

Тиббий суғурта учун соғлиққа тааллуқли баённома - Исроилдаги хорижликлар учун



Соғлиққа тааллуқли баённоманинг ажралмас қисми бўлган ва бу ерда илова қилинган Суғурта аризасига (анкетасига) боғлиқ.
Ушбу Шакл эркаклар ва аёллар учун мўлжалланган.
Ушбу Шаклни тўғри, аниқ ва тўлиқ тўлдиринг.
06/2025 й. нашри.

Диққат
Harel Insurance Company Ltd. - Хорижий ходимлар/Сайёҳларни (туристларни) суғурта қилиш бўлими
3 Abba Hillel St., PO. Box 1951, Ramat Gan 5211802., Факс: 03-7348083 эл. почта: fax7930@harel-ins.co.il.

А

Суғурта талабгори тўғрисида маълумотлар

Паспортингиз рақами	Фамилиянгиз	Исмингиз	Туғилган сана	Жинсингиз <input type="checkbox"/> Эркак <input type="checkbox"/> Аёл		
Ушбу Соғлиққа тааллуқли баённомада сиз тегишли жавобнинг устунига "V" ни белгилаб қуйидаги саволларга жавоб беришингиз керак. Агар бирор бир саволга жавобингиз "Ҳа" бўлса, даволовчи шифокорингиздан тегишли муаммо, таҳлил натижалари, даволаниш тартиби ва ҳозирги ҳолатни тавсифловчи маълумотнома (хужжат) тақдим этинг.						
А бўлими: Умумий саволлар				Ҳа	Йўқ	
1. Бўйингиз см ларда: _____ Вазнингиз кг ларда: _____						
2. <input type="checkbox"/> Сиз гиёҳванд моддалардан фойдаланасизми ёки фойдаланганмисиз? <input type="checkbox"/> Сиз алкоғолли ичимликларни мунтазам равишда ичасизми ёки ичиб келганмисиз? Истеъмол қилиш миқдорини белгиланг: _____ кунига _____ стакан.						
3. Охириги 10 йил давомида сиз қуйидаги тиббий текширувлардан (одатий текширувлардан ташқари) бирортасига йўлланганмисиз, аммо ҳали ўтмагансиз ёки якуний ташхис ҳали қўйилмаган: сурункали касалликлар, зонд (катетер) ёрдамида текширув, суякларни хариталаш, эхокардиография, МРТ, КТ, ультратовуш (одатий ҳомиладорликда ўтказиладиган текширувлардан ташқари), биопсия, яширин қоннинг борлиги, колоноскопия ёки гастроскопия, аутоиммун касалликлар жумладан, тери сили (туберкулёзи) (агар "Ҳа" бўлса, текширувни бажариш сабаби, текширув натижалари ва якуний ташхисни кўрсатган ҳолда даволовчи шифокорингиздан маълумотнома топширинг).						
4. Сиз ҳозир ёки охириги 10 йил давомида жарроҳлик/трансплантация амалиётидан ўтиш арафасида бўлганмисиз? Илтимос батафсил баён қилинг: _____						
5. Охириги 10 йил ичида сиз касалхонага ётқизилганмисиз? Илтимос, касалхонага ётқизиш сабабини ва олган даволанишларингизни батафсил баён қилинг.						
6. Охириги 10 йил давомида сиз дори-дармонларни мунтазам равишда қабул қилганмисиз ёки сизга қабул қилиш тавсия қилинганми? Сиз даволанаётган/даволанган муаммони, ўтган даволанишни ва қанча вақтдан бери юқорида айтган дори-дармонларни қабул қилганингизни батафсил баён қилинг.						
7. Сизга аллергияга чалинган деб ташхис қўйилганми? Илтимос батафсил баён қилинг: _____						
