



כתב שירות PERSONAL CARD

א. מבוא

הלקוח / המנוי יהיה זכאי לשירותים הכלולים בכתב שירות זה או לשיפוי בגין הוצאות שהוצאו בגינם בפועל, בכפוף לתנאים, להוראות ולסייגים המפורטים להלן. הפנייה לסעיפים או נספחים הנם לסעיפים ונספחים בכתב שירות זה בלבד, אלא אם כן נאמר אחרת. כל האמור בכתב שירות זה בלשון יחיד משמעו גם בלשון רבים וההפך, וכל האמור בלשון זכר משמעו גם בלשון נקבה, אלא אם כן נאמר אחרת. ההתייחסות לאנשים תכלול גם התייחסות לגופים, תאגידים או גופים לא מאוגדים. שימוש בכותרות והדגשות בכתב השירות הנם צורך הנוחיות בלבד ולא ישפיעו על מבנה כתב השירות. יובהר כי כתב שירות זה נמכר ללא מעורבות חברת ביטוח, ולפיכך האחריות על השירות שניתן בו תחול על החברה בכפוף לתנאים, להוראות ולסייגים המפורטים בו.

ב. הגדרות

- בכתב שירות זה למונחים הבאים תהא המשמעות המובאת בצידי.**
- הלקוח / המנוי** – אשר התקשר עם החברה, שמו נקוב ברשימות החברה ואשר כתב השירות שבידו תקף.
 - החברה** – "רימונים בריאות עולמית בע"מ" ח"פ 513513663 המפעילה ו/ או המתווכת למתן השירות כמפורט בכתב זה, בין הלקוח לבין מרפאות, מרכזים רפואיים או רופאים שאיתם היא בקשר ו/או שאליהם פנה בעל המנוי ואשר כתובתה היא: רח' פליק 8 חיפה להלן: "החברה".
 - רופא מומחה** – מרפאה ו/ או רופא אשר הוסמכו ואושרו ע"י השלטונות בישראל, בעלי רישיון מטעם משרד הבריאות למתן חוות דעת רפואית בתחומי מדינת ישראל.
 - מוקד השירות** – מוקד טלפוני ארצי הפועל 24 שעות, 7 ימים בשבוע, בקו שמספרו *2134. זמני פעילות המוקד לפעילות שאינה חירום הינם בין השעות 08:00-16:00 בימים א-ה שאינם ימי חג או ערבי חג.
 - השירות / השירותים** – שירותים פרטיים המפורטים בטבלה המצורפת לכתב שירות זה.
 - טיפול אלטרנטיבי** – על פי רשימת הטיפולים האלטרנטיביים הכלולה בכתב השירות.
 - המטופל** – המנוי אשר פנה למוקד השירות לקבלת החזר עבור ייעוץ / שירות / מגוון השירותים המוצעים בכתב שירות זה
 - מדד** – מדד המחירים הידוע בשם מדד המחירים לצרכן (כולל פירות וירקות) שקבעה הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה, אף אם יתפרסם על ידי כל מוסד ממשלתי אחר, לרבות

קבוצת רימונים

פ.ח.פ. 513513663 משרד ראשי: רח' פליק 8, חיפה • טלפון 04-8666355 • פקס 04-8666303 • *2134 מוקד 24/7 • כתובת למשלוח דואר: ת.ד. 89 טבעון • כתובת משרד טבעון: א.זייד 7 אי טבעון



כל מדד רשמי אחר שיבוא במקומו, בין אם יורכב ע"פ אותם נתונים שעליהם בנוי המדד הקיים ובין אם לאו.

9. מונחים הנגזרים מן ההגדרות דלעיל יפורשו בהתאמה להם לפי הקשר הדברים והדבקים.
10. **השירות** – המנוי זכאי לקבל החזר עבור יעוץ / שירות מבין רשימת סוגי השירותים כמפורט בטבלה המצ"ב.
11. **השתתפות עצמית** – סכומים שהמנוי מחויב לשאת בהם בעצמו, כתנאי לקבלת שירותים על פי הוראות כתב השירות. המנוי ישלם את דמי ההשתתפות העצמית לחברת "רימונים בריאות עולמית בע"מ", מספקת השירות על פי כתב שירות זה.
12. **תקופת אכשרה** – תקופת זמן רצופה, המתחילה לגבי כל מנוי במועד הקבוע, המנוי אינו זכאי לשירותים על פי כתב שירות זה במהלך תקופת האכשרה. למען הסר ספק, מובהר כי המנוי יחויב בתשלום דמי מנוי בגין תקופת האכשרה.
13. **תקופת התחייבות והערובות לקיומה** – בכל סעיף שירות בו ישנה תקופת התחייבות של המנוי, בעת הפעלת הסעיף מתחייב המנוי עם קבלת החזר בגין השירות להיות מנוי למשך התקופה המצוינת בסעיף הרלוונטי, קיום ההתחייבות יבוצע על ידי חיוב המנוי בעסקה שנתית או דו שנתית, בכרטיס האשראי של המנוי ובחלוקה לתשלומים חודשיים קבועים על פי התעריף הרלוונטי למועד המימוש. (תשלומים אלו אינם צמודים ואינם נושאים ריבית אלא הינם בעסקת תשלומים מאושרת מתוך מסגרת כרטיסו של המנוי.)

