



14/01/2026

לכבוד

כבי שלם

מרבד הקסמים 9

גבעת יערם 000076909

סוג ביטוח: אישי

שלום רב,

אנו מודים לך על החלטתך להעביר את ביטוח המשכנתא שלך לחברת AIG ומברכים אותך על הצטרפותך לחוג ל��וחותינו.

על פי מסורת השירות של AIG נעשה כמויטב יכולתנו להעניק גם לך את הטיפול האישי והמקצועי ביותר ונעומד לשירותך בכל עת.

הצטרפות לחברתנו מאפשרת לך לחסוך כסף בתשלומי ביטוח המשכנתא בהשוואה לבנקים. יחד עם זאת, מהלך זה מותנה בקבלת כל האינפורמציה המלאה והעדכנית מהложен.

לתשומת לך !

זמן הسابט הפוליזה בבנק אורך כ 21 ימי עסקים.

בכל שאלה, בירור או עדכון הפוליזה, ניתן לפנות למחלקת שירות לקוחות טלפוני 03-9272300 שלocha מס' 2.

הצעה זו מעניקה: 15%+5% לכל החיים בנדל' דירה

בברכת בריאות ואricsות ימים,  
מחלקת מכירות

מס' פוליזה: 70080260326

טלפון: 999999999\_086



כל השירותים זמינים עבורך בכל עת באיזור האישי שלך > [aig.co.il](http://aig.co.il)

איך גי' ישראל חברת לביטוח בע"מ, הסיבים 25, קריית מטלאן, ת.ד. 535 פתח-תקווה 4910000  
שירות לקוחות וחדושים טל': 03-9272300 | שירות וחדושים מייל: [service@aig.co.il](mailto:service@aig.co.il)  
תביעות מייל: [claims@aig.co.il](mailto:claims@aig.co.il) סכירות טל': 1-800-400-400



## מפורט-ביטוח חיים להגנת הלואות ומשכנתאות

אי גי' ישראל חכירה לביטוח בע"מ (שתקרא להלן "החברה") מתחייבת בזה, על יסוד הצהרות והודעות של המבוטח, כולל ביחיד וכל אחת מהן לחוד, ובהתאם לתנאים הכלליים והמיוחדים המפורטים בפוליסה על נספחה, המהווים חלק בלתי נפרד מהפולישה, לשלם למוטב את הסכומים המגיעים לפי תנאי הפולישה לאחר שתוגש לחכירה הוכחה על קרות מקרה הביטוח, בתנאי שהפרמיות שולמו בהתאם לתנאי הפולישה.

השימוש בלשון זכר הינו מטעמי נוחיות בלבד. כל האמור בלשון זכר - גם לשון נקבה במשמעותו. וכן כל האמור לשון יחיד - גם לשון רבים במשמעותו, וכן להיפך.

### פרטי המבוטחים

שם	שם מבוטח	שם	תאריך לידה	דרכון/מספר זהות
צבי שלם	ראשון	צבי שלם	22/11/1978	31488752
מיכל צבעוני	שני	מיכל צבעוני	22/11/1977	34518076

### פרטי בעל הפולישה

שם : שלם צבי  
כתובת : עת דודים 241 גבעת ערים  
טל.בית: 77 - 2032026 : טל.עובדת:  
טל.טלפון: 54 - 7451870 : shalem1492@gmail.com  
פרטי E-MAIL :

### פרטי הפולישה

מס': 70080260326 תוספת: 14/01/2026 תאריך תחילת הפולישה:  
مدד בסיס: 637.7486 תקופת הביטוח מ:

### תיאור הכספיים שנרכשו:

מוות - במותו של המבוטח ישולם תגמול ביטוח למוטבים על פי תנאי הפולישה.

