

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.

33. שאלון סמים

1. מה סוג הסם?

אחד מהבאים: חשיש, מריחואנה, גראס, קנאביס?

סם אחר*

*בבקשה לצרף מסמך עדכני מרופא הכולל פירוט סמים, בדיקות מעבדה לרבות סרולוגיה ודם בשתן, האם נוטלת כיום או עברת גמילה

2. האם השימוש רפואי (בהוראת הרופא)?

לא

כן - האם השימוש עקב בעיה אורטופדית (גב/עמוד שדרה, ברכיים, מפרקים)?

לא*

כן * - ברכישת ריסק אין צורך בתעודה רפואית

*בבקשה לצרף תעודה רפואית לבעיה הרלוונטית

3. האם משתמש/ת כיום? לא כן

4. מתי השתמשת בסמים בפעם האחרונה?

5. כמה פעמים בחודש?

חתימה

מספר תעודת זהות

שם המועמד/ת לביטוח

תאריך

ת.ז של הורה (במקרה של קטין)

שם ההורה (במקרה של קטין)