ג. נוהל קבלת שירות

1. על המנוי המבקש החזר עבור יעוץ / שירות ייפנה למוקד החברה, יזדהה בשמו ויציין את מס' ת"ז ופרטים נוספים הקשורים למתן השירות ולמצב הרפואי שבגינו נזקק המנוי לשירות, כלל שיתבקש.
2. על המנוי להגיע למקום קבלת השירות בכוחות עצמו ועל חשבונו.
3. במידת הצורך ועל פי בקשתו המנוי יופנה למרפאה או רופא הקשורים בהסכם עם החברה והכל ע"פ הטבלה המפורטת, בסיום הבדיקה יקבל המנוי מכתב סיכום מהחברה.
4. השירות ניתן עד לתקרה כוללת של 15,000 ₪ אחת לשנתיים, בהשתתפות עצמית בהתאם לכל סעיף כמפורט בטבלה המצ"ב ובכפוף למילוי התחייבות כספית לתקופת התחייבות אם נדרשת על פי תנאי השירותים השונים כמופיע בטבלת השירותים המצורפת לכתב שירות זה..
5. באחריות המטופל ליידע את מוקד השירות בכתב, בדבר כל שינוי בפרטי חשבון הבנק, הוראת קבע, כרטיס אשראי ו / או כתובתו, לרבות מספר הטלפון שלו. יובהר כי החברה לא תישא באחריות לכל הוצאה שתגרם מאי עדכון הפרטים הללו.
6. הזכאות לקבלת החזר עבור יעוץ / שירות משתנה בהתאם לכל סעיף באופן פרטני.

קבוצת רימונים

פ. 513513663 משרד ראשי: רח' פליק 8, חיפה ○ טלפון 04-8666355 פקס 04-8666303 ○
*2134 מוקד 24/7 ○ כתובת למשלוח דואר: ת.ד. 89 טבעון ○ כתובת משרד טבעון: א.זייד 7 א' טבעון



ד. אחריות:

1. השירות הניתן במסגרת כתב שירות זה, ניתן על ידי החברה, והאחריות על השירות שניתן תחול עליה.
2. החברה לא תהא אחראית בגין מעשים ו/או מחדלים ו/או כל רשלנות רפואית או אחרת ו / או נזק שיגרמו כתוצאה מהייעוץ / קבלת השירות.
3. החברה מתחייבת על פי כתב שירות זה, בכפוף לתנאים, להוראות ולסייגים המפורטים בו כי השירות הניתן יוענק על ידי גורמי מקצוע מתאימים ורלוונטיים לסוג השירות, כי תתקיים תקשורת יעילה וזמינה עם הלקוחות וכי השירות יינתן בפריסה גיאוגרפית נאותה, ככל שהדבר ניתן.
- בנוסף לכך, החברה מתחייבת לסייע ככל שניתן בטיפול בכל בעיה בנושא שירות שתתעורר בין המנויים לבין נותני השירות בקשר לשירותים המפורטים בכתב שירות זה.
4. מבלי לגרוע מן האמור לעיל, החברה לא תהא אחראית באופן כלשהו לגבי כל אחד מהעניינים האלה:
 - 4.1 איכות השירותים / הייעוץ נשואי כתב שירות זה.
 - 4.2 לכל נזק שיגרם למטופל ו / או לכל אדם אחר בקשר עם הייעוץ.
 - 4.3 החברה אינה אחראית להוצאות שהוציא המטופל עבור טיפול או כל הוצאה אחרת החורגת מהשירות המפורט בכתב שירות זה.
 - 4.4 רשלנות מקצועית או אחרת או כל נזק לגוף או לרכוש או הפסד, אבדן או תוצאה אחרת מכך מין וסוג שהוא שייגרמו למנוי או לכל אדם אחר בקשר עם השירותים, אם בשל מעשה ואם בשל מחדל, או נזק ישיר ואם נזק עקיף.
5. האחריות במקרים דנן תחול על הרופא או המרכז הרפואי או הגורם המבצע. היה והחברה לא תוכל לטפל בתביעת המנוי בפרק זמן סביר כתוצאה מאירוע של כוח עליון (לרבות מלחמה, אש, פרעות, כוחות טבע, רעידת אדמה, נפילות מערכות ו / או תשתיות תקשורת, שביתות וסכסוכי עבודה או נסיבות אשר הנן מעבר לשליטה סבירה, אזי פרק הזמן להפניה ידחה למשך תקופה הזוהה לתקופה בה לא הייתה אפשרות סבירה לתת את ההפניה (לרבות כל פרק זמן אשר יהיה דרוש להתגבר על השפעת האירועים או נסיבותיהם).

