

### הסכם לפתיחת קרן-

אשר נכרת במשרדי עמותת "חברים לרפואה" בתאריך: \_\_\_\_\_

בין: עמותת "חברים לרפואה" (להלן: "העמותה/הארגון ע"ר 8-874-040-58")

לבין: \_\_\_\_\_ (להלן: "המבקש/ים")

ת.ז.: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

טלפון: \_\_\_\_\_

מייל: \_\_\_\_\_

בעניין: פתיחת קרן לגיוס כספים לסיוע לחולה \_\_\_\_\_ בעלת ת.ז. - \_\_\_\_\_ ת.ל.

כתובת ועיר חולה:

(להלן: "החולה")

הואיל: והמבקש/ים פנה/ו לעמותה בבקשה לסייע בכדי לממן את הטיפולים הרפואיים לחולה.

הואיל: והעמותה פועלת כעמותה ציבורית ללא כוונת רווח.

הואיל: ומטרת העמותה לסייע לחולה לעבור את הטיפולים הרפואיים בהקדם האפשרי ובמקום הטוב ביותר ולמנוע מהחולה ומבני משפחתו סבל ועוגמת נפש מיותרים, העמותה תעשה כל אשר לא ידה להגשים מטרה זו, והכל עפ"י דין.

### אי לכך סוכם בין הצדדים כדלקמן:

#### מבוא ונספחים

המבוא להסכם זה והנספחים המצורפים לו מהווים חלק בלתי נפרד הימנו.

1. הטיפול הרפואי לו זקוק החולה: הוצאות רפואיות ו/או פאר רפואיות הקשורות באופן ישיר לטיפול במחלה.
2. לטובת החולה נפתחה קרן בתאריך \_\_\_\_\_ בבנק לאומי סניף: \_\_\_\_\_ אחיעזר \_\_\_\_\_ מס' סניף: \_\_\_\_\_ 856 מס' חשבון \_\_\_\_\_ (להלן: "החשבון הקרן") ומיום חתימת ההסכם יהיה חשבון זה בלבד למטרת גיוס תרומות עבור החולה ורק דרך פרטי הארגון והחשבון ניתן לקבל תרומות. מובהר ומודגש כי אין החולה זכאי לקבל את כספי התרומות בגין הוצאות מחיה, הוצאות קבורה חלילה וכל הוצאה אחרת שאינה קשורה לטיפול הרפואי לה זקוק החולה.
3. במסגרת הסכם זה, יהיה החולה רשאי לקבל את כספי התרומה עבור הוצאות רפואיות ו/או פרא רפואיות הקשורות אך ורק למחלתו.
4. אני מצהיר כי לא יהיה חשבון נוסף לגיוס תרומות עבורי מעבר לחן בסעיף 2.
5. ידוע למבקש/ים כי, בגין חשבון הקרן קיימות עמלות בנקאיות לרבות, דמי ניהול, ביצוע פעולות בחשבון וכל עמלה שתידרש מאת הבנק לטובת ניהול חשבון הקרן. ידוע למבקש/ים כי, סכום עמלות הבנק בחשבון הקרן ינוכה מכספי חשבון הקרן.

