

הסכם למתן שירותי הודעות לניטור באמצעות צמיד מדדים רפואי

להלן הסכם שירות בין מוקד אמון סביון 1981 בע"מ ח.פ. 510910581 (להלן: "אמון")

לבין

שם _____ ת.ז. _____ (להלן: "המנוי") –

פרטי המנוי מקבל השירות	שם המנוי	ת.ז.
	רחוב	מס' / ישוב/ עיר
	קומה	טלפון
פרטי הגורם המשלם	שם הגורם המשלם	כתובת למשלוח חשבונית
	ת.ז./ח.פ.	טלפון

אנשי קשר	שם פרטי	שם משפחה	קירבה	טלפון	טלפון נייד

*הנני מאשר קבלת מקבוצת אמון לדוא"ל _____

אנשי קשר מטעם המנוי

****למען הסר ספק מובהר כי על אחריותו של המנוי כי הוא ו/או אנשי הקשר יהיו זמינים במספר הטלפון שמסרו לחברה**

וכן לעדכן את החברה במקרה בו מספרי הטלפון שוננו.

סיסמא מול המוקד: _____

סכום דמי המנוי עבור שרות הודעות וניטור באמצעות צמיד מדדים רפואי הינו: _____ ש"ח לפני מע"מ, לכל חודש קלנדרי וסך יחסי לכל חלק מחודש.

מספר כרטיס אשראי: _____ תוקף אשראי: _____ CVV: _____

שם בעל כרטיס האשראי: _____ ת.ז. _____

תאריך _____ חתימה _____

הסכם למתן שירותי הודעות וניטור באמצעות צמיד מדדים רפואי

בין: מוקד אמון סביון 1981 בע"מ ח.פ. 510910581 (להלן: "אמון")
לבין: המנוי ששמו ופרטיו מפורטים בהסכם (להלן: "המנוי ו/או המנוטר")

