

**שאלון 4 - שימוש בסמים**

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

שאלה	תשובה
1. האם הינך צורך או צרכת סמים?	
2. אם כן, מה הסיבה לשימוש (רפואי/חברתי)?	
3. מה מועד תחילת השימוש בסמים?	
4. מה סוג ושם הסמים?	
5. מה תדירות השימוש?	
6. האם הפסקת לצרוך את הסם? אם כן, פרט מתי ואיך נגמלת?	
7. האם עברת גמילה? אם כן, נא לצרף דוח מפורט ממוסד הגמילה	

* 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. זהות חתימה X

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 הסוכן/סוכנת הביטוח חתימה X

***3453**

www.hcsra.co.il | 03-7960000 | 5811801 חולון ת.ד. 1877 המלאכה 6, ת.ד. 1877 חולון 5811801 | 03-7960000



^dt2032