

שם פרטי:	שם משפחה	ת.ז
רח'	מס'	ישוב
מיקוד	דואל	נייד
טלפון		

תקופת הביטוח מ-	עד 31.12.2014
-----------------	---------------

תחום התמחות:

--

הגדלת סכום הביטוח ל- 9.25 מיליון ש"ח כן/לא

ביטוח צד ג' למי שפועל מחוץ לקליניקה הנמצאת בבית ע"ס 1 מיליון ש"ח. כן/לא

ביטוח א. מקצועית קודם קיים ברציפות מ-	חברת ביטוח:
ביטוח א. מקצועית קודם קיים ברציפות מ-	חברת ביטוח:

האם הוגשו כנגדך תביעות בגין אחריות מקצועית? **לא, אם כן, פרט**

האם דחה מבטח כלשהו הצעה לביטוח אחריות מקצועית? או האם סרבו לחדשו או הטילו תנאים מיוחדים? **לא, אם כן, פרט**

- אני מצהיר/ה בזה שכל הפרטים הנ"ל הם נכונים ומלאים בכל המובנים ולא העלמתי, עובדה בעלת חשיבות שצריך היה להודיע או להביא לידיעת המבטחים ואני מסכים/ה שהצעה והצהרה זו תהווה את הבסיס לחוזה ביני ובין המבטחים
- השאלות הנן שאלות מהותיות
- כיסוי ביטוחי יכנס לתוקף רק לאחר קבלת טופס ההצעה ותשלום.

חתימה המבוטח