Б бўлими: Сизга қуйида кўрсатилган муаммолардан бири ёки бир нечтаси билан боғлиқ бирон бир касаллик, синдром, хасталик ташхиси қўйилганми:						
1. <input type="checkbox"/> Асаб тизими: <input type="checkbox"/> Мияга қон қўйилиши (инсульт) <input type="checkbox"/> Эпилепсия <input type="checkbox"/> Паришонхотирлик склерози <input type="checkbox"/> Мушак дистрофияси ёки бошқа атрофик касаллик <input type="checkbox"/> Такрорланадиган бош айланиши <input type="checkbox"/> Бош оғриқлар <input type="checkbox"/> Мувозанат бузилиши <input type="checkbox"/> Ҳушидан кетиш <input type="checkbox"/> Паркинсон синдроми <input type="checkbox"/> Альцгеймер касаллиги <input type="checkbox"/> Титроқ <input type="checkbox"/> Ақлий ривожланишда орқада қолиш (олигофрения) <input type="checkbox"/> Аутизм (одамовилик) <input type="checkbox"/> Полиомиелит (чақалоқ фалажи) <input type="checkbox"/> Гоше касаллиги <input type="checkbox"/> Сизгининг йўқолиши (увушиш) <input type="checkbox"/> Диққат етишмовчилиги хасталиги (синдроми) <input type="checkbox"/> Мигрень <input type="checkbox"/> Хотиранинг пасайиши (деменция) <input type="checkbox"/> ОИТС <input type="checkbox"/> ОИВ ташувчиси (тарқатувчиси) сифатида <input type="checkbox"/> Тери силидан шикоят қилиб шифокорга мурожаат қилганмисиз Агар юқоридаги саволлардан бир ёки бир нечтасига "Ҳа" деб жавоб берилган бўлса, даволовчи неврологингиз (невропатологингиз)дан жорий долзарб хатини илова қилинг.						
2. Кўзлар ва кўриш қобилияти: <input type="checkbox"/> Катаракта <input type="checkbox"/> Тўр парда ва мугуз парда муаммолари муаммолар <input type="checkbox"/> Глаукома <input type="checkbox"/> Кўзнинг яллиғланиши <input type="checkbox"/> Ёйлалик <input type="checkbox"/> Кўрлик Бошқа кўз касаллиги/муаммоси борми: <input type="checkbox"/> Йўқ <input type="checkbox"/> Ҳа, агар "Ҳа" бўлса, тавсифланг (қайси касаллик ёки муаммолиги курсатинг): _____						
3. Юрак: <input type="checkbox"/> Юрак аритмиялари <input type="checkbox"/> Юрак касаллиги <input type="checkbox"/> Юрак етишмовчилиги <input type="checkbox"/> Юрак ҳуружи <input type="checkbox"/> Туғма юрак нуқсони <input type="checkbox"/> Катетерланган <input type="checkbox"/> Юрак клапани касалликлари, бошқа юрак касалликлари/муаммолари: <input type="checkbox"/> Йўқ <input type="checkbox"/> Ҳа бор, агар "Ҳа" бўлса, тавсифланг: _____						
4. Қон томирлари: <input type="checkbox"/> Варикоз веналар (оёқ веналарида) <input type="checkbox"/> Каротид артерия (бўйин артерияларида) <input type="checkbox"/> Қон қўюлишининг бузилиши <input type="checkbox"/> Чуқур веналар тромбози қон касаллиги (Тромбоз) <input type="checkbox"/> ПҚТК (Периферик қон томир касаллиги), бошқа қон томир касаллиги/муаммоси <input type="checkbox"/> Йўқ <input type="checkbox"/> Ҳа бор, агар "Ҳа" бўлса, тавсифланг: _____						