### פירוט פרמיות וסכומי ביטוח

המבוטחים	סכום הביטוח	כספי ביטוח	פרמייה חודשית	תאריך סיום	פרמייה
צבי שלם	1,350,000	מוות משכנתא	106.19	31/05/2055	31/05/2055
צבי שלם	1,350,000	עוד בחיים	0	31/05/2055	31/05/2055
מיכל צבעוני	1,350,000	מוות משכנתא	170.72	31/05/2055	31/05/2055
מיכל צבעוני	1,350,000	עוד בחיים	0	31/05/2055	31/05/2055

סה"כ פרמייה: 276.91 ש"ח בתשלום חודשי.  
פרמייה שנה ראשונה



כל השירותים זמינים עבורי בכל עת באיזור האיש שול > aig.co.il

אי גי' ישראל חכירה לביטוח בע"מ, הסיבים 25, קריית סטלאן, ת.ד. 555 פתח-תקווה 14910000 | שירות לקוחות פקס: 03-9272300 | שירות לקוחות פקס: 03-9272300 | service@aig.co.il

תביעות פיל: aig.co.il claims | מכירת טל': 0800-400-1-400



דף: 2

תוספות:

מספר: 70080260326

**הנחות פרטניות**

המובטח	כיסוי	סוג הנחה	% הנחה	סימן הנחה
כבי שלם	מוות	הנחת מבצע	20	1/06/2055
מכיל צבעוני	מוות	הנחת מבצע	20	1/06/2055

הpolloisa כוללת, עפ"י פירוט הכלליים למכוטה בטבלה המפורטת מעלה, סעיף הקדמת מחלוקת מסכם הביטוח עם גולי מלאה סופנית על פי תנאי הpolloisa.

**מוסב בלתי חוזר עבור סכומי הביטוח במקרה מוות משכנתא**

בנק : בנק הפועלים בע"מ

סניף : משרד ראשי

הנגב 11 תל אביב

כתובת:

**מוסבים אחרים (הסכום הנותר לאחר התשלום למוסב בלתי חוזר)**

למכובשת ראשון

הירושים החוקיים

למכובשת שני

הירושים החוקיים

אין חיב למסור לחברת מידע אישי אולם ללא מסירתו יתכן שלא יוכל לטפל בפניויה. הטיפול במידע אישי שתמסור לאי"י ישראלי חברת לביטוח בע"מ ("חברה") יהיה בהתאם למדיניות הפרטיות של החברה המפורשת באתר האינטרנט שלה, אנה קרא אותה בתמסור פרטייה יכולת הסברים מפורטים בדבר הטיפול במידע אישי (ובין היתר לאלו מטרות הוא ישתמש ולמי ולאלו מטרות הוא ייעבר).

בכל זאת המידע יישמש גם לצרכים שיוקים ופרטומים כולל פרסום מותאם אישית וככל משלהי הודעות פרסום בהודעות אלקטרוניים, במסרונים ובמערכות חיבור אוטומטיות וזאת כל עוד לא תודיע לנו שאין מעוניין לקבל מאיתנו פרסום או פרסום כאמור. אתה רשאי להודיע לנו בכל עת שלא לשולח אף הודעה פרסום כאמור או משלהו הודעה בדואר אלקטרוני לכתובת: [service@aig.co.il](mailto:service@aig.co.il), או בನוסף, בהתאם להנחיות שתהינה בכל הודעה שתשלח אליו.

אף שוק ההון במשרד האוצר מקיים אתר אינטרנט מסווג שיאפשר לך לזראות במרקז את מוצר הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל וזה על בסיס נתונים שאנו נגביר אליהם. במידה ואיין מעוניין שנגביר את הנתונים,ulin ליצור קשר עם חברותנו. לדיונך, אי העברות הנתונים תמנע לך לזראות במרקז באתר האינטרנט המאובטת את מוצר הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל.

**כל השירותים זמינים עבורי בכל עת באיזור האיש שרך > [aig.co.il](http://aig.co.il)**איICI ישראל חברת לביטוח בע"מ, הסיבים 25, קריית סטלאן, תד. 535 פתח-תקווה 10000-4910 | שירות לקוחות פקס: 03-9272300 | שירות לקוחות פקס: 03-9272300 | [service@aig.co.il](mailto:service@aig.co.il)תביעות פיל: [claims@aig.co.il](mailto:claims@aig.co.il) פקס: 03-400-400-1



3 : ፭

## תוספות:

מספר: 70080260326

## **סיכום הביטוח והפרמייה העתידיים**

להלן טבלה מעודכנת של סכומי הביטוח ופרמייה העתידיים אשר ישtanנו מייד' שנה בתאריכים המפורטים להן בהם יملאו שנים מתחילה הפולישה, בהתאם לגיל המבוטח ובהתאם להצהרת המבוטח על אופן סילוק הלהלוואות.

סכום הביטוח והפרמייה הינו נצמודים למשך המחריים לצרכן. כקבוע בפולישה.

