



המקום לתמיכה והעצמה

## "תוכנית שחרר למחלימים אונקולוגיים" לעמית כללית מושלם

### 1. פרוט טיפולים לעמית כללית מושלם

אנו שמחים לבשר כי הנך זכאי להבראה בת 7 ימים במסגרת "כללית מושלם" לאחר טיפול אונקולוגי, בתשלום השתתפות עצמית של 195 ₪ ליום (ובסה"כ 1365 ₪ לכל התוכנית כולל מע"מ).

המחירים כוללים:

- פנסיון מלא כולל: 3 ארוחות ביום ושתייה חמה במהלך היום בחדרי האירוח
- מפגשים/הרצאות/סדנאות – עד 24 שעות במהלך השבוע (כ 8-10 מפגשים)
- כל אירוע חברתי – מסיבה/טיול/אחר
- הנך זכאי להשתמש במתקני המלון ללא תשלום (למעט פעילויות ומתקנים עליהם גובה המלון תשלום נפרד)
- רכישת מוצרים ושירותים נוספים בבית הארחה אינה כלולה במסגרת שרותי "כללית מושלם".

### 2. אופן מימוש הזכאות של מבוטח כללית מושלם

"שחרר – המקום לתמיכה והעצמה" מציעה לך תוכנית המאפשרת לך לממש את זכאותך באופן הבא:

- 6 ימים רצופים בתנאי לינה
- 1 יום נוסף לאחר מספר חודשים – המיועד למפגש מקצועי להמשך תהליך חיזוק החוסן הנפשי

### 3. פרוט ההזמנה של הח"מ

הריני מאשר בזאת ל"שחרר- המקום לתמיכה והעצמה" לחייב אותי בגין רכישת השירותים הבאים, במחירים בלעדיים למבוטחי כללית מושלם, כמפורט להלן (השלמי בבקשה את העלויות לשירותים נוספים, בהתאם לצרכיך, כפי שסיכמת בפנייתך עם נציג "שחרר"):

עלות הזמנה זאת (₪)	סוג השרות / מוצר
1,170 ₪ ל-6 ימים	מחיר ליחיד בחדר עם משתתף נוסף בתוכנית *
980 ₪	<u>תוספת מחיר</u> ליחיד בחדר (ללא משתתף נוסף באותו חדר) **
2450 ש"ח	אפשרות להצטרפות בן זוג לכל 6 ימי התוכנית (השתתפות בסדנאות רלוונטיות) **
	<b>סה"כ</b>

\* הפעילות היא ל-6 ימים רצופים. הנך יכול לממש את זכאותך ליום פעילות נוסף שיתקיים לאחר מספר חודשים בתשלום של דמי השתתפות עצמית בסך 195 ₪ של ₪

\*\* העלויות מתעדכנות מעת לעת. יש לקבל מידע עדכני בפנייתך לשחרר

### 4. טופס הרשמה והתחייבות - מבוטח כללית מושלם

**שחרר המקום לתמיכה והעצמה**

טלפון: 072-2427722 פקס: 072-2118441

[Shachar3@012.net.il](mailto:Shachar3@012.net.il)

[www.4life.org.il](http://www.4life.org.il)



**א. פרטי זיהוי:**

- שם פרטי \_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_
- מספר ת.ז. \_\_\_\_\_
- תאריך לידה \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- כתובת כולל מיקוד: \_\_\_\_\_
- כתובת דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_
- טלפון: \_\_\_\_\_
- טלפון נייד: \_\_\_\_\_
- פקס: \_\_\_\_\_
- פרטים נוספים: \_\_\_\_\_

○ גדרשת תזונה מיוחדת? פרט/י: \_\_\_\_\_

**ב. פרטי תשלום**

- מחיר התוכנית על פי המפורט לעיל: \_\_\_\_\_ ש"ח (עד 2 תשלומים ללא ריבית \_\_\_\_\_)
- תאריך התוכנית: \_\_\_\_\_ מס' מחזור \_\_\_\_\_
- סוג כרטיס אשראי: \_\_\_\_\_
- מספר כרטיס אשראי: \_\_\_\_\_
- שם בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_
- בתוקף עד: \_\_\_\_\_

**ג. תנאי הרשמה והשתתפות**

א. מספר המקומות בתוכנית הינו מוגבל ואישור ההרשמה הוא על בסיס מקום פנוי בלבד.

**שחר המקום לתמיכה והעצמה**

טלפון: 072-2427722 פקס: 072-2118441

[Shachar3@012.net.il](mailto:Shachar3@012.net.il)

[www.4life.org.il](http://www.4life.org.il)



- ב. הרשמה זו בתוקף רק לאחר אישורה ע"י החברה (בכפוף להנחיות כללית מושלם)
- ג. המחיר כולל השתתפות בתוכנית כמפורט בסעיף 1 לעיל.
- ד. המחיר הינו ליחיד בחדר עם משתתף נוסף באותו החדר.
- ה. חשוב לנו לבצע עבורך הזמנה מוקדמת בבית הארחה כדי להבטיח עבורך מקום וחדר מתאים.
- ו. יחד עם זאת אנו מחויבים לתנאי ביטול מול בית הארחה / בית המלון כמפורט:
- ביטול ההזמנה אפשרי עד 14 ימים לפני תחילת התוכנית בכפוף לתשלום דמי טיפול בסך של 295 ₪.
  - ביטול ההזמנה בתוך 8-14 ימים לפני תחילת התוכנית יחויבו ב- 50% מהתשלום.
  - ביטול ההזמנה בתוך 7 ימים לפני תחילת התוכנית יחויבו בתשלום מלא.
- ז. טיפולים ושירותים נוספים מעבר למפורט בסעיף 1 לעיל יחויבו בתשלום נפרד.
- ח. החברה אינה מתחייבת לקבל כל הרשמה לתוכנית.
- ט. החברה שומרת לעצמה את הזכות לערוך שינויים בתוכנית ובלבד שתכלול x סדנאות /פעילויות במהלך השבוע.
- י. נזק אשר יגרם ע"י משתתף בתוכנית ישולם על ידו במלוא עלות הנזק.
- יא. החברה זכאית לבטל או לשנות את תנאי הרישום לתוכנית בכל עת.
- יב. המשתתף בתוכנית מצהיר ומאשר כי מצבו הבריאותי מאפשר את השתתפותו בתוכנית.
- יג. המשתתף בתוכנית מצהיר ומאשר כי ידוע במפורש שהתוכנית אינה כוללת ו/או מעניקה טיפולים רפואיים.
- יד. החברה אינה אחראית לכל הרעה אשר תיגרם במצבו הרפואי של המשתתף בתוכנית.
- טו. יש לצרף לטופס זה את מכתב הרופא האונקולוג המאשר השתתפות המחלים

בתוכנית

שם מלא וחתימה

ת.ז

תאריך

**שחר המקום לתמיכה והעצמה**

טלפון: 072-2427722 פקס: 072-2118441

[Shachar3@012.net.il](mailto:Shachar3@012.net.il)

[www.4life.org.il](http://www.4life.org.il)