A Суғурта талабгори тўғрисида маълумотлар

Б бўлими: Сизга қуйида кўрсатилган муаммолардан бири ёки бир нечтаси билан боғлиқ бирон бир касаллик, синдром, хасталик ташхиси қўйилганми:		Ҳа	Йўқ
5.	Метаболик касалликлар: <input type="checkbox"/> Қалқонсимон без <input type="checkbox"/> Лимфа туғуни <input type="checkbox"/> Тупук беzi <input type="checkbox"/> Тер беzi <input type="checkbox"/> Гипофиз беzi <input type="checkbox"/> Қандли диабет <input type="checkbox"/> Гипертензия (Юқори қон босими) <input type="checkbox"/> Юқори миқдорда ёғлар/холестерин, бошқа метаболик касалликлар/муаммолар <input type="checkbox"/> Йўқ <input type="checkbox"/> Ҳа бор, агар "Ҳа" бўлса, тавсифланг:		
6.	Нафас олиш тизими: <input type="checkbox"/> Астма <input type="checkbox"/> Сил (туберкулёз) <input type="checkbox"/> ЎСОК (ўпкаларнинг сурункали обструктив касаллиги) <input type="checkbox"/> Аллергик риноконъюнктивит <input type="checkbox"/> Такрорий респиратор инфекциялар ва нафас қисилиши <input type="checkbox"/> Ўпка коллапси (Пневмоторакс) <input type="checkbox"/> Кистали фиброз Бошқа нафас олиш тизими касаллиги/муаммоси <input type="checkbox"/> Йўқ <input type="checkbox"/> Ҳа бор, агар "Ҳа" бўлса, тавсифланг:		
7.	Овқат ҳазм қилиш тизими: <input type="checkbox"/> (Ўн икки бармоқли ичак/ошқозон) яраси <input type="checkbox"/> Жиғилдон қайнаши <input type="checkbox"/> Крон касаллиги <input type="checkbox"/> Колит <input type="checkbox"/> Кекириш (рефлюкс) <input type="checkbox"/> Геморрой <input type="checkbox"/> Ёриқ/Тешик <input type="checkbox"/> Ичак ўтказмаслиги <input type="checkbox"/> Ошқозон ости беzi касалликлари/инфекциялари <input type="checkbox"/> Қизилўнғач <input type="checkbox"/> Ўт пуфаги <input type="checkbox"/> Ўт пуфагида тошлар Овқат ҳазм қилиш тизимининг бошқа касаллиги/муаммоси <input type="checkbox"/> Йўқ <input type="checkbox"/> Ҳа бор, агар "Ҳа" бўлса, тавсифланг:		
8.	Жигар: <input type="checkbox"/> Сариқ касали <input type="checkbox"/> Гепатит Б, С, Д <input type="checkbox"/> Жигарни ёғ босиши <input type="checkbox"/> Цирроз, Овқат ҳазм қилиш тизимининг бошқа касаллиги/муаммоси <input type="checkbox"/> Йўқ <input type="checkbox"/> Ҳа бор, агар "Ҳа" бўлса, тавсифланг:		
9.	Чурра (дабба): Чурра жойлашган жой: Диафрагмада/киндикда/ўнг човда (чатанда)/чап човда Чуррани даволаш учун операция қилинганмисиз? <input type="checkbox"/> Йўқ <input type="checkbox"/> Ҳа, қачон (сана)? Муаммо бартараф қилинганми? <input type="checkbox"/> Йўқ <input type="checkbox"/> Ҳа		
10.	Бўйрак ва сийдик йўллари: <input type="checkbox"/> Такрорланувчи инфекциялар <input type="checkbox"/> Бўйракда ва сийдик йўлларида тошлар <input type="checkbox"/> Бўйрак кисталари <input type="checkbox"/> Сийдик йўллари аномалиялари (хасталиги) <input type="checkbox"/> Бўйрак етишмовчилиги, бошқа бўйрак ва сийдик йўллари касаллиги/муаммоси <input type="checkbox"/> Йўқ <input type="checkbox"/> Ҳа бор, агар "Ҳа" бўлса, тавсифланг: касаллиги/муаммо		
11.	Бўғимлар ва суяклар: <input type="checkbox"/> Артрит <input type="checkbox"/> Подагра <input type="checkbox"/> Орқа / умуртқа пағонаси <input type="checkbox"/> Бўғимлар <input type="checkbox"/> Тиззалар Бошқа бўғим ва суяклар касаллиги/муаммоси <input type="checkbox"/> Йўқ <input type="checkbox"/> Ҳа бор, агар "Ҳа" бўлса, тавсифланг:		
12.	Тери ва таносил касалликлари: <input type="checkbox"/> Тери ўсмалари (шишлари) <input type="checkbox"/> Тери хасталиклари <input type="checkbox"/> Псориаз <input type="checkbox"/> Таносил йўл билан юқадиган касалликлар <input type="checkbox"/> Сифилис Бошқа тери ва таносил касаллиги/муаммоси <input type="checkbox"/> Йўқ <input type="checkbox"/> Ҳа бор, агар "Ҳа" бўлса, тавсифланг:		
13.	Хатарли ўсмалар (шишлар)/касаликлар (саратон касаллиги, рак).		
14.	Аёллар учун: <input type="checkbox"/> Кўкраклар (шу жумладан, кўкракларнинг катталашиши) <input type="checkbox"/> Гинекологик тизим касаллиги/бошқа аёллик муаммоси <input type="checkbox"/> Йўқ <input type="checkbox"/> Ҳа бор, агар "Ҳа" бўлса, тавсифланг: <input type="checkbox"/> Ҳомиладормисиз? <input type="checkbox"/> Сиз кесар кесими ёрдамида туққанмисиз? <input type="checkbox"/> Йўқ <input type="checkbox"/> Ҳа, агар "Ҳа" бўлса, қачон бўлганини (санасини) кўрсатинг:		
15.	Эркаклар учун: <input type="checkbox"/> Простата муаммолари <input type="checkbox"/> Варикоцеле/Гидроцеле Бошқа эркаклар касаллиги/муаммоси <input type="checkbox"/> Йўқ <input type="checkbox"/> Ҳа, бор, агар "Ҳа" бўлса, тавсифланг:		
16.	Руҳий касалликлар: Психолог (руҳшунос), психиатр ёки оилавий шифокор томонидан ташхис қўйилган руҳий касаллик.		
17.	Бурун, кулоқ ва томоқ касалликлари: <input type="checkbox"/> Уйқуда апноэ (нафас олишнинг тўхташи) синдроми <input type="checkbox"/> Бурун полипи <input type="checkbox"/> Синусит Бошқа бурун, кулоқ ва томоқ касаллиги/муаммоси <input type="checkbox"/> Йўқ <input type="checkbox"/> Ҳа, бор агар "Ҳа" бўлса, тавсифланг:		