שנה וחודש	סכום כסוי מנות	פרmetaה חודשית לשנה למשך*	פרmetaה חודשית לשנה למשך	סה"כ פרmetaה חודשית לשנה
1/2026	1,350,000	276.93 .00	276.93 .00	276.93
1/2027	1,318,528	297.02 .00	297.02 .00	297.02
1/2028	1,286,260	299.53 .00	299.53 .00	299.53
1/2029	1,253,176	317.47 .00	317.47 .00	317.47
1/2030	1,219,255	343.83 .00	343.83 .00	343.83
1/2031	1,184,477	374.85 .00	374.85 .00	374.85
1/2032	1,148,819	405.99 .00	405.99 .00	405.99
1/2033	1,112,260	442.38 .00	442.38 .00	442.38
1/2034	1,074,776	483.29 .00	483.29 .00	483.29
1/2035	1,036,344	533.79 .00	533.79 .00	533.79
1/2036	996,940	585.34 .00	585.34 .00	585.34
1/2037	956,539	624.56 .00	624.56 .00	624.56
1/2038	915,117	621.98 .00	621.98 .00	621.98
1/2039	872,648	635.35 .00	635.35 .00	635.35
1/2040	829,104	650.85 .00	650.85 .00	650.85
1/2041	784,460	683.68 .00	683.68 .00	683.68
1/2042	738,686	717.17 .00	717.17 .00	717.17
1/2043	691,755	751.75 .00	751.75 .00	751.75
1/2044	643,637	785.80 .00	785.80 .00	785.80
1/2045	594,302	822.20 .00	822.20 .00	822.20
1/2046	543,720	837.37 .00	837.37 .00	837.37
1/2047	491,858	837.27 .00	837.27 .00	837.27
1/2048	438,685	785.01 .00	785.01 .00	785.01
1/2049	384,168	761.34 .00	761.34 .00	761.34
1/2050	328,271	722.55 .00	722.55 .00	722.55
1/2051	270,961	662.08 .00	662.08 .00	662.08
1/2052	212,202	575.22 .00	575.22 .00	575.22
1/2053	151,957	456.59 .00	456.59 .00	456.59
1/2054	90,188	300.22 .00	300.22 .00	300.22
1/2055	26,858	98.98 .00	98.98 .00	98.98

\* בהתקשרות להרחבות (במידה ונרכשו) כמפורט במפרט.

**הרביה המשנה המוחשב ע"י החברה.**

בכל מקרה של שינוי ביתרת ההלוואה, או ככל וקיים פער בין סכום הביטוח, ניתן לפנות לחברה ולעדכן את סכום הביטוח, בצוירוף מסמכים עדכניים מהבנק להוכחת יתרת ההלוואה העדכנית.



**כל השירותים זמינים עבורך בכל עת באיזור האיש שלק < [aig.co.il](http://aig.co.il)**

**אאי גי' ישראל** חברה לביטוח בע"מ, הסיבים 25, קריית מטולה, תד. 535 פותח-תקווה 4910001 | שירות לקוחות וחדושים טל': 03-9272300 | שירות לקוחות וחדושים קנייל: [service@aig.co.il](mailto:service@aig.co.il)

תביעות פיל: claims@aiq.co.il סכירות טל': 000-400-400-1-800



דף: 4

14/01/2026

תאריך הפולישה:

21:00

שעה:

תוספת:

14/01/2026

מספר: 70080260326

תאריך הבקשה לביטוח:

מציג המכירות: בר צייטאיאט



כל השירותים זמינים עבורי בכל עת באיזור האיש שול > [aig.co.il](http://aig.co.il)

אַי אִי גִּי יִשְׂרָאֵל חֶבְרָה לְבִיטּוֹחׁ בע"מ, הַסִּיבִּים 25, קֶרִית סְטָלוֹן, תַּד. 555 פַּתְחַ-תְּקוֹה 03-9272300 | שירות וחדשושים פְּנֵיל: [service@aig.co.il](mailto:service@aig.co.il)

תביעות פְּנֵיל: [claims@aig.co.il](mailto:claims@aig.co.il) סכימת טל': 040-400-1-800



