

בקשת הצטרפות לעמותת קרן מכבי
 וזאת לצורך השגת חברים

את טופס הבקשה יש למלא בעברית בלבד.

יש להשלים את הטופס ואת התשלום הנדרש ולשלוחו למטה:

פרטי מאחד המשפחה:

שם פרטי: _____

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

שם משפחה: _____ תאריך לידה: _____ מספר זהות: _____

מין ג'א	תאריך לידה א'בגד		שם פרטי הט	שם משפחה הט			מספר זהות הט	
	א'בגד	הט		הט	הט	הט		
							מאחד/ת הט	
							בן/בת זוג הט/הט	
							ילד 1 הט	
							ילד 2 הט	
							ילד 3 הט	
							ילד 4 הט	
							ילד 5 הט	
							ילד 6 הט	
							ילד 7 הט	
							ילד 8 הט	
							ילד 9 הט	
							ילד 10 הט	
							ילד 11 הט	
							ילד 12 הט	
מיקוד הט	תא דואר הט	מיקוד הט	שם ישוב הט	דירה הט	כניסה הט	מס' בית הט	רחוב הט	כתובת מגורים הט
כתובת דואר אלקטרוני הט				מס' פקס הט	מס' טלפון נייד הט	מס' טלפון הט	מאחד/ת הט	
							בן/בת זוג הט/הט	

לכבוד

"קרן מכבי עמותת רשומה" (להלן: "קרן מכבי")

(להלן: "המזכיר") : שמו האמיתי (שם המשפחה) _____

1. אני/ו ילדי/נו הקטינים שפרטינו מפורטים בבקשת ההצטרפות, מבקשים/ים, כמצויין לעיל, להצטרף לקרן מכבי.
2. הנני/נו מתחייב/ים לשלם לקרן מכבי ו/או לכל מי שיוסמך על ידה במועדים שיקבעו מעת לעת ע"י קרן מכבי, את דמי החבר שלי/נו ושל ילדי/נו הקטינים, וכן את התשלומים שיחולו עלי/נו בהתאם לתקנות קרן מכבי ונהליה. ידוע לי/לנו ואני/ו מסכים/ים כי ביצוע התשלומים הנ"ל באמצעות הוראת קבע בבנק לזכות קרן מכבי ו/או כל מי שיוסמך על ידה הינו תנאי לחברות בקרן מכבי. ידוע לי/לנו שבגבי דמי חבר ו/או כל תשלום אחר לקרן מכבי בגין חברותנו 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 מכבי לשם ביצוע הליכי הגבייה, ובעצם חתימתנו על בקשה זו הנני/ו לאשר כי אין ולא תהיינה לי/לנו כל התנגדויות, טענות או דרישות, ביחס לזהות התאגיד המבצע את הגבייה כאמור, ובלבד שהודעה על כך תפורסם ע"י קרן מכבי מעת לעת, בכל פרסום, כפי שיוחלט על ידה.
3. הנני/נו מצהיר/ים ומסכים/ים ללא סייג שבהיותנו חברי/ קרן מכבי יחולו עלי/נו כל החובות והזכויות המפורטות בתקנות קרן מכבי, בנהלים ובהחלטות של מוסדותיה המוסמכים, כפי שהם קיימים ו/או כפי שהם יתקנו או ישנו מזמן לזמן, ושתקנות קרן מכבי יחד עם הצהרתנו זו יהיו את הבסיס החוקי לחברותנו בקרן מכבי. אני/ו מתחייב/ים לקיים את הוראות התקנות, הנהלים וההחלטות כלשונם.
4. הנני/ו מביחש את כוחה של קרן מכבי, ישירות או באמצעות מוסדותיה, לקבל בשמי/נו ובמקומי/נו מידע שוטף מגורמים כלשהם וממאגרי מידע בכל הנוגע לפרטינו האישיים, ובכלל זה פרטיהם האישיים של ילדי/נו הקטינים, בנושאים שיוחלט עליהם מזמן לזמן ע"י קרן מכבי בקשר לחברותנו, זכויותנו וחובותנו, וכן זכויות וחובות ילדי/נו הקטינים בקרן מכבי או הנובע מכך. הנני/ו מצהיר/ים כי לא תהיה לי/לנו או לילדי/נו הקטינים תביעה כלשהי נגד קרן מכבי 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 חברותנו בקרן מכבי אינה תנאי להצטרפותנו לחבר/ים למכבי ישירות בריאות (להלן: "מכבי"), לרבות זכאותנו לקבלת שירותים במסגרת "מגן כסף" "מגן זהב", בחירתנו להיות חברי/ קרן מכבי נעשתה לאחר שהוברה לי/לנו כי הנני/ו זכאי/ם להצטרף לקרן מכבי או שלא לעשות כן לפי שיקול דעתנו הבלעדי מבלי שלדבר תהא השפעה כלשהי על זכויותנו במכבי.
6. ידוע לי, כי פרטי האישיים יישמרו במאגר המידע הרשום של הקרן וישמשו את הקרן לצורך ניהול חברותי בקרן ככל שנדרש. כמו כן, הנני נותן את הסכמתי כי הקרן ו/או כל אחד מהגופים הנמנים על קבוצת מכבי יפנו אלי בדיוור ישיר או באמצעות שירותי דיוור ישיר בהצעה לשירותים ו/או מוצרים נוספים בתחומים הקשורים לפעילות הקבוצה.
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 _____ תאריך _____ חתימת בן/בת זוג _____

