

"עזר מציון" – המרכז להשאלת מכשירי תקשורת

טל': 073-3956751/2/3 - פקס: 03-6198895

תאריך _____

שם: _____

ת.ז: _____

תנאי השאלת מכשיר תקשורת מסוג

מספר קטלוגי (להלן: "המכשיר")

1. המכשיר ניתן לשואל בהשאלה, לשימוש כמכשיר תקשורת בלבד.
2. על ההשאלה יחולו הוראות חוק השכירות והשאלה, תשל"א – 1971.
3. תקנון זה, וכן נספח הוראות הפעלה, ייחתמו ע"י השואל במועד ההשאלה ויהוו את התחייבות השואל לעמידה בתנאי ההשאלה ובהוראות הפעלה הטכניות.
4. **בטוחה:** במועד שאילת המכשיר, ימסור השואל בטוחה אחת מתוך שלוש החלופות המפורטות להלן:
 - א. המחאת בטחון אשר ימולאו בה אך ורק הפרטים הבאים: לפקודת עזר מציון {ע.ר.} וחתימת בעל ההמחאה. לא יצינו בהמחאה זו סכום, תאריך או כל מגבלה אחרת.
 - ב. המחאת בטחון אשר ימולאו בה אך ורק הפרטים הבאים: לפקודת עזר מציון {ע.ר.} וחתימת בעל ההמחאה וכן סכום עלות המכשיר שנותן לשואל. לא יצינו בהמחאה זו תאריך או כל מגבלה אחרת.
 - ג. העברת כרטיס אשראי תקף לביטחון בלבד. בעת העברת הכרטיס לא יבוצע כל חיוב.
5. הבטוחות תשמשנה את העמותה אך ורק במקרה של אי השבת המכשיר או אי השבתו במועד הקבוע לסיום ההשאלה, או במקרה של השבת המכשיר כשהוא תקול / שבור באופן שאינו מצדיק את הפעלת הביטוח.
6. הבטוחות תישמרנה כדלקמן:
 - א. המחאת הפיקדון תישמר על ידי העמותה לאורך כל תקופת ההשאלה, בכספת הנמצאת במשרדי העמותה – וככל שלא יהיה צורך לעשות בה שימוש, היא תושב לידי השואל כאמור בסעיף זה לעיל.
 - ב. פרטי האשראי יישמרו במערכת ה-CRM של העמותה ויהיו מוגנים באופן בו מוגנות מערכות המחשוב של העמותה.
7. הבטוחות תיפרענה על ידי העמותה בחלוף 14 ימים מהמועד שנקבע להשבת המכשיר ככל שלא הושב על ידי השואל. ובמקרה של מכשיר שבור / תקול, תיפרענה הבטוחות באופן מיידי למטרת תיקון המכשיר.
8. הסכומים אשר ייפרעו מן הבטוחות יהיו כדלקמן:
 - א. במקרה של אי השבת המכשיר (בו לא ניתן להגיש תביעה לחברת הביטוח), תיפרע העמותה מן הבטוחה בשוויו המלא של המכשיר לפי שווי רכישת מכשיר זהה חדש.
 - ב. במקרה של השבת מכשיר שבור / תקול, תיפרע העמותה מן הבטוחה בסכום עלות התיקון.
9. הפעלת המכשיר תעשה אך ורק בהתאם להוראות קלינאי מטפל, ולפיכך חלה על השואל החובה להעביר את המכשיר עם קבלתו לידי הקלינאי, כדי שיודרך בשימוש במכשיר, בצמוד לדף ההוראות.
10. **הגנה על מידע פרטי:** מובהר כי לצורך השימוש במכשיר, לרבות עדכוני תוכנה והגדרות אישיות וכן לצורך תמיכה וחיבור מרחוק ככל שיידרש, יש מצורך בחיבור המכשיר לחשבונות ב' ענן' (כדוגמת חשבונות i dropbox או smartbox או icloud וכיוצ"ב). חשבונות אלו ייפתחו ויוגדרו ע"י עזר מציון לצרכים אלו. מובהר כי עזר מציון לא תהיה אחראית בשום צורה שהיא על הגנה מפני

- חשיפתו של כל מידע מכל סוג שהוא, לרבות מידע אישי ופרטי, תמונות וכל מידע אחר, אשר ישמור השואל על גבי המכשיר המושאל או בחשבונות מכל מין וסוג שהוא אשר יפתחו לצורך השימוש במכשיר המושאל או בחשבונות אלו ע"ג מכשיר אחר.
11. **ביטוח:** "עזר מציון" מבטחת את כל מכשירי התקשורת מפני סיכונים הכוללים אש, פריצה, שבר וגניבה. **הביטוח אינו כולל פריצה ו/או גניבה מרכב.**
12. דמי הביטוח עבור 6 חודשים ראשונים ישולמו במועד ההשאלה. במידה ותאושר הארכת השאלה, **ישלמו דמי הביטוח עבור תקופת הארכה.** במידה, ובמועד הארכה יהיו הפרשי תשלומי ביטוח, **הפרשים אלו יגבו עם החזרת המכשיר.**
13. המכשיר מושאל ל- 6 חודשים לתקופת ניסיון. קיימת אפשרות להאריך את זמן ההשאלה, במידה ולא קיים תור המתנה למכשיר זה. כל מנת להאריך את תקופת ההשאלה, יש לשלוח דו"ח מאת קלינאית התקשורת ובו תיאור התקדמות הטיפול והמלצה להארכה. במקרה זה, ולאחר הפעלת שיקול דעת, ניתנת הארכה לשלושה חודשים נוספים. את הדו"ח יש לשלוח לפקס: 03-6198895-03. מובהר כי העמותה רשאית לסרב להארכת תקופת ההשאלה.
14. במקרה של תקלה במכשיר יש ליידע טלפונית את "עזר-מציון".
15. אין להעביר את המכשיר לשימוש של צד ג' אחר. המכשיר מיועד לשימוש של השואל בלבד.
16. **אין** לכתוב את שם המשתמש על המכשיר ו/או על האריזה, באמצעים שאינם ניתנים להסרה.
- חובה להחזיר מכשיר נקי לחלוטין.**
17. זמן ההחזרה יתואם טלפונית בטלפון **073-3956751/2/3** החזרה שלא תואמה מראש לא תתקבל.
18. הריני מתחייב/ת בזה לשמור על שלימות הפריטים שקיבלתי ולהחזירם לא יאחר ממועד ההחזרה שיקבע לי, כשהם תקינים.
19. **במקרה אי החזרת ציוד במועד, או חוסר של פריט נלווה כלשהו, תגבה הבטוחה לאחר התראה טלפונית אחת בלבד.**
20. המכשיר עבר בדיקה והרינו לאשר שקיבלנו מכשיר + ציוד נלווה תקינים.
21. סכום ביטוח לחודש עבור המכשיר הינו: _____
22. במידה וזמן ההשאלה יעלה על חצי שנה, אנו נגבה סכום נוסף חודשי עבור כל חודש השאלה נוסף.

בברכה ובתודה על שיתוף הפעולה,

צוות ההשאלה,
מרכז להשאלת מכשיר פלט קולי
"עזר-מציון"

חתימת המשפחה: _____