Тафсилотларни тақдим этинг:

B Олдинги суғурта полислари тафсилотлари

(Ҳарел) ёки бошқа бирон бир суғурта компанияси томонидан суғурталанганмисиз? <input type="checkbox"/> Йўқ <input type="checkbox"/> Ҳа Ҳа бўлса, компанияни ва полис рақамини/соғлиқни сақлаш ташкилотига аъзолик рақамини кўрсатинг:				
Суғурта муддатидангача	Компания номи	Полис (Суғурта шартномаси) рақами	Аъзолик рақами

B Вакилнинг ишончномаси (Вакилга бериладиган ваколатнома)

<p>Мен ушбу билан Полис бўйича суғурта вакилим, жаноб/хоним га, Полисга оид ҳар қандай масалани, шу жумладан, Полисга киритиш жараёни, тўлай олиш лаёқатини баҳолаш тартиб-қоидалари, Полисни янгилаш ёки қўшимча муддатларга узайтириш, даъво, ўзгартиришлар тақдим этиш ва Полис бўйича бошқа ҳаракатларни менинг номимдан ва мен учун олиб боришига ваколат бераман. Бу юқорида айтилган масалаларга тааллуқли барча ёзишмалар ва/ёки ҳужжатларни "Harel"га тақдим қилиш ва "Harel"дан олишни ўз ичига олади. Мен ушбу билан суғурта вакили Полисга оид ҳар қандай масалада менинг вакилим бўлиб хизмат қилишига розилигимни бераман ва суғурта агентлигига у томонидан талаб қилинадиган барча маълумотларни, Полис билан боғлиқ ҳар қандай ҳаракатларда, шу жумладан, мен Harelда суғурталанган бошқа Полислар тафсилотларини юборишига рухсат менинг шарномамга кўра ваколат берилаётган вакил улар билан шуғулланувчи вакил бўлмасада.</p>		
Сана	ФИО	Суғурталанувчининг имзоси

Маълумотингиз учун, даъвога тааллуқли барча ёзишмалар ва/ёки ҳужжатларнинг нусхалари сизнинг Полис бўйича суғурта вакилингизга ҳар қандай ҳолда жўнатилади.

