



NATHAN YOCHEL  
נתן יוכל ביטוח • פנסיה • פיננסים

## טופס פרטי מועמד לביטוח חיים ובריאות בן / בת זוג / ילדים

נא להעביר צילום ת.ז. קריא וברור

### פרטים אישיים

תעודת זהות	שם פרטי	שם משפחה	מין
תאריך לידה	מצב משפחתי	עיסוק	מקצוע
תחביבים מסוכנים	שכיר / עצמאי	תחילת עבודה	שכר
מספר ילדים	מצב תעסוקתי	תחילת ביטוח	
תאריך הנפקת ת.ז.			

### פרטים ליצירת קשר

רחוב	מספר בית	מספר דירה	עיר
נייד	טלפון	דוא"ל	

### הרגלי עישון / קופת חולים

אני מעשן כן / לא	מספר סיגריות ליום
אינני מעשן כיום	האם עישנת בשנתיים אחרונות? כן / לא
קופת חולים	שם הסניף
רופא מטפל	גובה
	כתובת הסניף
	משקל
הערה:	





NATHAN YOCHEL  
נתן יוכל ביטוח פנסיה פיננסים

### ילדים:

שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות
זכר / נקבה	מין הילד	תאריך לידה
שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות
זכר / נקבה	מין הילד	תאריך לידה
שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות
זכר / נקבה	מין הילד	תאריך לידה
שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות
זכר / נקבה	מין הילד	תאריך לידה

### פרטי מעסיק:

שם מעסיק	מספר ע.מ / ח.פ.
רחוב	מספר בית
שם איש קשר	עיר
טלפון	טלפון נייד
	דוא"ל
תחילת תשלום 1 לחודש	החל משכר חודש
	...../...../.....

