

## בקשת הצטרפות לעמותת קרן מנבי

פרטי מאחד המשפחה:

חלק א'- פרטים אישיים ומשפחתיים - מאחד/ת, בן/בת זוג והילדים מתחת לגיל 18

מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	ת. לידה	מין
מאחד/ת				
בן/בת זוג				
ילד/ה 1				
ילד/ה 2				
ילד/ה 3				
ילד/ה 4				
ילד/ה 5				
ילד/ה 6				

רחוב:	מס' בית	כניסה / דירה:	יישוב:	מיקוד:	תא דואר:
מאחד/ת:	מס' טלפון:	טלפון נייד:	פקס:	דואר אלקטרוני:	
בן / בת זוג:	מס' טלפון:	טלפון נייד:	פקס:	דואר אלקטרוני:	

### לכבוד

### "קרן מנבי עמותת רשומה" (להלן: "קרן מנבי")

- אני/ו וילדי/נו הקטינים שפרטי/נו מפורטים בבקשת ההצטרפות, מבקש/ים בזה, כמצויין לעיל, להצטרף לקרן מנבי.
- הנני/נו מתחייב/ים לשלם לקרן מנבי ו/או לכל מי שיוסמך על ידה במועדים שיקבעו מעת לעת ע"י קרן מנבי, את דמי החבר שלי/נו ושל ילדי/נו הקטינים, וכן את התשלומים שיחולו עלי/נו בהתאם לתקנות קרן מנבי ונהליה. ידוע לי/לנו ואני/ו מסכים/ים כי ביצוע התשלומים הנ"ל באמצעות הוראת קבע בבנק לזכות קרן מנבי ו/או כל מי שיוסמך על ידה הינו תנאי לחברות בקרן מנבי. ידוע לי/לנו שגביית דמי חבר ו/או כל תשלום אחר לקרן מנבי בגין חברותי/נו ו/או השירותים הניתנים לי/לנו על ידה ו/או כל נושא אחר יכול ותעשה באמצעות כל תאגיד אחר שיקבע לעניין זה, מעת לעת, ע"י קרן מנבי לשם ביצוע הליכי הגבייה, ובעצם חתימת/נו על בקשה זו הנני/ו לאשר כי אין ולא תהינה לי/לנו כל התנגדויות, טענות או דרישות, ביחס לזהות התאגיד המבצע את הגבייה כאמור, ובלבד שהודעה על כך תפורסם ע"י קרן מנבי מעת לעת, בכל פרסום, כפי שיוחלט על ידה.
- הנני/נו מצהיר/ים ומסכים/ים ללא סייג שבהיותי/נו חבר/י קרן מנבי יחולו עלי/נו כל החובות והזכויות המפורטות בתקנות קרן מנבי, בנהלים ובהחלטות של מוסדותיה המוסמכים, כפי שהם קיימים ו/או כפי שהם יתוקנו או ישונו מזמן לזמן, ושתקנות קרן מנבי יחד עם הצהרת/נו זו יהוו את הבסיס החוקי לחברות/נו בקרן מנבי. אני/ו מתחייב/ים לקיים את הוראות התקנות, הנהלים וההחלטות כלשונם.
- הנני/ו מופה/ים את כוחה של קרן מנבי, ישירות או באמצעות מוסדותיה, לקבל בשמי/נו ובמקומי/נו מידע שוטף מגורמים כלשהם וממאגרי מידע בכל הנוגע לפרטי/נו האישיים, ובכלל זה פרטיהם האישיים של ילדי/נו הקטינים, בנושאים שיוחלט עליהם מזמן לזמן ע"י קרן מנבי בקשר לחברות/נו, זכויות/נו וחובות/נו, וכן זכויות וחובות ילדי/נו הקטינים בקרן מנבי או הנובע מכך. הנני/ו מצהיר/ים כי לא תהיה לי/לנו או לילדי/נו הקטינים תביעה כלשהי נגד קרן מנבי ו/או מוסדותיה בכל מה שנובע מחוק הגנת הפרטיות, התשמ"א - 1981, והתקנות שהותקנו או יותקנו על פיו.

