



שאלון 8 – יתר לחץ דם

[illegible]

שאלה	תשובה
1. ממתי הינך סובל מיתר לחץ דם?	
2. מה ערכי לחץ דם שלך?	
3. האם אתה מטופל תרופתית?	

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

תאריך	שם המועמד / מבוסח	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.

חתימה _____X שם הסוכן/סוכנת הביטוח _____ תאריך _____



^dt.3383

***3453**