"פרסונל כארד" מבית "רימונים בריאות עולמית בע"מ"

קבוצת רימונים

פ.ח. 513513663 משרד ראשי: רח' פליק 8, חיפה ○ טלפון 04-8666355 פקס 04-8666303
*2134 מוקד 24/7 ○ כתובת למשלוח דואר: ת.ד. 89 טבעון ○ כתובת משרד טבעון: א.זייד 7 א' טבעון



ה. ביטול כתב השירות

תוקף כתב שירות זה יפוג בקרות אחד מהמקרים דלהלן הקודם מבניהם:

1. בכל מקרה בו זכאית החברה לסיים את כתב השירות בהתאם להוראות כל דין, לרבות בגין אי-תשלום דמי מנוי במלואם.
2. כאשר כתב השירות יבוטל בהתאם לאמור בתנאיו.
3. במקרה בו הודיעה החברה ללקוח בכתב 14 יום קודם לכן.
4. במקרה בו פנה הלקוח בבקשה בכתב לחברה 14 יום קודם לכן ובו הגיש בקשה לביטול הקיים בחברה.
5. במקרה בו הלקוח הפסיק את אמצעי התשלום לחברה מכל סיבה שהיא ולא שולמו דמי או חלק מהם המנוי בתוך 15 ימים לאחר שהחברה דרשה מן המנוי בכתב לשלם או לשלם חלק מהם.
6. מובהר כי ביטול כתב השירות יכנס לתקוף באופן מיידי מרגע ההודעה על הביטול, ומקבל השירות יהיה זכאי להחזר יחסי ממחיר כתב השירות ששילם.

ו. שונות

1. הזכות לקבלת השירות על פי כתב שירות זה הנה אישית, ואין המנוי רשאי להעבירה לאחר.
2. המנוי מתחייב להודיע בכתב על כל שינוי בכתובתו, ולא תישמע טענה כי הודעה כלשהי לא הגיעה לידי המנוי, אם נשלחה לפי הכתובת האחרונה שנמסרה.
3. כל הודעה ואו הצהרה לספק תימסר בכתב.
4. החברה רשאית לערוך שינויים מעת לעת בכל הקשור לכתב שירות זה ובתנאי שלא יקטן היקף השירות כפי שהיה במועד ההצטרפות.
5. בטרם השינוי החברה תעביר לסוכן הודעה בכתב ו / או באתר ו / או באמצעות מנהל המכירות. היה ולא נתקבלה כל תגובה מהלקוח תוך פרק זמן של 30 יום, יחשב הדבר כאישור הלקוח לשינוי.

קבוצת רימונים



ז. סמכות השיפוט

בכל מחלוקת שתתגלה בין הצדדים בקשר עם כתב שירות זה, יהא מוסמך לדון אך ורק ביהמ"ש המוסמך עניינית לדון במחלוקת במחוז חיפה.

ח. נספח לכתב שירות

1. הסכום הינו צמוד מדד ונכון למדד אשר התפרסם ביום 15.6.17
2. הסכום כולל מע"מ בשיעור של 17%
3. במידה ויחול שינוי בשיעור המע"מ יעודכן הסכום ממועד השינוי בהתאם.
4. עלות השירות תעודכן אחת ל- 12 חודשים בלבד ובהתאם לקבוצת הגיל של המנוי הבוגר בכתב השירות.

PERSONAL CARD

"מבית "רימונים בריאות עולמית בע"מ"
"פרסונל קארד"

קבוצת רימונים

פ.ח.פ. 513513663 משרד ראשי: רח' פליק 8, חיפה • טלפון 04-8666355 פקס 04-8666303
*2134 מוקד 24/7 • כתובת למשלוח דואר: ת.ד. 89 טבעון • כתובת משרד טבעון: א.זייד 7 א' טבעון