

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

מספר שאלון : 5

שאלון גב ועמוד שדרה

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

1. מאיזו בעיית גב בדיוק הינך סובל?
2. ממתי הינך סובל מבעיית גב?
3. נא פרט המינוח הרפואי של בעיות הגב?
4. באיזה חלק של הגב אובחנה הבעיה?
5. כמה התקפים היו לך?
6. האם אושפזת עקב בעיות גב? ☐ לא ☐ כן - אם כן, היכן ומדוע?
7. האם נותחת בגב? ☐ לא ☐ כן
8. האם הומלץ על ניתוח בגב? ☐ לא ☐ כן - פרט:
9. האם נעדרת מהעבודה בשל בעיות גב בשנתיים האחרונות? ☐ לא ☐ כן - לאיזה תקופה?
10. האם עבודתך כרוכה בהרמת חפצים כבדים? ☐ לא ☐ כן - פרט:
11. מהן תוצאות צילומי עמוד שדרה?
12. האם הינך מקבל / קיבלת טיפול תרופתי הקשור לבעיות גב? ☐ לא ☐ כן - פרט:
13. האם הינך מקבל / קיבלת טיפול פיזיותרפיה? ☐ לא ☐ כן - פרט:
14. האם קיימת נכות בשל בעיות גב ועמוד שדרה? ☐ לא ☐ כן - פרט:
15. האם יש לך מגבלות בתנועה או פעילות פיזית אחרת עקב בעיות הגב? ☐ לא ☐ כן - פרט:
16. מי הרופא המטפל שלך ומה כתובתו?

הערות:

.....

.....

הצהרה	
אני החתום מטה אשר את חיינו 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