1. להלן נא לציין את כל הפרטים הרלוונטיים להצטרפותי לקרן מכבי:
2. נא לציין את כל הפרטים הרלוונטיים להצטרפותי לקרן מכבי, כפי שהם קיימים ו/או כפי שהם יתקנו או ישנו מזמן לזמן, ושתקנות קרן מכבי יחד עם הצהרתנו זו יהיו את הבסיס החוקי לחברותנו בקרן מכבי. אני/ו מתחייב/ים לקיים את הוראות התקנות, הנהלים וההחלטות כלשונם.
3. הנני/נו מצהיר/ים ומסכים/ים ללא סייג שבהיותנו חברי/ קרן מכבי יחולו עלי/נו כל החובות והזכויות המפורטות בתקנות קרן מכבי, בנהלים ובהחלטות של מוסדותיה המוסמכים, כפי שהם קיימים ו/או כפי שהם יתקנו או ישנו מזמן לזמן, ושתקנות קרן מכבי יחד עם הצהרתנו זו יהיו את הבסיס החוקי לחברותנו בקרן מכבי. אני/ו מתחייב/ים לקיים את הוראות התקנות, הנהלים וההחלטות כלשונם.
4. הנני/ו מביחש את כוחה של קרן מכבי, ישירות או באמצעות מוסדותיה, לקבל בשמי/נו ובמקומי/נו מידע שוטף מגורמים כלשהם וממאגרי מידע בכל הנוגע לפרטינו האישיים, ובכלל זה פרטיהם האישיים של ילדי/נו הקטינים, בנושאים שיוחלט עליהם מזמן לזמן ע"י קרן מכבי בקשר לחברותנו, זכויותנו וחובותנו, וכן זכויות וחובות ילדי/נו הקטינים בקרן מכבי או הנובע מכך. הנני/ו מצהיר/ים כי לא תהיה לי/לנו או לילדי/נו הקטינים תביעה כלשהי נגד קרן מכבי 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 חברותנו בקרן מכבי אינה תנאי להצטרפותנו לחבר/ים למכבי ישירות בריאות (להלן: "מכבי"), לרבות זכאותנו לקבלת שירותים במסגרת "מגן כסף" "מגן זהב", בחירתנו להיות חברי/ קרן מכבי נעשתה לאחר שהוברה לי/לנו כי הנני/ו זכאי/ם להצטרף לקרן מכבי או שלא לעשות כן לפי שיקול דעתנו הבלעדי מבלי שלדבר תהא השפעה כלשהי על זכויותנו במכבי.
6. ידוע לי, כי פרטי האישיים יישמרו במאגר המידע הרשום של הקרן וישמשו את הקרן לצורך ניהול חברותי בקרן ככל שנדרש. כמו כן, הנני נותן את הסכמתי כי הקרן ו/או כל אחד מהגופים הנמנים על קבוצת מכבי יפנו אלי בדיוור ישיר או באמצעות שירותי דיוור ישיר בהצעה לשירותים ו/או מוצרים נוספים בתחומים הקשורים לפעילות הקבוצה.
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.

