



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 וצרך 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	

גידולי עור -
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: BCC / SCC
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 / 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



^dt3431

***3453**

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