הותנה והוסכם בין הצדדים כדלקמן

1. השירות (להלן: "השירות") הינו שירות הודעות לצורך ניטור מדדים רפואיים, שבמסגרתו, אמון באמצעות חברת גייקייר פתרונות טכנולוגיים רפואיים בע"מ להלן: ("גייקייר") תדווח על מדדים חריגים באמצעות שליחת הודעות SMS לאנשי הקשר של המנוי ובנוסף תבוצע שיחה יוצאת על ידי המוקד המבצעי של אמון לאנשי הקשר בדבר תוצאה חריגה בהתאם לפרופיל האישי של המנוי כמפורט מטה.
2. הקמת "פרופיל רפואי אישי" למנוטרים באופן הבא:
 - א. גייקייר תפיק עבור כל מנוטר שמתחבר לשירות, פרופיל רפואי אישי זמני וקבוע (להלן: "הפרופיל"/"הפרופיל הזמני" בהתאמה) עבור כל מנוי (להלן: "המנוטר"/"המנוטרים" בהתאמה) שיעשה שימוש בצמידים ואשר יגדיר את המדדים תקינים/סבירים/חריגים עבור המנוטר בהתבסס על המידע שהתקבל/שודר מהצמיד מ-14 הימים הראשונים שלאחר החיבור לשירות והכול כמפורט להלן.
 - ב. בתום 14 הימים, הנתונים הרפואיים שהתקבלו אצל גייקייר מהצמיד, ינותחו על ידי גייקייר ובהתאם יוקם לכל מנוטר/מנוי פרופיל כהגדרתו לעיל, אשר מתבסס על ניתוח הנתונים והמדדים שנמדדו למנוטר ב-14 הימים הראשונים לענידת הצמיד, ועל פיהם יוגדרו על ידי גייקייר המדדים התקינים והחריגים עבורו באופן הבא, **מדד ירוק** – תקין, **מדד כתום** – דורש בירור, **מדד אדום** – מצריך התייחסות מיידידת. נתוני הפרופיל יועברו לאמון ולמנוטר ו/או למי מטעמו, וככל ולמנוטר ו/או למי מטעמו תהיינה השגות על הפרופיל, הן יימסרו לגייקייר, שתבחן אותן ובהתאם תבצע עדכון בפרופיל, על פי הצורך.
 - ג. לפרופיל שייקבע לכל מנוטר, יוגדרו על ידי גייקייר המצבים המחייבים, מסירת התראה לאיש קשר על ידי המוקד, כמפורט לעיל. למען הסר ספק מובהר בזאת כי בשום מקרה אמון אינה אחראית על ניתוח הנתונים הרפואיים מהצמידים ו/או על כיוול הצמידים ו/או על קביעת הגדרות המצבים המחייבים מסירת התראה לבן משפחה על ידי המוקד.
 - ד. מבלי לגרוע מהאמור לעיל יובהר, כי במהלך 14 הימים הראשונים ממועד חיבור המנוטר למערכת, יוגדר על ידי גייקייר לכל מנוטר/מנוי פרופיל זמני, אשר יתבסס על ערכים מקובלים וסבירים של אדם בגילו של המנוטר. בהתאם יוגדרו המצבים המחייבים מסירת התראה לבן משפחה על ידי המוקד במהלך תקופת הפרופיל הזמני.
 - ה. אמון תהא אחראית לבצע את ההתאמות במערכותיה, ככל שהן נדרשות לשם מסירת הודעות כמפורט לעיל.
 - ו. הצמיד מעניק למנוי ניטור של מדדים כגון: מדידת לחץ דם, סטורציית חמצן, בדיקת דופק, טמפ' גוף (להלן: "המדדים") בנוסף הצמיד מדווח את ההתראות הנוספות - התראת הסרת צמיד, התראת נפילה, סוללה חלשה.
 - ז. יובהר, כי שירותי המוקד של אמון יינתנו עבור **המדדים בלבד**, **ורק בעבור מדדים אדומים**, כל התראה נוספת תהא עי דיווח בסמס ע"י Gcare ישירות לאנשי הקשר של המנוטר.
3. ערכת הצמיד תכלול: צמיד מדדים ומטען.
4. **אמון והמידע שלך**
 - א. ידוע למנוי כי ההרשמה לשירות והשימוש בשירות נשמרים וישמרו במאגרי מידע ממוחשבים של אמון ושל גייקייר בלבד לצורך מתן השירות, תוך שמירה על פרטיות בעל המנוי.
 - ב. לצורך מתן השירות האמור המנוי יחתום על כתב ויתור על סודיות רפואית אשר מסומן **כנספת א'** להסכם זה, כלפי אמון וגייקייר בו הוא מאשר לנטר את מדדיו הרפואיים לצורך מתן השירות.
5. **ניהול המידע והגנת הפרטיות**
 - א. אמון וגייקייר רשאים לעשות שימוש במידע זה ולהעבירו לחברות קשורות לכל עניין הקשור ונלווה לרכישת שירותי אמון, לרבות לצורך ניהול וייעול השירות, לצרכים תפעוליים, וסטטיסטיקה, עיבוד המידע לצורך מימוש מטרות אלו ע"י אמון או מי מטעמה. בנוסף רשאית אמון להעביר המידע לצדדים אחרים בנסיבות שהדן מתיר או

מחייב זאת.

ב. לא חלה חובה על המשתמש למסור את המידע, אך ג'יקייר ואמון זקוקים למידע זה על מנת לספק את השירות המבוקש. המנוי מאשר בחתימתו כי מסירת המידע נעשית מרצונו ובהסכמתו המלאה של המשתמש ו/או המנוי, תוך שמירה על פרטיות המנוי.

6. אחריות על המוצר ואחריות המנוי.

- א. האחריות על המוצר (הצמיד) הינה לאורך כל תקופת ההתקשרות.
- ב. יובהר, כי השירות ניתן ע"י SIM סלולארי, ובמידה וקיים מגבלת קליטה של חברת הסלולר לא יצא שידור ולכן לא יתקבלו מדדים מהצמיד ובאחריות המנוי לוודא כי אין מגבלת קליטה.
- ג. באחריות המנוי לדאוג להטענת הצמיד על מנת שיופעל במקרה חירום. התראת סוללה חלשה תשלח בהודעת SMS החל מירידתה מתחת ל- 30% סוללה טעונה.
- ד. המנוי יפנה בעיות טכניות בנוגע לצמיד למוקד השירות של אמון בטלפון *3340.

