

**השלמת פרטים לתחביבים ו/או מקצוע
שאלון שהייה בחו"ל מעל חודשיים ברציפות**

שם משפחה	שם פרטי	מס' זהות	שם הסוכן

נא מלא את השאלון הרלוונטי על פי הצורך, וחתום על ההצהרה בסוף המסמך

באיזו / אילו מדינות אתה עתיד לשהות	
ממתי הנך שוהה בחו"ל	
☐ עד 12 חודשים ☐ מעל 12 חודשים	כמה זמן הינך מתעתד לשהות במדינה/ות
האם השהות הינה על דעת השלטונות בארץ והשלטונות המקומיים	
☐ דרכון ישראלי ☐ דרכון אחר	האם שהייתך היא תחת דרכון ישראלי או אחר
האם בכוונתך לבסס את מקום מגוריך בחו"ל	
היכן תעביר את מירב זמנך במהלך שהותך במדינה מדינות	
☐ בעיר בירה ו/או עיר מרכזית ציין שם העיר: _____ ☐ ערים בינוניות או קטנות, אך תנאי מחייה ומגורים המאפיינים את המעמד הגבוה באותו איזור ציין שם העיר / האזור ☐ איזור כפרי ציין שם הכפר/ האזור	
סוג המגורים בהם אתה עתיד להשתכן	
☐ מלון ☐ דירה שכורה ☐ מגורים בבעלות החברה ☐ אחר נא פרט: _____	
באילו אמצעי תחבורה אתה עתיד להשתמש	
☐ טיסות סדירות ☐ טיסות לא סדירות ☐ רכב עם נהג מקומי ☐ רכב ללא נהג מקומי ☐ מוניות ☐ אחר נא פרט: _____	
האם הינך עצמאי או שכיר	
☐ שכיר ☐ עצמאי שם החברה מטעמה נשלחת לחו"ל/עתיד לעבוד _____	
במידה והינך שכיר נא ציין שם החברה מטעמה אתה נשלח לחו"ל או החברה בחו"ל אליה אתה בה הינך עתיד לעבוד	
נא פרט תחום עיסוקך	
נא פרט את תפקידך וחובותיך במסגרת עיסוקך	

עבודה משדרי / ניהולית / הדרכה % _____ פעילויות הדורשות מאמץ פיזי מוגבל % _____ פעילויות הדורשות מאמץ פיזי משמעותי % _____	נא פרט ב- % את הקיף הפעילויות השונות במסגרת עיסוקך
☐ לא ☐ כן – נא פרט	האם הינך חשוף לסיכונים מיוחדים במסגרת תחום עיסוקך

אני הח"מ, מצהיר/ה בזה שכל תשובותיי הנ"ל נכונות ומלאות ולא העלמתי דבר העשוי להשפיע על ההחלטה לקבלת ההצעה לביטוח. ידוע לי כי שאלון/ים זה/אלו מהווה/ים חלק בלתי נפרד מההצעה לביטוח חיים ובמקרה ותשובותיי אינן נכונות ומלאות, במקרה שהעלמתי דבר כאמור לעיל, לא יהיה הביטוח בתוקף.

תאריך	חתימת המועמד לביטוח	חתימת הסוכן

גרסה מעודכנת ליום 25.08.2015