

יש להשיב תשובות מלאות וכנות לשאלות המופיעות מטה. התשובות ישמשו יסוד לחוזה הביטוח בין 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.

**17. שאלון ירידה בצפיפות העצם**

1. האם סבלת משברים ב-3 שנים האחרונות?  לא  כן - בבקשה למלא שאלון שברים [18]
2. האם חזרת לתפקוד מלא?  לא  כן

שאלון זה מתייחס לירידה בצפיפות העצם בכל דרגה (אוסטאופניה, אוסטאופורוזיס וכדומה)

חתימה

מספר תעודת זהות

שם המועמד/ת לביטוח

תאריך

ת.ז של הורה (במקרה של קטין)

שם ההורה (במקרה של קטין)