7. פטור מאחריות

- א. מבלי לגרוע מכל האמור, אמון ו/או ג'יקייר, עובדיהם ומנהליהם יהיו פטורים מכל אחריות בגין כל עזרה פיזית ו/או אחרת למנוי וכל עזרה כזו תיחשב כמי שנתבקשה על ידי המנוי על אחריותו הבלעדית, תוך שהמנוי או מי מטעמו שקל את הסיכונים הכרוכים בכך, תוך שהוא ויתר על כל תביעה בגין התוצאות. ידוע למנוי כי במידה ואמון תזמין עבורו שירותי עזרה ראשונה ו/או שירותי עזרה אחרת יהא עליו לשאת בהוצאות בגין כך.
- ב. המנוי מאשר, כי ידוע לו שהינו מקבל שירותי עזר בלבד וכי אמון ו/או ג'יקייר אינם אחראים לכל מעשה ו/או מחדל של צדדים שלישיים ולא יהיו אחראים לכל נזק ו/או אובדן ו/או הפסד ו/או הוצאה שייגרמו למנוי ו/או לצד שלישי כלשהו כתוצאה ו/או בקשר למעשה ו/או למחדל כאמור.
- ג. מוצהר ומוסכם בזה בין הצדדים, כי אמון אינה מתיימרת לפעול על פי הסכם זה כחברה שמספקת מתן שירות רפואי ו/או כמבטח ו/או כחברת ביטוח וכי דמי המנוי מהווים תשלום תמורת השירותים הניתנים על ידי אמון כאמור לעיל ולא תמורת ביטוחו של המנוי ו/או מתן שירות רפואי מכל סוג שהוא ולא כנגד כל פגיעה רפואית ו/או נזקי גוף, בנפש, או ברכוש ואין כל קשר בין אופי מתן השירות להצטרפות המנוי לרשת מנויי המוקד לצורך מתן השירות לבין התמורה המשתלמת לאמון, שווי כזה כלל לא נלקח בחשבון בעת קביעת שיעור דמי המנוי.
- ד. מבלי לפגוע באמור בהסכם זה, עוד מוסכם, כי בכל מקרה לא יתפרשו הוראות הסכם זה כאילו הן מטילות על אמון מתן שירות רפואי ו/או חובה רפואית ו/או ביטוח רפואי למנוי.
- ה. מוסכם ומותנה בזה כי אמון לא תישא בשום אחריות בגין כל פגיעה או נזק בגוף או בנפש ו/או ברכוש למנוי ו/או למי מטעמו ו/או לצד שלישי ו/או לבריאותם ולמצבם הרפואי לכל אירוע אשר התרחש במהלך ביצוע הסכם זה ולאחר סיומו, גם אם יוכח שהפגיעה או הנזק אירעו עקב רשלנות (בלעדית או אחרת) או כל פעולה או מחדלים אחרים של אמון, או עובדיה, תהיה האחריות המרבית של אמון מוגבלת לסכום האמור להלן והמנוי פוטר בזה את אמון ומוותר על כל תשלום העולה על סכום האחריות המרבית הנקוב להלן:

8. הגבלת אחריות

- א. אם ימצא כי אמון אחראית לפצות את המנוי ו/או מי מטעמו ו/או צד שלישי, בגין נזק שנגרם למי מהם (להלן: "האירוע") לרבות מחמת טעויות, תקלות, או כשלים מכל סוג שהוא, לרבות כאלה שתולדתם ברשלנות אמון או מי מטעמה הרי שאחריותה המרבית של אמון או מי מטעמה לפיצוי/השבה/שיפוי כלפי המנוי או כלפי צד ג' תהיה מוגבלת לסכום ממוצע דמי המנוי החודשי ששילם או היה אמור לשלם המנוי לאמון בשלושת החודשים האחרונים קודם לאירוע כפול 60. סכום זה יהיה צמוד למדד המחירים לצרכן. המדד הבסיסי הוא היה הידוע ליום האירוע והקובע הוא הידוע ליום עריכת החשבון וקביעת תקרת הפיצוי.
- ב. בכל מקרה שמנוי יהיה מעוניין בהגדלת מידת האחריות של אמון לפי הסכם זה ו/או אחר לשירותים מיוחדים, יהיה עליו להגיע עם אמון לידי הסכם מיוחד בכתב ולשלם את התמורה שתיקבע באותו הסכם מיוחד.

