

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.

14. שאלון בלוטת הערמונית

1. **מהי המחלה, התופעה או ההפרעה שהייתה לך או קיימת כיום הקשורה בבלוטת הערמונית**
 גידול ממאיר - בבקשה לצרף מכתב עדכני מהרופא אודות הטיפול שניתן, מועד סיום טיפולים והמצב העדכני

גידול שפיר

בלוטה מוגדלת

2. **האם ידועה לך רמת ה-PSA?** לא כן, מה הערך?

חתימה

מספר תעודת זהות

שם המועמד/ת לביטוח

תאריך

ת.ז של הורה (במקרה של קטין)

שם ההורה (במקרה של קטין)

