

יש להשיב תשובות מלאות וכנות לשאלות המופיעות מטה. התשובות ישמשו יסוד לחוזה הביטוח בינך לבין החברה ויהוו חלק בלתי נפרד ממנו. אם לא יענו באופן מלא וכנה, תוכל להיות לכך השפעה על תשלום תגמולי הביטוח. חתימתי למטה מאשרת כי התשובות המפורטות בשאלונים הן מלאות וכנות וניתנו מרצוני החופשי.

4. שאלון לב

מהי המחלה, התופעה או ההפרעה שהייתה לך או קיימת כיום בלב?

התקף לב (אוטם בשריר הלב)

איוושה* / "רשרוש" בלב*

*בבקשה לצרף תוצאות אקו לב

צנתור

בכל מקרה של תשובה חיובית לאחת או יותר מהאבחנות הבאות - בבקשה לצרף מכתב עדכני מקרדיולוג בצירוף תוצאות בדיקות שבוצעו בנושא:

מחלת לב איסכמית / אנגינה פקטוריס

מומי לב מולדים

ניתוח מעקפים

השתלת לב

הפרעות קצב לב (פלפיטציות)

קרדיומיופתיה

מחלות מסתמים:

אי-ספיקת לב

באיזה מסתם קיימת הבעיה?

מיטראלי פולמונרי (ריאתי) אאורטלי טריקוספידלי

בעית לב אחרת:

יותר ממסתם אחד

.....
.....

ASD

VSD

PFO

חתימה

מספר תעודת זהות

שם המועמד/ת לביטוח

תאריך

ת.ז של הורה (במקרה של קטין)

שם ההורה (במקרה של קטין)

