



שאלון 16 - כליות ודרכי שתן

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

שאלה	תשובה
1. מהי האבחנה לבעיה?	
2. מה מועד גילוי? (גיל)	
3. מהו הטיפול שניתן לך?	
4. האם יעצו לך לעבור ניתוח? אם כן, פרט.	
5. האם נותחת? אם כן, פרט מתי ומה הוא הניתוח שעברת.	
6. האם תוצאות בדיקת תפקודי כליה תקינות? אם לא, נא לצרף מסמך רפואי מפורט מהרופא המטפל.	
7. האם קיים נזק, פגיעה או מגבלה עקב הבעיה?	

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

תאריך _____ שם המועמד / מבטח _____ מסי.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

גרסה 03.2025



^dt3870

***3453**

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