



### שאלון התמכרות

שם : \_\_\_\_\_  
כתובת: \_\_\_\_\_  
ת.ז. : \_\_\_\_\_  
תאריך לידה: \_\_\_\_\_

1. האם הינך מכור לשתיית אלכוהול? \_\_\_\_\_
2. האם הינך מכור לסמים? \_\_\_\_\_
3. האם הינך נמצא בטיפול גמילה? \_\_\_\_\_
4. מה שם המוסד? \_\_\_\_\_
5. האם התמכרת בעבר לסמים או לשתיית אלכוהול? \_\_\_\_\_
6. אם כן, ממת'י? \_\_\_\_\_ לאיזו תקופה? \_\_\_\_\_
7. האם קבלת טיפול? \_\_\_\_\_
8. אם כן, איזה? (אישפוז, גמילה וכד') \_\_\_\_\_
9. האם הינך סובל ממחלה או בעית נפש ועצבים? \_\_\_\_\_
10. אם כן, ממת'י? \_\_\_\_\_
11. האם הינך נמצא בטיפול? מה שם הרופא המטפל וכתובתו \_\_\_\_\_
12. האם סבלת בעבר ממחלות או בעיות נפש ועצבים? \_\_\_\_\_
13. אם כן, ממת'י? \_\_\_\_\_ איזו תקופה? \_\_\_\_\_
14. מי היה הרופא המטפל (שם וכתובת) \_\_\_\_\_
15. האם הינך משתמש או השתמשת בתרופות הקשורות לבעיות הנ"ל? \_\_\_\_\_
- אם כן, איזה תרופות? \_\_\_\_\_
- מהי תדירות הקבלה? \_\_\_\_\_ מה התקופה של השימוש? \_\_\_\_\_
16. האם אושפזת פעם בגלל בעיית נפש ועצבים? \_\_\_\_\_
17. איך אתה מרגיש כעת? \_\_\_\_\_

אני החתום מטה, אשר את חייו יש לבטח, מצהיר בזאת שכל תשובותי הנ"ל נכונות ומלאות ושלא העלמת דבר העשוי להשפיע על ההחלטה לקבלת ההצעה לביטוח. ידוע לי ששאלון זה מהווה חלק בלתי נפרד מהצעה לביטוח חיים, ובמקרה ותשובותי אינן נכונות ומלאות או במקרה והעלמתי דבר האמור לעיל, לא יהיה הביטוח בתוקף.

\_\_\_\_\_ חתימת המועמד לביטוח

\_\_\_\_\_ תאריך