

## טופס הנחת מבצע למוצרי בריאות

ההנחה הייחודית הינה לתקופה הרשומה להלן, והינה בגין רכישת הכיסויים המפורטים מטה

30	09	2018	01	07	2018
----	----	------	----	----	------

הנחה % אחר*	תקופת הנחה מקסימלית	הנחה % מקסימלי	הכיסויים הנכללים במבצע	
	שנים א' + ב'	20	ניתוחים בישראל ובחו"ל, השתלות וטיפולים מיוחדים, תרופות	<input type="checkbox"/>
			מחלות קשות/סרטן	<input type="checkbox"/>
	שנים ג' + ד	10	כל כתבי השירות ו/או נספחים המתווספים לאחד המוצרים הנ"ל	<input type="checkbox"/>

הנחה % אחר*	תקופת הנחה מקסימלית	הנחה % מקסימלי	המסלול	
	שנה א'	25	מדיכלל הגנה עצמית	<input type="checkbox"/>
	שנה ב'	15		
	שנה ג'	10		



- ההנחה הינה למצטרפים חדשים בלבד ובכפוף לאישור החברה ולחיתום רפואי
- יש לצרף את הטופס לכל הצעה

\* במידה וניתנת הנחה נמוכה יותר מהמקסימום המצוין, יש לציין זאת בעמודת "הנחה אחר"