6. ידוע למבקשים כי, במידה ויושאר סכום כסף בחשבון הקרן לאחר גמר הטיפול הרפואי או במקרה והחולה אינו יזדקק עוד לטיפול רפואי ו/או לא תינתן כל דרישה לכספים במהלך 12 החודשים מהחולה ו/או מהמבקשים בלבד, למטרת טיפוליים רפואיים בלבד, יועברו כל הכספים בחשבון הקרן לעמותה לטובת המשך פעילותה הציבורית.
7. המבקשים ו/או החולה מתחייבים להשתמש בשירותי העמותה ובכספי חשבון הקרן אך ורק למטרות חוקיות, כל ניסיון לשימוש למטרה שאינה חוקית תשמש עילה לסגירת חשבון הקרן ללא כל הודעה מוקדמת והמבקשים ישאו בכל ההוצאות אשר יגרמו לעמותה בגין סגירת חשבון הקרן וזאת - מבלי לגרוע מכל סעד אחר המגיע לעמותה על פי ההסכם ועל פי הדין.
8. מובהר כי, מיום פתיחת חשבון הקרן על המבקשים ו/או בעל החשבון לדאוג להפקדה מינימאלית בסך 100 ₪, תוך 14 יום מיום פתיחת החשבון, כל דרישה מהבנק בגין חוב בחשבון הקרן, יחויב בעל חשבון הקרן.
9. ידוע לי/לנו כי, בעל חשבון הקרן ו/או המבקשים ישאו על חשבונם/ם בכל ההוצאות הכרוכות הן הישירות והן העקיפות בגין פתיחת החשבון על יד/נו, ולהסיר ספק הוא לא יהא זכאי מאת העמותה לכל תמורה ו/או החזר הוצאות בגין חוב הנצבר בחשבון הקרן.
10. מובהר כי, גיוס הכספים לטובת החולה ייעשה ע"י משפחת החולה, ידידיו וקרוביו בסיוע הארגון, לעיתים ע"י פניית הארגון לקרנות ותורמים פוטנציאליים.
11. מובהר כי, כל הכספים שייאספו לטובת החולה, יופקדו בחשבון הבנק שבסעיף 2 לעיל.
12. עלות הוצאת הקבלה ושליחתה תהיה כ-2.80 ₪, לכל תרומה יוצאת קבלה לרבות תרומות בעילום שם.
13. ההוצאות שבסעיף 1 דלעיל יוחזרו לחולה מתוך הכספים שנותרו בקרן, תמורת חשבוניות וקבלות מתאימות **מקוריות בלבד**, תצהיר עו"ד במקרים של שהייה בחו"ל והעברת הקבלות פעם בחודש בדואר מחו"ל למשרדי הארגון.
14. במידה והחולה יזדקק לטיפול רפואי בחו"ל יינתן לו סיוע בהוצאות טיסה ואש"ל. קטין על גיל 18 - בליווי של שני מבוגרים מעל גיל 18 - מבוגר אחד.  
כל זאת בכפוף לנספח א' בדבר הוצאות אש"ל למדינה ספציפית וקבלות עבור ההוצאות.
15. רשימת התורמים נכנסת למאגר התורמים הכללי של העמותה ותתכן אפשרות של שימוש בהם למקרים קשים אחרים.
16. מובהר כי במידה וחברת ביטוח או קופת החולים תשלם את ההוצאה או חלקה ממנה המבקש יחזיר את הכסף לחשבון התרומות לטובת חולים.
17. חשבון לא פעיל וללא כסף בחן, במהלך 3 חודשים מיום פתיחתו, ייסגר, ללא כל פניה מצד העמותה לבעל חשבון הקרן, מספר החשבון יועבר לטובת הצלת חולה אחר והכסף שיצטבר בחשבון ישמר לפי התנאים בסעיף 6.
18. סכום האשראי יפרע ב-15 לחודש הבא מאז תרומתו, חברת האשראי תגבה עמלה של עד 2% מתרומות שניתנות בכרטיסי אשראי בהתאם לכרטיס.

19. מתרומות באשראי שמתקבלות דרך פאי-פאל ייגבו עמלות כדלהלן :

\*עמלה של 3.4% עד 12,000 ₪, עמלה בסך 2.4% על תרומות מעל 12,000 ₪  
\* כמו כן על כל פעולה יגבה 1.2 שח

20. העמותה תהיה רשאית להפסיק את הטיפול במבקשים ובחולה, באם לא יתנהגו כיאות ובהתאם להוראות אנשי הארגון ואם ייגרם נזק לעמותה בגין התנהגות המבקשים וחולה, הכסף שנמצא בח-ן יועבר להוצאות החולה לפי סעיף 1.  
לעמותה שמורה הזכות להביא הסכם זה לקיצו במיידית ועד חודשיים לסגירת החשבון ופרטיו באופן סופי.

21. להסיר ספק, המבקשים ו/או החולה אינו/ם שלוחי העמותה, ואינו/ם זכאי/ם לחייב את העמותה במאום.

22. אמיתות המידע אודות מצבו של החולה והמידע שיפורסם הינו באחריות החולה או באחריות בעלי הרשאה בלבד, ומחובתו לתת לעמותה כל מידע המאמת את מצבו. על כל שינוי במצבו של החולה על בעלי הרשאה להודיע מיידית לאיש הקשר בעמותה ובמידה ולא תתקבל הודעה בעמותה יישאו בעלי הרשאה בהפסדים שהעמותה תישא בהם כתוצאה מחוסר המידע.

23 א. במידה ובעל החשבון מעוניין בסגירת החשבון, תהליך סגירת החשבון עשוי לקחת עד כ- חודש, מאחר ויש חשיפה במידה מסוימת לחשבון והדבר עלול לגרום לחוסר אמינות כלפי העמותה.