שם _____ פרטים _____

עמותת קרן מכבי

הסמכת הוועד הבריאות

"קרן מכבי" הינה עמותת 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 (מ"ח").

"הוועד הבריאות" הינו "הוועד הבריאות" הכולל את כל החברים והחברות המצטרפות ל"קרן מכבי" ויש להם זכויות ופיקוח משלהם. מטרתו להגן על זכויות החברים והחברות, ליישם את חובותיהם ולקדם את רווחתם. מטרתו גם לסייע לחברי העמותה במימונם של חובותיהם כלפי החברות. מטרתו גם לסייע לחברי העמותה במימונם של חובותיהם כלפי החברות. מטרתו גם לסייע לחברי העמותה במימונם של חובותיהם כלפי החברות.

עיקרי השירותים הניתנים ע"י העמותה

מטרת העמותה

1. סיוע כספי לחברים הנמצאים במצוקה כלכלית, למימון טיפולים רפואיים, חברים במצוקה כלכלית הזקוקים לעזרה במימון טיפולים רפואיים, אותם אינם זכאים לקבל במסגרת סל הבריאות ו/או שירותי הבריאות הנוספים, זכאים לסיוע באמצעות מענק ו/או הלוואה צמודה למדד ללא ריבית.

המטרה היא לסייע לחברים הנמצאים במצוקה כלכלית, למימון טיפולים רפואיים,

המטרה היא לסייע לחברים הנמצאים במצוקה כלכלית, למימון טיפולים רפואיים, אותם אינם זכאים לקבל במסגרת סל הבריאות ו/או שירותי הבריאות הנוספים, 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 שאינם מכוסים בסל הבריאות או בשירותי הבריאות הנוספים, ובכללם רפואת שיניים. סכום ההלוואה מוגבל לתקרה, המתעדכנת מעת לעת ע"י ועדת הלוואות. ההלוואות ניתנות ללא ריבית ובהצמדה למדד בלבד.

המטרה היא לסייע לחברים הנמצאים במצוקה כלכלית, למימון טיפולים רפואיים,

המטרה היא לסייע לחברים הנמצאים במצוקה כלכלית, למימון טיפולים רפואיים, אותם אינם זכאים לקבל במסגרת סל הבריאות ו/או שירותי הבריאות הנוספים, זכאים לסיוע באמצעות מענק ו/או הלוואה צמודה למדד ללא ריבית.

3. מלגות לסטודנטים לרפואה ו/או מקצועות פרה-רפואיים

"קרן מכבי" מעניקה מלגות לחבריה עד גיל 29, הלומדים רפואה או מקצוע פרה-רפואי שאושר 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.

אישור על שירותי רפואה רגילים (ע"י רופא רגיל)

"הוועד הבריאות" הינו "הוועד הבריאות" הכולל את כל החברים והחברות המצטרפות ל"קרן מכבי" ויש להם זכויות ופיקוח משלהם. מטרתו להגן על זכויות החברים והחברות, ליישם את חובותיהם ולקדם את רווחתם. מטרתו גם לסייע לחברי העמותה במימונם של חובותיהם כלפי החברות. מטרתו גם לסייע לחברי העמותה במימונם של חובותיהם כלפי החברות. מטרתו גם לסייע לחברי העמותה במימונם של חובותיהם כלפי החברות.

