



שאלוני חיתום – להשלמת פרטים רפואיים

הצהרת המועמד לביטוח

שם המשפחה	שם פרטי	מס' זהות	שם הסוכן	מס' הסוכן	מס' הפוליסה

נא מלא/י את השאלון הרלוונטי ע"פ הצורך, וחתום/י על ההצהרה בתחתית העמוד

שאלון לספורטאים

1. ליגה לאומית בלבד. _____ הספורט: _____

2. שם המועדון / נבחרת? _____

3. שכר עפ"י הסכם (ללא בונוסים או תשלומים מיוחדים): _____

4. פרק הזמן עם המועדון/ נבחרת הנוכחי: _____

5. תאריך סיום ההסכם/חוזה הנוכחי: _____

6. האם עברת פגיעה/תאונה מחלה אשר גרמה להיותך בלתי כשיר להתאמן או להיות בין המועמדים למשחק במשך תקופה שעולה על ארבעה שבועות? אם כן, נא לפרט: _____

7. ביטוחי חיים/אובדן כושר קיימים: שם החברה, סוג הביטוח וסכומי ביטוח קיימים: _____

הצהרה:

אני החתום מטה אשר את חייו יש לבטח, מצהיר בזה שכל תשובותי הנ"ל הן נכונות ומלאות ושלא העלמתי דבר העשוי להשפיע על ההחלטה לקבלת ההצעה חביטוח. ידוע לי ששאלון/ים זה/אלו מהווה/ים חלק בלתי נפרד מההצעה לביטוח חיים, ובמקרה ותשובותי אינן נכונות ומלאות, במקרה והעלמתי דבר כאמור לעיל לא יהיה הביטוח בתוקף.

--	--	--	--	--

תאריך

חתימת העד

מס' זהות של העד

שם העד לחתימה

חתימת המועמד לביטוח



שאלוני חיתום – להשלמת פרטים רפואיים

הצהרת המועמד לביטוח

שם המשפחה	שם פרטי	מס' זהות										שם הסוכן	מס' הסוכן	מס' הפוליסה

נא מלא/י את השאלון הרלוונטי ע"פ הצורך, וחתום/י על ההצהרה בתחתית העמוד

שאלון צניחה

1. האם אתה חובב או מקצוען? _____ אם מקצוען, תן פרטים של סוג צניחה

2. האם אתה חבר במועדון/ארגון? _____ אם כן, ציין איזה וכמה צניחות צנחת עד היום _____

3. כמה צניחות אתה מתכוון לצנוח במהלך השנה? _____

4. האם אתה צונח בתחרות או בתצוגה? _____ אם כן, באיזה סוג? _____

5. האם אתה מבצע צניחות ניסוי לסוגי צניחה חדשים? _____

6. האם אתה משתמש במצנח אוטומטי? _____

7. האם אתה צונח צניחה חופשית מושהית? _____

8. אם אתה צונח חופשי, באיזה גובה מקסימלי בד"כ אתה פותח את המצנח? _____

9. האם היתה לך אי פעם תאונת צניחה? אם כן, תן פרטים, תאריך ומאיזה פגיעות סבלת? _____

10. הערות: _____

הצהרה:

אני החתום מטה אשר את חייו יש לבטח, מצהיר בזה שכל תשובותי הנ"ל הן נכונות ומלאות ושלא העלמתי דבר העשוי להשפיע על ההחלטה לקבלת ההצעה חביטוח. ידוע לי ששאלון/ים זה/אלו מהווה/ים חלק בלתי נפרד מההצעה לביטוח חיים, ובמקרה ותשובותי אינן נכונות ומלאות, במקרה והעלמתי דבר כאמור לעיל לא יהיה הביטוח בתוקף.

--	--	--	--	--

תאריך

חתימת העד

מס' זהות של העד

שם העד לחתימה

חתימת המועמד לביטוח



שאלוני חיתום – להשלמת פרטים רפואיים

הצהרת המועמד לביטוח

שם המשפחה	שם פרטי	מס' זהות										שם הסוכן	מס' הסוכן	מס' הפוליסה

נא מלא/י את השאלון הרלוונטי ע"פ הצורך, וחתום/י על ההצהרה בתחתית העמוד

שאלון גלישה מצוקים (סנפלינג)

1. האם עברת הדרכה מיוחדת לגלישה מצוקים? _____ מתי? _____
היכן? _____
2. האם גלישת המצוקים הינב תחביב או עיסוק מקצועי? _____
3. כמה פעמים בחודש אתה עוסק בגלישה מצוקים? _____
4. היכן אתה גולש ממצוקים? _____

5. מאיזה גובה מקסימלי אתה גולש ממצוקים? _____
6. האם היתה לך תאונה בעת גלישת מצוקים? _____ מתי? _____
מה תוצאותיה? _____
7. ציוד מאושר ע"י מכון התקנים _____
8. הערות: _____

הצהרה:

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

--	--	--	--	--

תאריך

חתימת העד

מס' זהות של העד

שם העד לחתימה

חתימת המועמד לביטוח



שאלוני חיתום – להשלמת פרטים רפואיים

הצהרת המועמד לביטוח

שם המשפחה	שם פרטי	מס' זהות	שם הסוכן	מס' הסוכן	מס' הפוליסה

נא מלא/י את השאלון הרלוונטי ע"פ הצורך, וחתום/י על ההצהרה בתחתית העמוד

שאלון צלילה

1. האם אתה בעל רשיון צלילה ואיזה? _____
2. האם אתה לולל מקצועי או חובב? _____
3. כמה פעמים בשנה אתה צולל? _____
4. לאיזה עומק מקסימלי אתה צולל? _____
5. האם אתה צולל כבודד או במסגרת קבוצה? _____
6. באיזה ציוד אתה משתמש? _____

הצהרה:

אני החתום מטה אשר את חייו יש לבטח, מצהיר בזה שכל תשובותי הנ"ל הן נכונות ומלאות ושלא העלמתי דבר העשוי להשפיע על ההחלטה לקבלת ההצעה חביטוח. ידוע לי ששאלון/ים זה/אלו מהווה/ים חלק בלתי נפרד מההצעה לביטוח חיים, ובמקרה ותשובותי אינן נכונות ומלאות, במקרה והעלמתי דבר כאמור לעיל לא יהיה הביטוח בתוקף.

