

## שאלון צלילה

שם: \_\_\_\_\_ תעודת זהות: \_\_\_\_\_  
 כתובת: \_\_\_\_\_ תאריך לידה: \_\_\_\_\_

1. האם אתה בעל רישיון צלילה ואיזה? \_\_\_\_\_
  2. האם אתה צולל מקצועי או חובב? \_\_\_\_\_
  3. כמה פעמים בשנה אתה צולל? \_\_\_\_\_
  4. כמה שעות בשנה אתה צולל? \_\_\_\_\_
  5. לאיזה עומק מקסימאלי אתה צולל? \_\_\_\_\_
  6. האם אתה צולל כבודד או במסגרת קבוצתית? \_\_\_\_\_
  7. פרט המכשירים והציוד שאיתם אתה צולל: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

אני מצהיר בזאת כי כל הפרטים דלעיל נכונים ומלאים וכי שאלון זה  
 מהווה חלק בלתי נפרד מהצעתי לביטוח חיים.

\_\_\_\_\_ חתימת המועמד לביטוח

\_\_\_\_\_ תאריך

קשרי לקוחות: \*3455  
 03-7332222

הפניקס חברה לביטוח בע"מ  
 משרד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים 53454  
 מספרי פקס: 03-5735252 | ביטוח כללי: 03-5735151 | ביטוח חיים: 03-5735111 | קו הברואות: 03-5735222  
[www.phoenix.co.il](http://www.phoenix.co.il) | [info@phoenix.co.il](mailto:info@phoenix.co.il)