



1. אני מצהיר בזה כי כל התשובות נכונות, מלאות וניתנו מרצוני החופשי.
2. התשובות המפורטות בהצהרת הבריאות וכל מידע אחר שיימסר למבטח וכן התנאים המקובלים אצל המבטח לעניין זה, ישמשו תנאי מהותי לחוזה הביטוח בינך לבין המבטח ויהוו חלק בלתי נפרד ממנו.
3. הרשות בידי המבטח להחליט על קבלת ההצעה או דחייתה מבלי שיהיה חייב להצדיק את החלטתו. לידיעתך, חוזה הביטוח נכנס לתוקפו רק לאחר שהמבטח יוציא אישור בכתב על קבלת המבוטח לביטוח ולאחר שדמי הביטוח הראשונים שולמו במלואם. תנאי זה של תשלום מלוא דמי הביטוח הראשונים, לא יחול אם התקבל על ידי המבטח אמצעי תשלום שניתן לגבות ממנו את פרמיית הביטוח.
4. המידע הכלול במסמך זה הכרחי לצורך הצטרפותך לפוליסות וכן לכל דבר ועניין אחר הקשור לפוליסות ולטיפול בהן. החברה וחברות אחרות בקבוצת הראל (הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בנות שלה) ו/או מי מטעמן תעשנה בו שימוש, לרבות עיבודו, אחסונו ושימוש בו לכל עניין הקשור בפוליסות ולמטרות לגיטימיות אחרות, זאת אף באמצעות העברתו של המידע לצדדים שלישיים הפועלים בשמה ומטעמה של קבוצת הראל.
5. האם חברת ביטוח כלשהי סרבה או ביטלה אי פעם את הצעתך לביטוח בריאות?  לא  כן, פרט.....
6. **ויתור על סודיות רפואית:** אני/נו החתום/ים מטה נותן/ים בזה רשות לקופת חולים ו/או למוסדותיה הרפואיים ו/או לצה"ל, וכן לכל הרופאים ו/או פסיכיאטרים, המוסדות הרפואיים ובתי חולים אחרים, למל"ל ו/או למשרד הביטחון ו/או לכל חברת ביטוח ו/או לכל מוסד וגורם אחר, ככל שהדבר דרוש לבירור הזכויות והחובות על פי הפוליסה, ו/או לצורך הליך בחינת קבלתי לביטוח המבוקש למסור להראל לרבות כל מידע המצוי בידי החברה ופרטים ללא יוצא מן הכלל ובצורה שתידרש על ידי המבקש/ים, על מצב בריאותי/נו על כל מחלה שחליתי/נו בה בעבר ו/או שאני/נו חולה/ים בה כעת ו/או שאחלה בה בעתיד ואני/נו משחרר/ים אתכם מחובת שמירה על סודיות רפואית ומוותר על סודיות זו כלפי "המבקש". כתב ויתור זה מחייב/נו, את עצבוננו/נו ובאי כוחינו החוקיים וכל מי שיבוא במקומי/נו. כתב ויתור זה יחול גם על ילדי/נו הקטינים.

טופס הצהרת בריאות זה נחתם על ידי המועמד לביטוח לאחר שהוסבר לו תוכנו בשפה המובנת לו.

תאריך..... חתימת המועמד לביטוח  חתימת העד 