

א.רוזן סוכנות לביטוח

להחזיר לפקס 03-6729025

הצהרה על סבב בריאות

על המועמד לביטוח להשיב על הצהרת הבריאות על כל פרט, ולסמן את התשובה "כן" או "לא" בטף השאלון, אם התשובה חיובית ("כן") יש לצין את מספר השאלה במקום המיועד לתשובות על סמציים חיוביים ולפרט את הממצאים, סיכומי המחלה והמצב הנוכחי.

שאלות כלליות

ק	לא	כן
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

שאלות על מחלות (האם סבלת או אתה סובל)

ק	לא	כן
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד

טופס הצהרה חלק א'

טופס הצהרה חלק ב'