



שאלון 26 - גידולים

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

שאלה	פירוט
1. מהו סוג הגידול ממנו אתה סובל? ☐ שפיר ☐ טרום סרטני ☐ סרטני	
2. מה מיקום הגידול/באיזה איבר?	
3. האם הגידול הוסר? אם כן ציין מתי וצרף הביופסיה	
4. אם הגידול לא הוסר, האם הומלץ להסירו? צרך מסמך רפואי	
5. האם הנך קיבלת טיפול אחר? אם כן פרט מהו ומתי הסתיים?	
6. האם אתה נמצא עדין בטיפול כלשהו או מעקב? ☐ לא ☐ כן, אם כן יש לפרט	
7. אם מדובר בגידול עור נא למלא שאלה 7	
<u>גידולי עור -</u> אם הגידול שפיר מתי אובחן: _____ כמה גידולים היו _____ אם עברו פחות משנתיים ממועד הגילוי נא לצרף מכתב מרופא עור ותוצאות בדיקה היסטולוגית .	
אם הגידול ממאיר סמן סוג: SCC / BCC אחר (פרט): _____ יש לצרף מכתב עדכני מרופא המטפל ותוצאות בדיקה פתולוגית	

*** 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
-------	-------------------	-------------	-------

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