ב- בהמשך לסעיף 23 א, יובהר בזאת שלא יפתח חשבון מקביל או חדש בתקופה של עד סגירת החשבון או עד חודש מיום ההודעה.

24. להלן בעלי הרשאה אשר זכאים לקבל מידע בגין חשבון הקרן מהעמותה :

שם : \_\_\_\_\_

אני מעוניין להשתמש באתר חברים לרפואה [www.haverim.org.il](http://www.haverim.org.il) ולפרסם את פרטי המקרה והפרטיים הרפואיים באתר? כן  
במידה ואינך מעוניין לפרסם את פרטי המקרה, שם הקרן יקרא :

25. במקרה של ניהול קמפיין אקטיבי על ידי העמותה ונציגיה עלויות הוצאות הקמפיין יחולו על הקרן.

26. אני מעוניין בפרסום תקשורתי של המקרה לצורך גיוס תרומות, הפרסום יהיה לפי פרטי העמותה בלבד- הכוללים, טלפון של העמותה, חשבון בנק שניתן דרך העמותה. על החתום \_\_\_\_\_ לצורך החולה \_\_\_\_\_.

27. בסיום גיוס סכום התרומות **המבוקש** הקרן ניתן לסגור את הקרן מיידית.

כתובת הצדדים להסכם זה הן כמפורט במבוא להסכם.

וע"כ באו הצדדים על החתום

\_\_\_\_\_   
המבקשים

\_\_\_\_\_   
העמותה   
"חברים לרפואה"

נספח לטסים לחו"ל לצרכים רפואיים

החולה יקבל הוצאות אש"ל בסכום של עד \_\_\_\_\_ לפי הפירוט הבא:

לינה: \_\_\_\_\_

שהייה: \_\_\_\_\_

כל האמור בכפוף להצגת קבלות מקור.

החולה יוכל לקבל סכום חלקי מראש וזאת בכפוף לחתימת תצהיר אצל עו"ד מטעם העמותה  
בו הוא מצהיר כי קיבל כספי אש"ל טרום הנסיעה ומתחייב הוא להציג קבלות בהתאם עם שובו.

במקרים בהם טס החולה לתקופה ממושכת יוכל לקבל קצבה נוספת במהלך שהייתו בכפוף לשליחת  
קבלות בסוף חודש ימים מיום נסיעתו.

הצהרת ויתור על סודיות רפואית

אני הח"מ ..... מס' זהות.....

כתובת: .....

מצהיר בזאת על הסכמתי כדלקמן:

1. אני מסכימ/ה לכך שמידע מפורט ומלא אודות מצב בריאותי בגינו פניתי לחברים לרפואה,

הקיים בקופת החולים ו/או במוסד רפואי אחר יימסר לחברים לרפואה.

2. הסכמתי זו באה לאפשר לחברים לרפואה ו/או למי מטעמה לפעול למען מימוש זכויותיי.

לראייה באתי על החתום

חתימת הפונה.....

תאריך:.....

## הצהרה על ויתור סודיות

### ייפוי כוח

אני הח"מ..... מס' זהות.....

מייפה את כוחה של חברים לרפואה או מי מטעמה, לפעול בשמי על מנת לממש את זכויותי הנובעות מפנייתי אל חברים לרפואה.

ייפוי כוח זה, אינו מהווה וויתור על זכויותיי ואהיה רשאי לחזור בי מן המינוי ולבטלו בכל עת על ידי מתן הודעה בכתב לחברים לרפואה, ולכל מוסד רפואי אליו מעובר עותק של ייפוי הכוח ולפי העניין.

ולראייה באתי על החתום

.....חתימת הפונה.....

.....תאריך:.....

## **נספח תרומות בארה"ב :**

בהמשך להסכם זה ברצוננו להביא לידיעתכם כי לחברים לרפואה יש הסכמה עם עמותה בארה"ב שמסייעת לחולים וניתן להעביר דרכה תרומות לצורך טיפולים רפואיים בארץ או בחו"ל,

עמלות העמותה בארה"ב הקבועות על ידה מעת לעת- ואינה בשליטתנו, נכון ליום חתימת ההסכם העמלה היא כדלהלן :  
5% מסך התרומה ועד \$50 עמלת טיפול כוללת (הנמוך מבניהם).

העברות מט"ח כרוכות בעמלת המרה לפי שערי הבנקים שנקבעים על ידי הבנקים מ2 הצדדים ובעמלות העברה שנקבעות על ידם.