



## 2: Algemene gesondheidsinligting (vervolg)

8. Diagnose en opmerkings:

9. Name van vorige mediese personeel wat in verband met hierdie toestand geraadpleeg is:

## 3: Verklaring oor die bevestiging van die versekerde lewe se identiteit

Naam van mediese dokter

Voorletters

Posadres

Poskode

Jaar waarin gekwalifiseer

Telefoon

Kwalifikasies

RG-registrasienommer

Praktyknommer

Ek, die ondergetekende, verklaar dat ek behoorlike sorg getref het om die ware identiteit van die applikant te verifieer en getuie was van sy/haar handtekening en dat ek die volgende van die applikant nagegaan het:

Identiteitsdokument

Tydlike identiteitsdokument

Suid-Afrikaanse paspoort

Buitelandse paspoort

Bestuurslisensie

Handtekening van mediese dokter

Datum

Ons betaal volgens die Momentum vasgestelde tarief.