

שם הסוכן	מספר פוליסה / הצעה
----------	--------------------

מספר שאלון : 10

## שאלון כללי לתאונות

שם המועמד	מס' ת.ז.	גיל
-----------	----------	-----

1. מתי ארעה התאונה? .....
2. מה היו פגיעותיך מן התאונה? .....
3. האם אושפזת? ☐ לא ☐ כן, פרט: .....
4. אילו בדיקות בוצעו (C.T., אולטרסאונד, מיפוי וכו') פרט וציין האם היו תוצאות בלתי תקינות: .....
5. האם נזקקת לטיפולים מיוחדים (גבס, צווארון, פיזיותרפיה, ריפוי בעיסוק וכו')? ☐ לא ☐ כן, פרט: .....
6. האם עברת ניתוח בעקבות התאונה? ☐ לא ☐ כן, פרט: .....
7. האם עדיין קיימת בעיה רפואית או נכות כיום? ☐ לא ☐ כן, פרט: .....
8. מה מצבך כיום? .....
9. האם הגשת תביעות לנכות זמנית או קבועה? ☐ לא ☐ כן, אם כן - פרט לאיזה מוסד או חברת ביטוח ומה אושר לך? .....

הערות.....

.....

.....

.....

הצהרה	
אני החתום מטה אשר את חייך יש לבטח, מצהיר בזאת שכל תשובותי הנ"ל הן נכונות ומלאות ושלא העלמתי דבר העשוי להשפיע על ההחלטה לקבלת ההצעה לביטוח. ידוע לי ששאלונים זה/אלו מהווה/ים חלק בלתי נפרד מההצעה לביטוח חיים. ובמקרה ותשובותיי אינן נכונות ומלאות, במקרה והעלמתי דבר כאמור לעיל, לא יהיה הביטוח בתוקף.	
תאריך	חתימת המועמד