4. פעולות רווחה שונות

"קרן מכבי" מסייעת ל"מכבי שירותי בריאות" בפעולות מגוונות לרווחת חבריה ובזיו היתר: תמיכה בפעילות לאוכלוסיית הקשישים, תמיכה בתוכנית התנדבות בקהילה "נוער מכבי" ועוד.

חלק מהשירותים המפורטים לעיל מותנים בתקופת המתנה המפורטת במ"ח.

החברות בקרן אינה חובה והינה רשות בלבד ונפרדת מהחברות ב"מכבי שירותי בריאות" או מתוכניות השב"ך. חברי הקרן רשאים להצטרף לקרן על-פי בחירתם ורשאים לבטל את חברותם במתך 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 בגר/ת מעל לגיל 19).

המטרה היא לסייע לחברים הנמצאים במצוקה כלכלית, למימון טיפולים רפואיים,

המטרה היא לסייע לחברים הנמצאים במצוקה כלכלית, למימון טיפולים רפואיים, אותם אינם זכאים לקבל במסגרת סל הבריאות ו/או שירותי הבריאות הנוספים, זכאים לסיוע באמצעות מענק ו/או הלוואה צמודה למדד ללא ריבית.

המטרה היא לסייע לחברים הנמצאים במצוקה כלכלית, למימון טיפולים רפואיים, אותם אינם זכאים לקבל במסגרת סל הבריאות ו/או שירותי הבריאות הנוספים, זכאים לסיוע באמצעות מענק ו/או הלוואה צמודה למדד ללא ריבית.

המטרה היא לסייע לחברים הנמצאים במצוקה כלכלית, למימון טיפולים רפואיים, אותם אינם זכאים לקבל במסגרת סל הבריאות ו/או שירותי הבריאות הנוספים, זכאים לסיוע באמצעות מענק ו/או הלוואה צמודה למדד ללא ריבית.

המטרה היא לסייע לחברים הנמצאים במצוקה כלכלית, למימון טיפולים רפואיים, אותם אינם זכאים לקבל במסגרת סל הבריאות ו/או שירותי הבריאות הנוספים, זכאים לסיוע באמצעות מענק ו/או הלוואה צמודה למדד ללא ריבית.

המטרה היא לסייע לחברים הנמצאים במצוקה כלכלית, למימון טיפולים רפואיים, אותם אינם זכאים לקבל במסגרת סל הבריאות ו/או שירותי הבריאות הנוספים, זכאים לסיוע באמצעות מענק ו/או הלוואה צמודה למדד ללא ריבית.

המטרה היא לסייע לחברים הנמצאים במצוקה כלכלית, למימון טיפולים רפואיים, אותם אינם זכאים לקבל במסגרת סל הבריאות ו/או שירותי הבריאות הנוספים, זכאים לסיוע באמצעות מענק ו/או הלוואה צמודה למדד ללא ריבית.

להודעות לקרן ניתן לפנות:

1. בדואר: קרן מכבי, רח' קויפמן 2 (בית הטקסטיל) תל אביב 68012
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

ለסיפורי פסח אנו מודים

1. נז"ל: ת.ד. 68012 (בניין 2) רח' קויפמן 2 (בית הטקסטיל) תל אביב 68012
2. 4-פון: 03-7463156
3. א.מ.א: mailto:PNIOT_KERENMACCABI@MAC.ORG.IL

יש להודיע על פסח אנו מודים מראש לרשות המנהלית. הודעה זו תישלח למייל: PNIOT_KERENMACCABI@MAC.ORG.IL
כתובת האתר: <http://www.keren-maccabi.co.il/>

את טופס הבקשה יש למלא בעברית בלבד.

יש להודיע על פסח אנו מודים מראש לרשות המנהלית.