



שאלון 12 - אנמיה

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

שאלה	תשובה
1. מה סוג האנמיה? פרט והרחב.	
2. מועד גילוי האנמיה? (גיל)	
3. האם עקב האנמיה הנך מקבל/ת טיפול תרופתי ו/או מנות דם? אם תרופתי, נא פרט התרופה והמינון.	
4. האם האנמיה היא משנית למחלה/ בעיה רפואית אחרת?	
5. מה הערכים האחרונים של בדיקת מעבדה, המוגלובין / HB? נא לצרף תוצאות.	
6. האם הנך במעקב רפואי? אם כן, פרט היכן ותדירות.	

* 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



^dt3014

***3453**

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