## אימות פרטיים

- המידע במסמך מובסס על הפרטים שמסרת לנו.
- יש לוודא כי הפרטים נכונים, במידה ומצאה اي התאמה נבקש לקבל עדכון באופן מיידי באמצעות אתר האינטרנט, האזרור האישית או טלפון 1-800-400-400-1.
- יש להזכיר למלא את מספרי הלהלוואות ופרטי סניף הבנק - אם חסרים.
- חשוב לוודא כי הביטוח יכנס לתוקף רק לאחר קבלת אישור הטלפוני והפקת הפוליטה

### פרטי הביטוח

מס. הצעה: 70080260326 עד: 31/05/2055 בתוקף מ-: 14/01/2026  
כל הסכומים המפורטים במפרט זה הינם לפ' מัด הבסיס.  
ממד בסיס: 637.7486

### פרטיו של הלקוח

ד.ת.ז.: 31488752  
טל. לדה: 22/11/1978:  
טל. סלולרי: 54 - 7451870

שם: שלם צבי  
כתובת: עת דודים 241 גבעת ערים  
טל. בית: 77 - 2032026  
פרטי-mail: shalem1492@gmail.com

### פרטי הלוואות

מספר הלוואה	תאריך קבלת הלוואה	תאריך סיום הלואה	שיעור הריבית	האדם להלוואה	שם נכחית יתרה	טל. בעבודה:	טל. בית:	כתובת:	שם:
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	77 - 2032026	עת דודים 241 גבעת ערים	שלם צבי

1,350,000 100 2.50 31/05/2055 1/01/2025  
סה"כ יתרת הלוואות: 1,350,000

### תנאי תשלום

דמי הביטוח יגנו באמצעות כרטיס אשראי ישראכרט רגיל מס.\*\*\*\*\*2636 (4 ספרות אחרונות של כרטיס אשראי)  
הפרימה הנקבעה לעיל תגבה מדי חודש בחודש.

### הצהרות המבוצחות/ים

אני/ א' מצהירים/ים בזה כי כל תשובותינו/נו כראום בטופס זה, ברשימה ובטופס הצהרת  
הבריאות מלאות וכנות לכל פרטיהם, וכי לא העמלתי/נו כל עובדה/ או פרט מהותי'  
מחברת הביטוח (להלן "החברה"). והנני/ א' מסכים/ים שהצהרתנו/נו ותשובה/נו  
מהוות בסיס לחוזה הביטוח בין/נו לבין החברה וכל השאלות והתשובות המופיעות  
בטופס זה ייחסבו כעניין מהותי על פי הוראות חוק חוזה הביטוח התשומ'א-1981.  
ידוע לי/ לנו שהצהרה זו מהווה חלק בלתי נפרד מההצעה/נו לביטוח חיים וכי במקרה  
שתשובותינו/נו אין נכונות/ או מלאות או במקרה שהעלמתינו/נו דבר כאמור, לא יהיה  
הביטוח בתוקף.

תחביבים עם סיכון עליהם הוצהר בפוליטה  
שם המבוצחת/ת: צבי שלם  
לא הוצהר על תחביבים עם סיכון

ת.ז: 31488752

תחביבים עם סיכון עליהם הוצהר בפוליטה  
שם המבוצחת/ת: מיכל צבוני  
לא הוצהר על תחביבים עם סיכון

ת.ז: 34518076



כל השירותים זמינים עבורי בכל עת באיזור האיש שיר > aig.co.il

איך יישרל חברה לביטוח בע"מ, הסכימים 25, קריית סטלאן, ת.ד. 555 פתח-תקווה 1-4910000  
שירות לקוחות וחדושים טל': 03-9272300 | שירות וחדושים פיל: il.service@aig.co.il  
תביעות פיל: il.claims@claims.aig.co.il טל': 1-400-400-800



דף: 2

תוספה:

מספר: 70080260326

החל מיום 20/03/2013 מעבירה חברותנו למאגר הממונה על שוק ההון, ביטוח וחסכו, מידע כולל פוליסות הביטוח למקרי מוות שברשותה, ובמסגרת זו גם אודות הפלישה המפורטת במסמך זה.

העברת המידע נועדה לאפשר למובטחים ומוטבים של מבוטחים שנפטרו לאתר בקלות ובמהירות פוליסות לביטוח חיים.

באם ברצונך שפרטיך או פרטי המבוטחים הנוספים בפוליסה המפורטת במסמך זה לא יועברו למאגר האמור, אנא הודע לנו על כך בטלפון 03-9718525 / 03-9272424 וחברתנו תפסיק את העברת פרטי החל משבועיים מיום קבלת הבקשה או החל מיום העברת המידע הסמוך, לפי המאהה.