5. ידוע לי/נו ואני/ו מאשרים בזאת כי נמסר לי/לנו כי חברותינו בקרן מכבי אינה תנאי להצטרפותנו כחברים למכבי שירות בריאות (להלן: "מכבי"), לרבות זכאותנו לקבלת שירותים במסגרת "שירותי הבריאות הנוספים" (שב"ן), בחירתנו להיות חברי קרן מכבי נעשתה לאחר שהובהר לי/לנו כי הנני/ו זכאי/ם להצטרף לקרן מכבי או שלא לעשות כן לפי שיקול דעתי/נו הבלעדי מבלי שלדבר תהא השפעה כלשהי על זכויותנו במכבי.
6. אני מאשר ומסכים, כי פרטי האישיים יישמרו במאגר המידע הרשום של עמותת קרן מכבי (כולל מכבידנט, בית בלב, מכבי יזמות וניהול), ושל מכבי שירותי בריאות, המשרתים בין היתר גם את אסותא מרכזים רפואיים ואת מכבי מוגן, וכן חברות הבנות ו/או קשורות עם גופים אלו (להלן יחד: "הקבוצה"), וישמשו את הקבוצה לצורך ניהול חברותי ככל שנדרש, בין היתר לצורך ניהול וייעול השירות והקשר עמי, למען מתן שירותים לרווחתי, לצרכים תפעוליים, שיווקיים וסטטיסטיים, לרבות עיבוד, ניתוח ואפיון המידע. כמו כן, הנני נותן את הסכמתי כי כל אחד מהגופים הנמנים על הקבוצה יפנו אלי בדיוור ישיר או באמצעות שירותי דיוור ישיר בהצעה לשירותים ו/או עדכונים ו/או הטבות ו/או מבצעים ו/או מוצרים נוספים בתחומים הקשורים לפעילות הקבוצה או בקשר אליה ולהבטחת פעילותה על פי חוק ולהעברת מידע לשם כך לצדדים שלישיים המצויים בקשר עסקי עם גופים הקשורים עם הקבוצה, כפי שאעודכן מעת לעת ביחס לזהותם ובכפוף להסכמתי לכך. ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע ומסירתו הינה מרצוני ובהסכמתי לצורך המטרות המנויות לעיל.
7. כל המוצהר לעיל מתייחס גם לילדי/נו הקטינים הכלולים בבקשת הצטרפות זו. כל האמור לעיל במין זכר חל גם על מין נקבה, ובלשון יחיד גם על לשון רבים.

תאריך:	חתימת החבר/ה:	חתימת בן / בת הזוג:

### עמותת קרן מכבי

"קרן מכבי" הינה עמותה הפועלת לצידה של "מכבי שירותי בריאות" ועוסקת בתחום רווחת החבר. החברות בקרן מקנה זכויות לשירותי רווחה שונים שאינם ניתנים על ידי "מכבי שירותי בריאות", וזאת על פי תקנות העמותה ומסמך הזכויות והחובות (מז"ח).

### עיקרי השירותים הניתנים ע"י העמותה

1. **סיוע במימון טיפולים רפואיים**  
חברים, אשר הכנסתם מתחת לקו העוני, כהגדרתו בביטוח לאומי וזקוקים לעזרה במימון טיפולים רפואיים, זכאים לסיוע באמצעות מענק ו/או הלוואה צמודה למדד ללא ריבית.
2. **הלוואות לחברים**  
ההלוואות מיועדות לחברים, על מנת לסייע להם ברכישת אביזרים רפואיים או במימון טיפולים רפואיים ובכללם רפואת שיניים. סכום ההלוואה מוגבל לתקרה, המתעדכנת מעת לעת ע"י ועדת הלוואות. ההלוואות ניתנות ללא ריבית ובהצמדה למדד בלבד.
3. **מלגות לסטודנטים לרפואה ו/או מקצועות הבריאות**  
"קרן מכבי" מעניקה מלגות לחבריה עד גיל 29, הלוומדים רפואה ו/או מקצועות בריאות שאושרו לצורך זה ע"י ועדת המלגות. המלגה מאושרת ע"י ועדת המלגות, אשר קובעת את הקריטריונים למתן המלגות ומפרסמת אותם מידי שנה בשנה, לקראת ההרשמה למלגות.
4. **פעולות רווחה שונות**  
"קרן מכבי" מסייעת ל"מכבי שירותי בריאות" בפעולות מוגוונות לרווחת חבריה ובין היתר: תמיכה בפעילות לאוכלוסיית הקשישים, תמיכה בתוכנית התנדבות בקהילה "נוער מכבי" ועוד.  
חלק מהשירותים המפורטים לעיל מותנים בתקופת המתנה המפורטת במז"ח.  
החברות בקרן אינה חובה והינה רשות בלבד ונפרדת מהחברות ב"מכבי שירותי בריאות" או מתוכניות השב"ן. חברי הקרן רשאים להצטרף לקרן על-פי בחירתם ורשאים לבטל את חברותם במתן הודעה בכתב לקרן בכל עת. ביטול החברות לא ישפיע בשום צורה על זכויות החבר ב"מכבי שירותי בריאות" או על זכויותיו בשירותי הבריאות הנוספים ככל שהחבר רכש זכויות בשירותים אלה. החברות בקרן כרוכה בתשלום חודשי, כפי שיקבע מעת לעת (עבור חבר/ה בוגר/ת מעל לגיל 19).

### להודעות לקרן ניתן לפנות:

1. **בדואר:** קרן מכבי, רח' קויפמן 2 (בית הטקסטיל) תל אביב 6801294
  2. **בפקס:** מס' 03-7463156
  3. **במייל:** PNIOT\_KERENMACCABI@MAC.ORG.IL
- כל האמור לעיל הינו בגדר מידע כללי, וכפוף לתקנות העמותה והמז"ח, אותם ניתן להוריד מאתר קרן מכבי.  
**כתובת האתר:** WWW.KEREN-MACCABI.CO.IL