9. תעריפי השירות

- א. השירות הינו מנוי חודשי בעלות של 85 ₪ + מע"מ וכרוך בתשלום דמי חיבור חד פעמי בסך של 225 ₪ + מע"מ. התשלום יתבצע באופן חודשי קבוע, בהוראת קבע חודשית, בהתאם לקבוע בהסכם השירות שנחתם מול המנוי. **הצמיד ניתן בהשאלה** כשהוא חדש לחלוטין ונמצא תקין לאחר בדיקת אמון. במידה ולקוח יבחר לנתק את השירות, באחריותו להחזיר לאמון את הצמיד באופן תקין.
- אם הצמיד אינו תקין ו/או אבד – הלקוח יישא בתשלום עלות הצמיד בסך של 399 ₪+מע"מ.
- ב. במידה ובמסגרת הפנייה לאמון, יבקש המשתמש סיוע של גורמים חיצוניים, כגון מד"א, מכבי אש או משטרה, אמון תזמין את הסיוע החיצוני, אך כל העלויות הכרוכות בסיוע זה, יחולו באופן בלעדי על המשתמש ו/או המנוי ואמון ו/או ג'ייקר לא יישאו בעלויות כלשהן בקשר לכך.
- ג. לתעריף השירות יתווסף מע"מ כחוק ושינויים בשיעור המע"מ יביאו לשינוי בתעריף השירות.
- ד. דמי המנוי השנתיים הנקובים בהזמנה יעודכנו מידי חודש בהתאם לעלויות שתחולנה (אם תחולנה) בשיעור מדד המחירים לצרכן ביחס למדד האחרון הידוע במועד חתימת הסכם זה.
- ה. בנוסף, אחת לשנה תהא אמון רשאית להעלות את דמי המנוי מעבר לשיעור עליית המדד בכפוף למתן התראה בכתב על כך 30 יום מראש למנוי.

10. תקופת ההתקשרות

- א. ידוע למנוטר ולבני משפחתו, כי תקופת ההתקשרות לפי הסכם זה הינה לתקופה מינימאלית של 12 חודשים והיא מתחדשת אוטומטית בהתאם לתנאי הסכם זה.
- ב. מבלי לגרוע מכל האמור לעיל ולהלן ולמרות כל דבר אחר האמור בהסכם זה, מוסכם בזה כי אמון תהיה זכאית בכל עת לבטל הסכם זה, במקרה שהמנוי יגרר בסילוק תשלום כלשהו המגיע לאמון ומכל מקום אמון תהיה פטורה מכל חובה ומכל אחריות לפי הסכם זה (לרבות מתן שירותי המוקד למנויים גם ללא ביטול מפורש של ההסכם מצידה), אם וכל עוד לא ישלם המנוי כל תשלום במלואו המגיע ממנו באותה שעה לאמון.
- ג. במידה ותשלום כלשהו לא יכובד ע"י הבנק ו/או ע"י חברת האשראי מסיבה כלשהי – אמון תהא רשאית לגבות מהמנוי עמלת החזר הרשאה / עמלת החזרת שיק כפי שתחויב אמון בפועל.
- ד. בנוסף ומבלי לפגוע באמור לעיל, מוסכם כי כל חוב של המנוי לאמון שלא נפרע במועד, יישא ריבית פיגורים בשיעור שהיה נהוג באותה עת בבנק הבינלאומי עד מועד הפירעון בפועל, בכפוף למסירת התראה בכתב.

11. תנאים כלליים והצהרת המנוי

- א. למען הסר ספק, המנוי מצהיר כי ידוע לו בזאת במפורש כי לאמון אין כל כישורים רפואיים ו/או כישורים אחרים במתן עזרה רפואית ו/או במתן עזרה אחרת במצבי חירום (להלן: "עזרה אחרת") וכי התשלום שהמנוי שילם ו/או התחייב לשלם, אינו כולל שירותים רפואיים לרבות שירות עזרה ראשונה ושירותי עזרה אחרת.
- ב. המנוי מצהיר כי גם ידוע שאמון אינה מעסיקה ולא תעסיק וכן אינה שוכרת ולא תשכור שירותים רפואיים ו/או שירותי עזרה אחרת.
- ג. המנוי מצהיר, כי מובן לו כי עליו להמשיך ולהיות מטופל ומבוקר רפואית על פי הנחיות רופאיו וכי אין בעשיית השירות נשוא כתב שירות זה להחליף את החובה לטפל בעצמו. כמו כן, ידוע למנוי כי הצמיד אינו התקן רפואי ומשמש לקבלת נתונים בלבד ואינו מחליף אבחון או טיפול רפואי ראוי. יובהר, כי השימוש בצמיד כפוף לכתב השירות ולתקשורת סלולרית תקינה.
- ד. ככל ויהיה שינוי באנשי הקשר, המנוי או מי מטעמו מתחייב לעדכן את אנשי קשר באופן מיידי. אנשי הקשר מתחייבים להיות זמינים עבור המוקד במידת הצורך.
- ה. המנוי מצהיר כי ידוע לו כי כל שימוש בשירות על ידי קטינים מתחת לגיל 18 מחייבת את הסכמת ההורים למתן השירות.
- ו. חל איסור מוחלט להשתמש בשירות לכל מטרה בלתי חוקית או העולה כדי עוולה, או

לגרום לכל מטרד או הפרעה ואין לאפשר לאחרים לעשות כן.