--	--	--	--	--

תאריך

חתימת העד

מס' זהות של העד

שם העד לחתימה

חתימת המועמד לביטוח



שאלוני חיתום - להשלמת פרטים רפואיים

הצהרת המועמד לביטוח

שם המשפחה	שם פרטי	מס' זהות	שם הסוכן	מס' הסוכן	מס' הפוליסה

נא מלא/י את השאלון הרלוונטי ע"פ הצורך, וחיתום/י על ההצהרה בתחתית העמוד

שאלון רכיפת מצנחים

1. האם אתה חבר במועדון/ארגון? _____ אם כן, ציין איזה? _____

2. כמה רכיפות ביצעת עד היום? _____

3. כמה רכיפול אתה מתכוון לבצע בעתיד? _____

4. האם אתה משתתף בתחרויות או בתצוגות? _____

אם כן, באיזה סוג? _____

5. האם אתה מבצע רכיפות ניסוי? _____

6. מאיזה גובה מקסימלי אתה מרחף? _____

7. האם היתה לך אי פעם תאונת רכיפה? _____

אם כן, תן פרטים, תאריך ומאיזה פגיעות סבלת? _____

8. האם אתה מבצע רכיפת מצנחים בחו"ל? _____ אם כן, פרט: _____

9. האם אתה מבצע רכיפה במצנח עם מנוע? _____ כן / לא _____

אם כן, פרט: _____

הצהרה:

אני החתום מטה אשר את חייו יש לבטח, מצהיר בזה שכל תשובותי הנ"ל הן נכונות ומלאות ושלא העלמתי דבר העשוי להשפיע על ההחלטה לקבלת ההצעה חביטוח. דיוע לי ששאלוני/ים זה/אלו מהווה/ים חלק בלתי נפרד מההצעה לביטוח חיים, ובמקרה ותשובותי אינן נכונות ומלאות, במקרה והעלמתי דבר כאמור לעיל לא יהיה הביטוח בתוקף.

--	--	--	--	--

תאריך

חתימת העד

מס' זהות של העד

שם העד לחתימה

חתימת המועמד לביטוח



שאלוני חיתום - להשלמת פרטים רפואיים

הצהרת המועמד לביטוח

שם המשפחה	שם פרטי	מס' זהות										שם הסוכן	מס' הסוכן	מס' הפוליסה

נא מלא/י את השאלון הרלוונטי ע"פ הצורך, וחתום/י על ההצהרה בתחתית העמוד

שאלון טיסות

כן	לא	1. האם ברשותך רשיון טיס? _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. האם עכשיו או בעבר היית: טייס, קיבלת אימון טייס או הועסקת כאיש צוות אויר? _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	אם כן, פרט: _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. האם אתה מקבל עכשיו או האם בכוונתך לקבל בעתיד הדרכה בטיס? אם כן, פרט: _____
		פרט: תאריך הוצאת רשיון _____
		תאריך חידוש הרשיון _____
		סוג הרשיון שבידך _____
		שם המעביד שאצלו אתה מועסק כטייס _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. האם היית מעורב בתאונת טייס? _____
		אם כן, פרט את הנסיבות: _____

שעות הטיסה		ציין אם: כטייס, חניך טיס, איש צוות אויר או נוסע	סוג המטוס	סוג טיסה
משוער ל - 12 חודשים הבאים	12 חודשים אחרונים			
				א. טיסות מסחריות (1) בקוי תעופה קבועים
				(2) בקוי תעופה לא קבועים (טקסי אויר, טיסות שכר מטען ונוסעים)
				(3) טיסות אחרות (ציין הסוג בהתאם למפורט ברשימה למטה)
				ב. טיסות לא מסחריות (1) במטוסים פרטיים (לתענוג או הובלה)
				(2) טיסות אחרות (דאונים מסוקים וכדומה)
				ג. טיסות צבאיות בסדיר / במילואים
				כאזרח (מחק את המיותר)

רשימת טיסות אחרות לפי א (3) בטבלה

תיור, פעולות חילוץ, ריסוס ואיבוק, זריעת עננים, פיקוח יערות וצייד, כיבוי אש, הנחת צינורות קווי מתח וקווי טלפון, הדרכה מיפוי, צילום, גיאולוגיה אוירובטיקה, פרסום וניסוי מטוסים.

הצהרה:

אני תחתום מטה אשר את חיי יש לבטח, מצהיר בזה שכל תשובותי הנ"ל הן נכונות ומלאות ושלא העלמתי דבר העשוי להשפיע על ההחלטה לקבלת ההצעה חביתוח. דיוע לי ששאלנו/ים זה/אלו מהווה/ים חלק בלתי נפרד מההצעה לביטוח חיים, ובמקרה ותשובותי אינן נכונות ומלאות, במקרה והעלמתי דבר כאמור לעיל לא יהיה הביטוח בתוקף.

--	--	--	--	--

תאריך

חתימת העד

מס' זהות של העד

שם העד לחתימה

חתימת המועמד לביטוח