

09/04/2025

ת.ז 0-57327827

המרכז הרפואי ירושלים
אגריפס 40 ירושלים 9430122
טל: 02-6238238

לכבוד
דוד רום
ת"ד 15522
בית זית 9081502
דוא"ל david@gdis.co.il

הודעה ראשונה

שלום רב,

הנדון: אי תשלום דמי חבר לשירותי הבריאות הנוספים (להלן: 'שב"ן') – 'מכבי כסף'/'מכבי זהב'/'מכבי שלי' וקרן מכבי

ברצוננו להביא לידיעתך כי דמי החבר שלך או של אחד מבני משפחתך, עבור השב"ן לא שולמו לאחר חודש 01/25.

לצערנו, אנו נאלצים להקפיא את הזכויות בשב"ן.

כדי להמשיך בחברות בשב"ן ולשמור על הזכויות שנצברו עד כה, יש להסדיר בהקדם את תשלום דמי החבר במרכז הרפואי של מכבי הקרוב למקום מגוריך או במוקד מכבי 3555*.

אם החוב לא ישולם במלואו בתוך **120 יום** ממועד שליחת מכתב זה, ניאליץ לסיים את החברות בשב"ן.

לתשומת לבך, חידוש החברות בשב"ן ומימוש הזכויות מותנה בצבירת ותק חדש ובתקופות המתנה*.

כמו כן נבקש להסב את תשומת ליבך כי ככל והייתם/חבר/ים בעמותת קרן מכבי, עם הפסקת הוראת הקבע פסק גם תשלום דמי החבר לעמותה. ככל שלא יוסדר תשלום דמי החבר כאמור, בתום 120 יום נאלץ להפסיק את החברות בעמותה, ולא ניתן יהיה ליהנות מהזכויות המוענקות לחברי הקרן.

לתשומת לב: קטין (מתחת לגיל 17) אינו יכול להיות חבר ב"עמותת קרן מכבי" ללא הורה אחד לפחות בתא משפחתי.

ניתן לעיין בזכויות חברי הקרן באתר האינטרנט www.keren-maccabi.co.il.

לידיעתך: בנוסף לחובך בגין אי תשלום דמי חבר עבור השב"ן, צברת חוב של 9.30 ₪ בגין קבלת שירותים רפואיים.

אנו מקווים שהחוב יוסדר בהקדם על מנת שנוכל להמשיך לעמוד לרשותך.

להסדרת התשלום ולפרטים נוספים בנוגע לחוב אנא פנה אל מוקד "מכבי ללא הפסקה" בטלפון שמספרו 1-700-50-53-53 או בחיוג מקוצר 3555* או למרכז הרפואי שלך.

אם הסדרת את התשלום במלואו, ראה הודעה זו כמבוטלת.

*ההטבות והכיסויים הם בכפוף לתקנון שירותי הבריאות הנוספים.

בברכת בריאות שלמה
רחל שריקי
מנהל/ת מרכז רפואי ירושלים

09/04/2025
ת.ז. 0-57327827

התראה ראשונה

לכבוד
דוד רום
ת"ד 15522
בית זית 9081502
דוא"ל david@gdis.co.il

א.ג.נ,

התראה ראשונה על פיגור בתשלום דמי הביטוח
פוליסת ביטוח סיעודי קבוצתי לחברי מכבי שירותי בריאות – "מכבי סיעודי"
("הפוליסה")

שם המבוטח: דוד רום

ת.ז.: 57327827

הרינו להפנות את תשומת ליבך כי על פי הרישומים שבידינו דמי הביטוח (פרמיה) בגין הפוליסה לא שולמו במועדם. כידוע לך, תוקף הכיסוי הביטוחי מותנה בתשלום דמי הביטוח כסדרם.

לידיעתך, אי תשלום דמי הביטוח במועדם עלול להביא לביטול הכיסוי על פי הפוליסה וכל הזכויות הנובעות ממנה.

לפיכך, נבקשך להסדיר את החוב בהקדם ולא יאוחר מתום 15 ימים ממועד מכתבנו זה, אחרת ניאלץ לנקוט בהליכים לגביית החוב.

דמי הביטוח עבורך ו/או עבור בני משפחתך המבוטחים בביטוח הסיעודי שולמו עד חודש 01/25.

לתשומת לבך, ככל ויבוטל הביטוח ותבקש להצטרף מחדש, הדבר יהא כרוך בבדיקת מצבך הרפואי מחדש. כמו כן, סכום תגמולי הביטוח המשולמים במסגרת הפוליסה יחשב על פי גיל הצטרפות החדש לביטוח.

לידיעתך, ככל שיקרה מקרה ביטוח לאחר הביטול, לא תהא זכאי/ת לקבלת תגמולי ביטוח או כל זכות אחרת הנובעת מכוח הפוליסה.

אנו מקווים שתסדיר את החוב עבור הביטוח הסיעודי במלואו ובאופן מיידי, ובכך תבטיח את עתידך ועתיד בני משפחתך לעניין זה.

להסדרת התשלום ולפרטים נוספים בנוגע לחוב אנא פה אל מוקד "מכבי ללא הפסקה" בטלפון שמספרו 03-7107030 או בחיוג מקוצר *3555.

בירורים נוספים ומידע כללי, אנא פנה למוקד שירות הלקוחות

בטלפון שמספרו 03-7107030

דוא"ל maccabi-shirut@menoramivt.co.il

אם חוברך הוסדר טרם מכתבנו זה, אנא ראה בו כמבוטל.

נשמח לעמוד לשירותך בכל עת.

**בכבוד רב,
תחום בריאות
מנורה מבטחים ביטוח בע"מ**