Г	Суғурта номзодининг баёноти
1.	<p>Мен, қуйида имзо чекувчи, ушбу билан Harel Insurance Company Ltd. (бундан кейин "Суғурталовчи/Компания/Harel") ни мазкур таклифда айтилганларга асосан мени суғурталашини сўрайман.</p> <p>(а) Махфийлик Harel Insurance Company Ltd. and Harel Pension and Provident Ltd. ("Harel") махсулотларга рўйхатдан ўтиш, хизматлар тақдим этиш, махсулотларнинг ҳаёт даврини ишлатиш ва бошқариш, даъволар, тўловлар ва жараёнлар билан ишлаш, Harel тақдим этадиган бизнес ва хизматларни бошқариш ва такомиллаштириш, қонунчиликка риоя қилиш, шахсий хусусиятларга асосланган махсулот ва хизматларни созлаш ва таклиф қилиш ва бошқа қонуний мақсадлар учун маълумот тўплайди. Умуман олганда, сиз маълумотни тақдим этиш учун қонуний мажбуриятга эга эмассиз, аммо маълумот беришдан воз кечиш сўровни баҳолаш ва хизматни тақдим этишимизга имкон бермайди. Маълумотлар суғурта агентига (агар мавжуд бўлса) у сўровларни кўриб чиқа олиши ва махсулот ва хизматларни бошқариш ва ишлатишнинг барча жиҳатлари бўйича, шунингдек, ушбу мақсадлар муносабати билан хизмат кўрсатувчи провайдерларга ва маълумотни олишга ваколатли бўлган бошқа учинчи шахсларга юборилади. Махфийлик сиёсати ҳақида қўшимча маълумот Harel веб-сайтида мавжуд, шу жумладан Harel даги маълумотларни ҳимоя қилиш ходими билан алоқа усуллари, текшириш ва ўзгартириш ҳуқуқи, шунингдек, бевосита почта орқали юборишдан воз кечиш ҳуқуқи тўғрисидаги маълумотларни қуйидаги ҳавола орқали топиш мумкин: https://www.harel-group.co.il/t/XSVCTB.</p> <p>(б) Мен ушбу билан барча жавобларнинг тўғри ва тўлиқ эканлигини ва ўз ихтиёримга кўра тақдим этилганлигини баён қиламан (тасдиқлайман).</p> <p>(в) Соғлигингиз ҳақидаги баёнотда кўрсатилган жавоблар ва Компанияга тақдим этилган бошқа ҳар қандай маълумотлар, шунингдек, Компаниянинг бу масалага оид одатий шартлари сиз ва Компания ўртасидаги суғурта шартномасининг асосий шартлари бўлиб хизмат қилади ва унинг ажралмас қисмини ташкил этади.</p>
2.	<p>Вафот этган тақдирда фойда олувчилар (бенефициарлар) Сиз "Вафот этган тақдирда бенефициарларни янгилаш/ўзгартириш аризаси" шаклидан фойдаланиб, бенефициарларни тайинлашингиз мумкин. Бенефициарлар тайинланмаган бўлса, пул суммалари қонун бўйича қонуний меросхўрларга мерос ёки васият қилиш тартибига кўра тўланади.</p>
3.	<p>(Полисга) Аъзо бўлиш тартиби: Компания таклифни қабул қилиш ёки рад этиш ҳақида қарор қабул қилиш ҳуқуқига эга. Маълумотингиз учун, суғурта шартномаси Компания суғуртага номзодни қабул қилинганлиги ҳақидаги ёзма тасдиқни берганидан кейингина кучга киради. Агар кейинги қайта ишлаш шартларни, тўлай олиш лаёқатини баҳолаш ва суғуртага қабул қилишни тушунтиришни талаб қилса, суғурта номзоди учун полис берилмайди ва суғурта номзоди бўйича тартиб-тамойиллар яқунлангунга қадар кучга кирмайди.</p>
4.	<p>(а) Мен ушбу таклифнинг бошида тафсилотлари келтирилган полис бўйича менинг суғурта вақилимга тўлай олиш лаёқатини баҳолаш ва суғуртага аъзо бўлиш билан боғлиқ барча ёзишмалар ва/ёки ҳужжатларни менинг номимдан ва мен учун Harelga топширишга ва Harelдан олишга ваколат бераман.</p> <p>(б) Ушбу таклифда сўралган суғурта режаларининг суғурта полиси ушбу таклифнинг бошида тафсилотлари келтирилган вакил орқали менга етказилишига розиман.</p> <p>(в) Агар сиз полисни ва/ёки маълумотларни шунингдек туғридан-тўғри тўлай олиш лаёқатини баҳолаш ва суғуртага аъзо бўлиш тартиби доирасида олишни истасангиз, Harelga исталган вақтда (* 2735) рақами орқали боғланишингиз мумкин.</p>
