

### שאלון עישון / אי עישון

1. האם אתה מעשן היום?  כן  לא

אם כן, אנו פרט:

סיגריות  סיגרים  סיגרלות  מקטרת

אחר, פרט \_\_\_\_\_

כמה ביום? \_\_\_\_\_

2. אם אינך מעשן כעת, האם עישנת בעבר?  כן  לא

אם כן, במשך כמה זמן? \_\_\_\_\_ ומה עישנת? \_\_\_\_\_

מתי הפסקת לעשן? \_\_\_\_\_

אני מצהיר, מסכים ומתחייב בזה כי כל התשובות כמפורט לעיל הנן נכונות ומלאות ולא החסרתי או העלמתי מאומה.

ידוע לי שאם הצהרתי אינה נכונה באופן מלא או חלקי אזי בהתקיים התנאים הקבועים בחוק חוזה הביטוח התשמ"א – 1981 תהיה חברת הביטוח פטורה מכל חובה על-פי הפוליסה, ולא ישולם למוטב סכום כלשהו.

-----  
חתימה

-----  
ת.ז.

-----  
שם פרטי ומשפחה

-----  
תאריך

