



הצעה לביטוח נסיעות לחו"ל PassportCard

עבור חברי התאחדות בוני הארץ

באמצעות יהודה ליבנה סוכנות לביטוח

במסגרת בקשתך להצטרף לביטוח נסיעות לחו"ל PassportCard - הכרטיס המגנטי לביטוח נסיעות, הינך מתבקש/ת למלא את הפרטים להלן:

1. פרטים אישיים של המועמד/ת לביטוח:

שם פרטי בעברית: _____ שם משפחה בעברית: _____

שם פרטי באנגלית: _____ שם משפחה באנגלית: _____

מספר ת.ז.: _____ תאריך לידה: _____ מין: ז / נ

מספר טלפון סלולרי: _____ דוא"ל: _____

2. פרטי הנסיעה:

יעד הנסיעה לחו"ל: גואנג'ואו והונגקונג, סין תאריך יציאה: 15/1/2019 תאריך חזרה: 21/1/2019

הנני מאשר/ת כי מטרת הנסיעה איננה לצרכי טיפול רפואי מכל סוג שהוא בחו"ל.

3. שאלון רפואי:

א. האם הינך מאובחן, טופלת או מטופל, לרבות רק טיפול תרופתי, באחת מהמחלות המפורטות להלן: סרטן שטופל במהלך 12 החודשים האחרונים, מושתל איברים, איידס, CF, טרשת נפוצה, מחלת ריאות, ALS, מחלת נפש, דיאליזה, אי ספיקת/שחמת הכבד, אנמיה אפלסטית, לחץ דם ריאתי, המופיליה, אלצהיימר, אי ספיקת לב/מחלת לב פעילה, נכות פונקציונאלית פיזית או נפשית מעל 80% ?

לא / כן _____

ב. האם אתה מאובחן כחולה במחלה כרונית או נוטל תרופת באופן קבוע או סובל מנכות כלשהי ?

לא / כן _____

ג. האם במהלך ששת החודשים האחרונים טופלת או שהינך מועמד/ת לקבלת טיפול בגין מצבך הרפואי (לדוגמא חדר מיון, אשפוז, תוצאות לא תקינות של בדיקות, ניתוחים וכיו"ב) ?

לא / כן _____

ד. האם הינך בהיריון? לא / כן, האם אושפזת בחצי שנה האחרונה?

לא / כן _____

* מומלץ לצרף מסמכים רפואיים במידה וקיימת בעיה רפואית.

תאריך

חתימה

שם המועמד