5.	<p>Мен ушбу билан суғурта бўйича энг камида у қоплайдиган асосий элементлар, суғурта мукофоти, суғурта муддати, асосий суғурта суммалари ва жавобгарликнинг асосий чекловлари ва улар ҳақида тўлиқ маълумот олиш имкониятимни ўз ичига олган муҳим маълумотларни олганимни тасдиқлайман.</p>
6.	<p>Реклама материалларини юбориш</p> <p>(а) Компаниядан реклама материалларини олиш тўғрисида билдиришнома: Сиз тақдим этган маълумотлар Компания томонидан реклама материалларини электрон почта, автоматик телефон қилиш тизими (автоматик териш воситаси) орқали ёки матнли хабарлар (СМС) орқали юбориш учун ишлатилади. Сиз исталган вақтда обунани бекор қилишингиз мумкин, қуйидаги манзилда: https://www.harel-group.co.il/t/QMUYSB; unsubscribe1@harel-ins.co.il; *2735 рақамини териш орқали; ёки қуйидаги QR-код орқали:</p> <div data-bbox="204 1220 311 1321" data-label="Image"> </div> <p>(б) Қўшимча реклама материалларини олишга розилик бериш: <input type="checkbox"/> Юқорида айтиб ўтилган хабарим асосида Компания менга юбориши мумкин бўлган рекламаларга қўшимча равишда, мен шунингдек барча Harel Group компаниялари, уларнинг бизнес ҳамкорлари ва учинчи томонлардан хизматлар ва махсулотлар тўғрисидаги реклама материалларини электрон почта, автоматик териш воситаси ёки СМС орқали олишни истайман. * Harel Group – Harel Insurance Investments & Financial Services Ltd. ва унинг филиаллари. Этибор беринг – Ўзингиз афзал кўрган вариантни белгиласангиз Компаниядан реклама материалларини олишдан воз кечиш ҳисобланмайди (юқоридаги А бўлимда кўрсатилганидек) ва бу ҳар қандай олдинги розиликни бекор қилмайди. Сиз исталган вақтда розилингиз ҳақидаги фикрингизни ўзгартиришингиз мумкин.</p>
7.	<p>Бирон бир суғурта компанияси сизнинг тиббий суғуртага аризангизни қабул қилмаган ёки бекор қилганми <input type="checkbox"/> Йўқ <input type="checkbox"/> Ҳа, агар "Ҳа" бўлса, тавсифланг: _____</p>
8.	<p>Тиббий махфийликдан воз кечиш Мен, қуйида имзо чекувчи, ушбу билан Соғлиқни сақлаш ташкилоти ва/ёки унинг тиббиёт муассасаларига, шунингдек, барча шифокорларга ва/ёки психиатрларга, тиббиёт муассасаларига ва бошқа шифохоналарга ва/ёки ҳар қандай суғурта компаниясига ва/ёки бошқа муассаса ва субъектга суғурта полиси бўйича ҳуқуқ ва мажбуриятларни аниқлаштириш учун зарур бўлган даражада ва/ёки сўралаётган суғуртага қабул қилинишимни қайта кўриб чиқиш тартиби учун, шу жумладан компания тасарруфидаги ҳар қандай маълумотлар ва тафсилотларни истисносиз ва Сўровчи томон(лар) талаб қиладиган шаклда менинг соғлигим аҳволим ҳақида, ўтмишда бўлган ва/ёки ҳозирда бор ва/ёки келажақда бўладиган ҳар қандай касаллик ҳақидаги маълумотларни Harel гуруҳига (компаниясига) беришга ва топширишга рухсат бераман, ва мен сизни тиббий махфийликни сақлаш бурчидан озод қиламан ва "Сўровчи томон" фойдасига ушбу махфийликдан воз кечаман. Бу ёзма воз кечиш мени ва менинг қонуний (юридик) вакилларимни, шунингдек, менинг ўрнимга келадиган бошқа шахсни мажбурият билан боғлайди.</p>

Суғуртага номзод ушбу Соғлиқ ҳолати тўғрисидаги баённома шаклини унинг мазмунини у яхши биладиган тилда тушунтиришларни олганидан кейин имзолади.

Сана

Суғурта номзодининг имзоси

Гувоҳ имзоси