

טופס מותאם למילוי במחשב

איך ממלאים את הטופס?

שולחים



שלחו את הטופס בדואר אלקטרוני או בפקס, בהתאם להנחיות המפורטות מטה.

ממלאים



מלאו את הטופס. אם יש צורך בחתימה, מלאו את שמכם וסמנו בתיבת הסימון לצד שמכם.

אל תשכחו לשמור (save)

בטפסים בהם נדרשת חתימה ידנית לא ניתן להתום דרך המחשב. הדפיסו את המסמך וחתמו עליו בעט.

שומרים



הורידו את הקובץ ושמרו אותו על המחשב, באמצעות כפתור Download

הקובץ לא נפתח? יש לפתוח את הקובץ באמצעות הגרסה העדכנית של תוכנת אדובי רידר (Adobe Reader). אם התוכנה אינה מותקנת על המחשב שלכם, [הורידו אותה בחינם מאתר Adobe](#)



אם התוכנה מתריעה שיש להוריד חבילת גופנים (fonts), אשרו והתקינו אותה לפי ההוראות. לא הצלחתם? [למידע נוסף על פתיחת קבצי PDF והתקנת תוכנת אדובי רידר](#)

אנא שימו לב לכך שמידע הנשלח באמצעות דואר אלקטרוני עלול להיחשף בפני גורמים לא רצויים ברשת האינטרנט. בעצם משלוח מידע למכבי שירותי בריאות באמצעות דואר אלקטרוני, הנכם פוטרם את מכבי שירותי בריאות מאחריות לדליפת המידע לגורמים לא רצויים ברשת האינטרנט, וזאת בטרם הגיע המידע אל מכבי שירותי בריאות.



תאריך: ____ / ____ / ____

שדרוג ל"מכבי זהב" / "מכבי שלי"

פרטי הבקשה: (אנא סמני X במקום המתאים)

הנני החתומה/מטה חבר/ה כיום ב- "מכבי כסף" "מכבי זהב"
ומבקש/ת לשדרג את תכנית הביטוח המשלים הקיימת ל- "מכבי זהב" "מכבי שלי"
החל מ היום (יום הבקשה) ה-1 לחודש הבא.

הריני מסכימה/ה לחיוב חשבוני באמצעות הרשאה לחיוב חשבון, בהתאם לתעריפי תכנית הביטוח המשלים - אליה אני מבקש/ת לשדרג וזאת החל ממועד תחילת החברות בתכנית.

לתשומת ליבך! מעתה ואילך, חודש החברות הקובע, לצורך מימוש ההטבות ומניין תקופות ההמתנה יהיה חודש ההצטרפות לתכנית הביטוח המשלים החדשה. מימוש ההטבות יהיה בכפוף לתקופות ההמתנה ולכללי התקנון של התכנית.

תכנית 'מכבי כסף' הינה תכנית סגורה. לאחר שדרוג ל-'מכבי זהב' או ל-'מכבי שלי' לא ניתן יהיה לשוב ולהצטרף לתכנית 'מכבי כסף'.

פרטי המבקש/ת (מעל גיל 18):

| | | | | | |
|-----------------|----------|----------------------|--------|-----------------------------------|------|
| שם משפחה: | | שם פרטי: | | מס' תעודת זהות: (9 ספרות) | |
| מס' טלפון נייד: | | כתובת דואר אלקטרוני: | | חברת ביטוח בה קיימת פוליסה פרטית: | |
| רחוב: | מס' בית: | כניסה/דירה | יישוב: | מיקוד: | ת.ד: |

פרטי בן / בת הזוג (במידה שמבקש/ת שדרוג):

| | | | | | |
|-----------------|--|----------------------|--|-----------------------------------|--|
| שם משפחה: | | שם פרטי: | | מס' תעודת זהות: (9 ספרות) | |
| מס' טלפון נייד: | | כתובת דואר אלקטרוני: | | חברת ביטוח בה קיימת פוליסה פרטית: | |

פרטי הילדים (עד גיל 18):**

| שם מלא | תעודת זהות | תאריך לידה | חב' ביטוח בה קיימת פוליסה פרטית |
|--------|------------|------------|---------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

חתימה:

| | |
|----------------|----------------------------------|
| חתימת המבקש/ת: | חתימת בן/ בת הזוג המבקש/ת שדרוג: |
|----------------|----------------------------------|

** כל ילד בוגר (מעל גיל 18) עבורו מתבקש השדרוג חייב בחתימה אישית על טופס נפרד של בקשה לשדרוג