



שאלון 10 - הפרעות קשב וריכוז

[illegible]

שאלה	תשובה
1. מהי האבחנה לבעיה?	
2. מהו מועד הגילוי?	
3. איזה סוג טפול נדרש: רפואי, תרופתי או אחר? נא פרט. (אם תרופתי, נא פרט שם התרופה)	
4. האם הנר במעקב רפואי? אם כן, פרט היכן ותדירות. (רופא משפחה, מרפאה גינרולוגית, מרפאה פסיכיאטרית או אחר)	

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

_____X
 חתימה מס' ת. זהות שם המועמד / מבוסח תאריך

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

