת הביטוח

חתימה

x

