

שם הסוכן	_____
מספר סוכן	_____
מספר פוליסה/הצעה	_____



שאלון סנפלינג

נבקשך להעביר אלינו טופס זה באמצעות סוכן הביטוח שלך או ישירות לחברתנו לכתובת:
הראל חברה לביטוח, האגף לביטוח חיים, בית הראל - ת.ד. 1951, רמת גן 52118

שם המועמד: _____ מס' זהות: _____ (9 ספרות) גיל: _____

1. האם עברת הדרכה מיוחדת לגלישת מצוקים? לא / כן. אם כן, מתי? _____

היכן? _____

2. האם גלישת המצוקים הינה תחביב או עיסוק מקצועי? _____

3. כמה פעמים בחודש אתה עוסק בגלישת מצוקים? _____

4. היכן אתה גולש מצוקים _____

5. האם היתה לך תאונה בעת גלישת מצוקים? לא / כן. אם כן, מתי? _____

מה תוצאותיה? _____

6. האם אתה משתמש בציוד מאושר ע"י מכון התקנים? לא / כן.

פרט סוג ציוד: _____

7. 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 לביטוח. 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.

_____ /
חתימת המועמד

_____ /
תאריך

הדפס