שם הסוכן : _____

מס' סוכן : _____

תאריך ההצטרפות : ____ / ____ / 01

הסכם : _____

טופס בקשת הצטרפות לכתבי מנוי בחברת מדיקר

פרטי המנוי הראשי

מס' זהות	שם משפחה	שם פרטי	מגדר	תאריך לידה	מצב משפחתי
			□ ז / □ נ		□ ר / □ נ / □ ג / □ א
רחוב	**מס' בית**	**ישוב**	**מיקוד**	**טלפון נייד**	**טלפון נוסף**
כתובת דואר אלקטרוני					

פרטי המנויים וכתבי המנוי המבוקשים

	ת.ז	שם מלא	תאריך לידה	ז/נ	קופת חולים	משלים קופ"ח (כן\לא)	ביטול תקופת אכשרה (כן\לא)	מדיקר בריאות		רופא עד הבית	מדיקר מתאונה	מדיקר שיניים	מדיקר GOLD	ליווי לסיעוד
								אמבולטורי	הרחבה לפרימיום*					
1	- - - - - - - - - - - - - -	המנוי הראשי - - - - - - - - - - - - - - -												
2														
3														
4														
5														
6														

* הרחבה לפרימיום - ניתן לרכוש רק כתוספת לאמבולטורי

פרטי כרטיס אשראי

מס' כרטיס	תוקף	C V V
	/	

פרטי המשלם - למילוי **כאשר המשלם <u>אינו</u> המנוי הראשי**

שם בעל הכרטיס	מס' זהות	כתובת מלאה	מיקוד	טלפון

אישור לקוח בעסקה <u>שאינה</u> טלפונית

שובר זה נחתם על ידי בלי לנקוב במס' תשלומים ובסכומיהם, הואיל וניתנה על ידי הרשאה לחברת מדיקר להעביר למנפיק הכרטיס חיובים מעת לעת כפי שיפורט למנפיקה, הרשאה זו תפקע בהודעה לספק. הריני מאשר כי כל הפרטים אמיתיים ונכונים.

תאריך: _____ **חתימת בעל הכרטיס:** _____

הנני מאשר/ת כי ידוע לי שמסירת המידע האישי והמידע הרפואי, ככל שיימסר במסגרת טופס ההצטרפות או בדרך אחרת, נדרשת לצורך בחינת הבקשה, צירוף למוצר או לשירות, ניהול ההתקשרות עמי ומתן השירותים הנלווים, וכי החברה תהא רשאית לאסוף, לשמור, לעבד ולהעביר מידע זה לגורמים מטעמה או לגורמים מורשים על פי דין, ככל שהדבר נדרש לצורך בחינת הבקשה, ניהול ההתקשרות וקיום חובותיה על פי דין, והכל בהתאם להוראות כל דין, לרבות חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א-1981, והתקנות מכוחו. למידע נוסף בדבר אופן עיבוד המידע האישי וזכויותיך לפי דין, ניתן לעיין במדיניות הפרטיות של החברה בכתובת : www.medi-care.org.il

תאריך: _____ **חתימת הלקוח:** _____

אישור מכירה

אני, הח"מ, מאשר בזאת ששוחחתי עם _____ □ בפגישה פרונטאלית / □ בטלפון (של הלקוח) מס' : _____

שאלתי אותו את כל השאלות המצורפות לעיל והתשובות הן כפי שנמסר לי אישית ע"י הלקוח, הקראתי בפניו את כל ההצהרות במסמך זה לרבות הצהרת הפרטיות, מסרתי לו את כל תנאי כתב המנוי וקיבלתי את הסכמתו המלאה ואישורו לצרפו לכתב המנוי ולביצוע חיוב בכרטיס האשראי כפי שנמסרו לי, אשר פרטיו מופיעים לעיל.

שם מלא של הנציג	ת.ז.	תאריך השיחה	שעת השיחה	חתימת הנציג