

שם הסוכן: אריק רוזן
מס' הסוכן: 63187

לכבוד
הראל חברה לביטוח בע"מ
מחלקת עובדים זרים
~~03-7348083~~

טופס בקשה לעריכת ביטוח רפואי – עובדים זרים ברצף מחברת אחרת

1. אני הח"מ מבקש בזאת לערוך ביטוח רפואי לעובד הזר המועסק על ידי בענף הסיעוד בכפוף לפרטים הבאים:

- העובד אינו מבוטח בהראל – נא לציין מס' חבר אצל ספק השירות _____
- העובד בוטח/מבוטח כעת בהראל - להלן מס' הפוליסה _____

תקופת ביטוח מבוקשת: מ ____ / ____ / ____ ועד ____ / ____ / ____

דמי הביטוח: _____

2. פרטי העובד (בלועזית):

שם משפחה	שם פרטי	מין	ת. לידה	מס' דרכון	ת. כניסה לישראל	ארץ מוצא

3. חיתום למבוטח:

במידה והתשובה "כן" יש למלא טופס הצהרת בריאות

כן / לא	האם את/ה נמצאת/ במהלך ברור תופעה או מחלה ו/או סובלת/ מתופעה או מחלה כרונית או גידול ממאיר /סרטני
Yes / No	Are you currently undergoing a process of examination of a condition or a disease or/and suffering from a chronic disease or condition or a malignant tumor?

4. פרטי מעסיק

שם משפחה	שם פרטי	ת.ז.	כתובת
טלפון	טלפון נייד	מס' פקס	

4. כללי

הבטוח יכנס לתוקפו בתנאי שבקשה זו והתשלום יגיעו למשרדי המבטח לא יאוחר מיום תחילת הבטוח.

רצ"ב: טופס הרשאה לחיוב בכרטיס אשראי (כרטיס אשראי ישראלי בלבד).

1 / 2 / 3 / 4 המחאות לתשלום. העברה בנקאית.

5. הצהרת מעסיק ועובד

הריני מצהיר בזאת כי כל הפרטים שמסרתי לעיל נכונים וכי העובד שפרטיו מצוינים לעיל הינו בריא לחלוטין וכשיר לעבודה ואינו סובל מכל מחלה או מום הדורש טיפול רפואי. הצהרה זו הוסברה לעובד בשפתו.

חתימת המעסיק

חתימת העובד

תאריך

מס' טלפון לברורים – 03 - 7547020

סימוכין: בקשה לביטוח - סיעוד