ז. **המנוי מצהיר כי ידוע לו שהצמיד הינו לשימוש המנוי בלבד ואינו ניתן להעברה לאדם אחר שאינו המשתמש/ המנוטר.**

ח. אמון לא תישא באחריות כלשהי בגין הנזקים ו/או המחדלים שייגרמו למנוטר כתוצאה מאי עמידה המנוי בתנאים הכללים והצהרת המנוי.

12. **המחאת זכויות**

א. זכויותיו של המנוי הנובעות מהסכם זה ו/או מהפרתו על ידי אמון, או זכויות המנוי על פי כל דין כלפי אמון אינן ניתנות להעברה או להמחאה והמנוי יהיה חייב לפצות ו/או לשפות את אמון בגין כל נזק, הפסד או הוצאה לרבות הוצאות משפט ושכר טרחת עו"ד, שייגרמו לאמון עקב תביעת צד שלישי כנגדה, לרבות חליפו של המנוי לפי הדין, ולרבות כל תביעת שיבוב מצד כל מבטח של המנוי.

ב. אמון תהיה זכאית להעביר זכויותיה וחובותיה על פי הסכם זה, מקצתם או כולם, בתנאי שזכויות המנוי לא תיפגענה מכך.

13. **שונות**

א. סמכות השיפוט בקשר לכל עניין הנובע מהסכם זה, תהיה מוקנית לבתי המשפט המוסמכים בתל אביב יפו.

ב. ניתן לבטל את השירות באמצעות פנייה לאמון באחת מן הדרכים הבאות:

ג. פנייה באמצעות דף "צור קשר" באתר האינטרנט שלנו בכתובת:

<http://www.emun.co.il>

ד. פנייה בדואר אלקטרוני moked@emun.co.il

ה. פנייה למוקד הטלפוני שלנו בטלפון 03-5395555/03-5395539

14. יובהר כי לא יהיה בביטול השירות כדי לגרוע מכל זכות של אמון על-פי תנאי ההתקשרות ו/או על פי דין.

הריני לאשר כי קראתי את התנאים המופיעים לעיל וכי הנני מסכים להם.

תאריך

חתימת המנוי

שם פרטי ומשפחה

כתב ויתור על סודיות רפואית

לכבוד,
מוקד אמון סביון 1981 בע"מ, להלן: ("אמון")
גייקייר פתרונות טכנולוגיים רפואיים בע"מ להלן: ("גייקייר")

א.ג.נ.

1. אני החתום מטה, מוותר על הסודיות הרפואית שלי לטובת קבלת שירותי הניטור כאמור ונותן בזה רשות לאמון ולגייקייר ו/או לעובדיהם ו/או לכל מי שפועל מטעמם או בשליחותם לצורך מתן השירות כמפורט בהסכם כאמור לעיל אישור לצפות במדדים הרפואיים שלי ובכל נתון רפואי אחר הרלבנטי להסכם זה.
2. הנני משחרר את אמון וגייקייר ו/או את עובדיהם ו/או את כל מי שפועל מטעמם או בשליחותם מחובת שמירה על סודיות רפואית בכל הנוגע למצב בריאותי ו/או מחלותיי כנ"ל ומוותר על סודיות זו כלפי, ולא תהיה לי אליכם כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר לנ"ל, לרבות טענות מכוח חוק הגנת הפרטיות ו/או חוק זכויות החולה לעניין סודיות רפואית ו/או כל דין אחר.
3. כתב ויתור סודיות זה יעמוד בתוקף עד למועד סיום מתן השירות.

פרטי המנוטר (במקרה של קטין או חסוי יחתום על המסמך האפוסטרופוס החוקי):

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ ת"ז: _____
שם האב: _____
כתובת: _____ עיר: _____ מיקוד: _____
תאריך: _____ חתימה: _____

פרטי העד לחתימה:

תפקיד: _____ שם משפחה: _____ שם פרטי: _____
ת"ז: _____
כתובת: _____
תאריך: _____ חתימה: _____