#### להSolo צין ת.ד. וסתן V

תעודת זהות

תעודת זהות

מכיל מידע המוגן ע"י חוק הגנת הפרטיות



כל השירותים זמינים עבורך בכל עת באיזור האיש שול > [aig.co.il](http://aig.co.il)

אי איי ישראל חברת לביטוח בע"מ, הסיבים 25, קריית סטלאן, ת.ד. 555 פתח-תקווה 1  
שירות לקוחות וחדושים טל': 03-9272300 | שירות לקוחות וחדושים פקס: service@aig.co.il

תביעות פיל: [claims@aig.co.il](mailto:claims@aig.co.il) טכנית טל': 000-400-1-800



14/01/2026

## טופס הודעה לבנק - שעבוד פולישה

לכבוד

**בנק: בנק הפועלים בע"מ סניף: משרד הראשי**

**הנגב 11**

**תל אביב 61866**

**סוג ביטוח: איש**

### **הנדון: פולישה מס' 26032600807 על שם צבי שלם**

לביקשת ה"ה צבי שלם ת.ז. 31488752 – מיכל צבעוני ת.ז. 34518076 :  
("המ湧טוח/ים") ובאישור בעל הפולישה שבندון, הריני לאשר בזאת כדלקמן:

1. המ湧טוח/ים, מבוטח/ים באאי.אי.ג'. **ישראל חברה לביטוח בע"מ ("חברת הביטוח")** בפולישה לביטוח חיים להגנת הלוואה ומשכנתא שבנדון, לתקופה מיום 14/01/2026 ועד ליום 31/05/2055 להבטחת הלוואה/ות מס': ,, מהמלואה : בנק הפועלים בע"מ משרד הראשי ("המלואה")

2. סכום הביטוח הראשוני על הפולישה שבנדון הינו 1,350,000 ונישנה בהתאם למפורט בראשימה הממצ"ב ("הראשימה").

3. חברת הביטוח מאשרת כי המלווה נרשם בפולישה כموטב בלתי חוזר יחיד, בדרגה ראשונה ביחס ליתרת ההלוואה כהגדرتה להלן, אך ככל מקרה לא יותר מסכום הביטוח הנקוב בראשימה ביחס למועד קורת מקרה הביטוח.

**"יתרת ההלוואה"** – סכום הכספי, לרבות חוב של עד 12 חודשים פיגור, בהחזר ההלוואה, שעל המ湧טוח/ים להחזיר למלווה תמורה להלוואה שקיבלו, כפי שהיא במועד קורת מקרה הביטוח, בהתאם לדרישמה, בתוספת ריבית והצמדה על הפיגור, וכן תשלום בגין פירעון מוקדם.

4. המ湧טוח/ים לא יהיו רשאים לחזור בהם מקביעת המלווה כموטב בלתי חוזר יחיד, אלא אם המלווה נתן את הסכמתו לכך מראש ובכתב.

5. בקרות מקרה הביטוח, יועבר למלווה מתוך תגמולי הביטוח, הסכום האמור בסעיף 3 לעיל, נכון ליום קורת מקרה הביטוח. כל סכום עודף מעבר לסכום האמור יועבר למוטבים על פי הפולישה ו/או על פי כל דין.

6. חברת הביטוח מתחייבת להודיע למלווה על כל פיגור בתשלום דמי הביטוח, אשר בעקבותיו בכוונתיה להביא לביטול הפולישה, לפחות 30 יום לפני שתבוטל הפולישה. במקרה זה זכותו של המלווה להמשיך ולשלם את דמי הביטוח במקום המ湧טוח/ים.

7. המ湧טוח/ים אישרו לחברת הביטוח ולמלואה – המוטב הבלתי חוזר, כי אם יפגרו בתשלומי דמי הביטוח, הם מתירים למלווה לשלם בשמות ובמקום את דמי הביטוח ולצער את דמי הביטוח האמורים ליתרת ההלוואה.

8. תשומת ליין, כי חבות חברת הביטוח כלפי המלווה תסתהים בכל אחד מהמקרים הבאים : (א) ביטול הפולישה. (ב) פירעון מלאה ההלוואה. (ג) תשלום מלא של תגמולי הביטוח על פי תנאי הפולישה.

