



טופס זה מיועד למילוי על ידי בעל התקציב שמממן את הביטוח הרפואי

Date: / /

אל: "הראל יידידים" סוכנות לביטוח בע"מ,

התחייבות לכיסוי ביטוח רפואי ע"ח תקציב מחקר  
לבטח את חוקר/ת/ סטודנט/ית/ אורח/ת בפוליסת ביטוח בריאות קולקטיבי של אוניברסיטת בן-גוריון בנגב בחברת "הראל".

To: "Harel Yedidim Insurance Agency Ltd." BGU Collective Health Insurance Request.

|                           |                     |                             |                    |
|---------------------------|---------------------|-----------------------------|--------------------|
| Country Issuing Passport: | ארץ דרכון:          | Passport No:                | מס' דרכון:         |
|                           |                     |                             |                    |
| Surname:                  | שם משפחה (באנגלית): | First Name:                 | שם פרטי (באנגלית): |
|                           |                     |                             |                    |
| Tel No.:                  | מס' טלפון:          | Date of Birth: (dd/mm/yyyy) | תאריך לידה:        |
|                           |                     |                             |                    |

Dates of requested policy (these dates must cover the duration of stay in Israel).

Total days: \_\_\_\_\_ Day premium: \_\_\_\_\_ From day: \_\_\_\_\_ To day: \_\_\_\_\_

Total payment: \_\_\_\_\_ NIS

הפוליסה תמומן מסעיף תקציבי שמספרו: \_\_\_\_\_

שם חברת הסגל המממן ותחיתמותה: \_\_\_\_\_

קמפוס: ☐ מרכוס (באר שבע) ☐ שדה בוקר

מחלקה: \_\_\_\_\_

חתימת תקציבן/ית \_\_\_\_\_

בסעיפים תקציביים המתחילים בספרות 39, 6, 5 לא נדרשת חתימת תקציבן.ית

יש לשלוח עותק של המסמך המאושר גם לגבי הודיה כלפון-מדור הנה"ח אגף כספים ואספקה