

Generali DECESOS
ВОПРОСНИК О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ

Ниже представлена таблица с вопросами о состоянии здоровья каждого страхующегося лица.

На все вопросы необходимо выбрать вариант ответа «ДА» или «НЕТ».

В случае положительного ответа «ДА» ниже отметить имя и фамилию страхующегося, заболевания, хирургические вмешательства, медикаментозное лечение, сроки и настоящее состояние.

№	ЗАБОЛЕВАНИЯ	ДА	НЕТ
1.	Кто-либо из страхующихся имел или необходимо в будущем хирургическое вмешательство?		
2.	Был ли кто-либо из страхующихся госпитализирован в течение последних двенадцати месяцев?		
3.	Были ли проведены в последние годы кому-либо из страхующихся специальные диагностические исследования: УЗИ, эргометрия, ЭКГ, МРТ, ангиография, томография, доплерография, и др.		
4.	Кто-либо из страхующихся страдал или страдает заболеваниями крови и иммунной системы, СПИД?		
5.	Пострадал ли кто-либо из страхующихся в результате несчастного случая?		

Разъяснение к Вопроснику:

Имя, Фамилия страхующегося	Номер вопроса	Разъяснения

Неточность ответа или предоставление неверной информации может стать причиной отказа страховой выплаты .