במקרה של סטייה או אי התאמה בין האמור במסמך זה, המהווה חלק בלתי נפרד מתנאי הפולישה, בין תנאי מתנאי הפולישה, יגבר האמור במסמך זה.

**בברכה,**

**אי.אי.ג' ישראל חברה לביטוח בע"מ**

מבוטח : צבי שלם ת.ז. 31488752 חתימה : \_\_\_\_\_ תאריך : \_\_\_\_\_

מבוטח : מיכל צבעוני ת.ז. 34518076 חתימה : \_\_\_\_\_ תאריך : \_\_\_\_\_



# טופס הצהרת בריאות ביטוח חיים משכנתא

פרטי הלקוח		מספר POLICY	
שם משפחה	טלפון	מספר POLICY	מספר POLICY
ביטוח חיים משכנתא	ענף	70080260326	

פרטי המבוקש/ת					
שם המשפחה	תאריך לידה	מין	שם פרטי	צבי	מספר תעודה זהות
	22/11/1978	זכר	עיסוק	גובה	מפתחת/ת תוכניות לימוד
	לא	90	משקל	172	מעשן/ת:

מספר	שאלה	כן/לא
1	האם הנך מעשנת או עישנת בשנתיים האחרונות?	לא
2	האם צרכת סמים בעבר או שהנך צורכת/ת סמים בהווה?	לא
3	האם בשנה האחרונות עברת או הומלץ לך לעבר או שהנך ממתינה לביצוע בדיקות או לתוכאות בדיקה כגון: CT, MRI, סמי, אקו לב?	לא
4	האם, למיטב ידיעתך, בקרב אחד מקרוביך (אב/אם/אח/חות) אובחנו אחת או יותר מהמחלות הבאות: מחלת לב מסוג קרדיאומופתיה, כליות פוליציסטיות, מחלות ניוון שרירים, מחלת הנטינגטון? אין צורך לענות כן על שאלה זו אם מדובר במחלה שאינה אחת ממהלכות המופיעות בשאלת זו.	לא
5	האם יש לך או היה לך דרגות נכות בגין מום מולד או נרכש, פצעה, או סיבה בריאותית, ו/או שהנך בתהיליך הכרה לקביעת אחיזי נכות? האם אתה נמצא באו כשור עובדה או בתהילך לתביעת אי כשור עובדה?	לא
	האם אתה/ה מאובחנת או אובייחנת או עובר/ת בבדיקות או מעקב רפואי בגין:	
6	מחלות לב וכלי דם כמו יתר לחץ דם, אוטם שריר הלב, אירוע מוחי או מחלת אחרת?	לא
7	מחלות דם כולל הפרעות בקרישת הדם?	לא
8	בעיות בחילוף חומרים: סוכרת, מחלות בלוטות: שומנים גבויים בדם, או מחלת אחרת?	לא
9	מחלת כליות ודרכי שתן כולל כליות אחת?	לא
10	מחלת דרכי עיכול, המעיים והכבד?	לא
11	סרطن ו/או מחלות ממאיורות, גידולים מכל סוג?	לא
12	מערכת העצבים והמוח כולל: טרשת נפוצה, ניוון שרירים, פרקינסון, שיתוקים, אפילפסיה?	לא
13	מחלת ריאות ו/או דרכי הנשימה?	לא
14	מחלות מערכת החיסון: איבידס/HIV?	לא
15	מחלות השلد והשרירים כולל קדחת ים תיכונית (FME), לופוס(זאבת), דלקות פרקים, או מחלת אחרת?	לא
16	בעיה או הפרעה נפשית?	לא
17	האם אתה/ה מקבל/ת טיפול רפואי בשל מחלת כרונית ו/או נטلت תרופות באופן קבוע ב- 10 שנים האחרונות? (לכל הפחות פעם בחודש) למעט גלגולות למניעת הרינו וויטמינים שאין בהם מרשם?	לא
18	האם ב-5 השנים האחרונות אושפזת ו/או נותחת כתוצאה ממחלה או מתאוננה (למעט בעקבות הרינו ולידה)? האם יעכו לך או בכוונתך לעבור ניתוח בעתיד?	לא
19	מידע נוסף	לא



**פרטי המבוטח/ת**

שם משפחה	מין	נקבה	גובה	משקל	מעשן/ת:	כן	מיוקן	תאריך	מספר תעודה זהות	מספר מס' זהות	איך
תאריך לידיה	מיאן						22/11/1977	עיסוק	פסיכולוגית		
שם פרטי	צבעוני							מין	מייל		

מספר	שאלה	כן/לא
1	האם הנך מעשן/ת או עישנת בשנתיים האחרונות ? עד 20 סיגריות ליום כמה סיגריות ליום ?	כן
2	האם צרכת סמים בעבר או שהנך כורכת/ת סמים בהווה ?	לא
3	האם בשנה האחרונות עברת או הומלץ לך לעבר או שהנך ממתינה לביצוע בדיקות או לתוכאות בדיקה כגון: צנתר, בדיקה לגילוי גידול ממאייר/ ביופסיה, דם סמי, MRI, CT, מיפוי לב, אקו לב ?	לא
4	האם, למשג קרדיוימופתיה, כליות פוליציסטיות, מחלות ניוון שריירים, מחלת הניגנטוז? אין צורך לענות כן על שאלה זו אם מדובר במחלת שאינה אחת מהמחלות הבאות: מחלת לב מסוג קרדיוימופתיה, כליות פוליציסטיות, מחלות ניוון שריירים, מחלת הניגנטוז? אין צורך לענות כן על שאלה זו אם מדובר במחלת שאינה אחת מהמחלות המופיעות בשאלה זו	לא
5	האם יש לך או היה לך דרגות נכות בגין מום מולד או נרכש, פצעה, או סיבה בריאותית, ו/or שהנך בתהיליך הכרה לקביעת אחוזי נכות? האם אתה נמצא באישור עבודה או בתהיליך לתביעת אי כושר עבודה ?	לא
	האם אתה מאובחנת או אובייחנת או עוברת/ת בדיקות או מעקב רפואי בגין :	
6	מחלות לב וכלי דם כמו יתר לחץ דם, אוטם שריר הלב, אירוע מוחי או מחלת אחרת ?	לא
7	מחלות דם כולל הפרעות בקרישת הדם ?	לא
8	בעיות בחילוף חומרים : סוכרת, מחלות בלוטות: שומנים גבוהים בדם, או מחלת אחרת?	לא
9	מחלות כליות ודרכי שתן כולל כליה אחת ?	לא
10	מחלות דרכי עיכול, המעיים והכבד ? מאיזה בעיות אתה סובל ? מתי הייתה הכריתה ? האם קיימים סיבוכים או השלכות כתוצאה מהניתוח ? לא ניתוח בריאטרי/ קיצור קיבה/ שרוול/ טבעת בוצע ניתוח האם בוצע ניתוח או שהנך מועמד לניתוח ? לא האם קיימים סיבוכים/השלכות כתוצאה מהניתוח ? לא לפניהם מעתה משנתיים מתי בוצע הניתוח ?	כן
11	סרطن ו/או מחלות ממאיירות, גידולים מכל סוג ?	לא
12	מערכת העצבים והמוח כולל: טרשת נפוצה, ניוון שריריים, פרקינסון, שיתוקים, אפילפסיה? הפרעת קשב וריכוז באיזה בעיה / הפרעה רפואי מדבר?	כן
13	מחלות ריאות ו/או דרכי הנשימה ?	לא
14	מחלות מערכת החיסון : אידס/ HIV ?	לא
15	מחלות השلد והשרירים כולל קדחת ים תיכונית (FMF), לופוס(זאבת), דלקות פרקים, או מחלת אחרת ?	לא
16	בעיה או הפרעה نفسית ?	לא

מספר	שאלה	כן/לא
17	האם את/ה מקבל/ת טיפול רפואי בשל מחלת כרונית ו/או נטلت תרופות באופן קבוע ב- 10 שנים האחרונות? (לכל הפחות פעם בחודש) למעט גולות למניעת הרינו וויטמינים שאיןם במרשם?	לא
18	האם ב-5 השנים האחרונות אושפזת ו/או נותחת כתוצאה ממחלת או מתאוננה (למעט בעקבות הרינו ולידה)? האם יעצו לך או בכוונתך לעבר ניתוח בעתיד? בוצע ניתוח האם מדובר בניתוח עליון כבר הצהרת בשאלות הקודמות בהצהרת הבריאות?	כן
19	במידע נוסף	לא