

טופס הרשמה למסע לפולין זכור ימות עולם – הרב מרדכי נויגרשל

ב' – כ"ה באב התשע"ח 1-6/8/2018

שם פרטי + משפחה: _____ נייד: _____

שם פרטי + משפחה בן / בת הזוג: _____ נייד: _____

כתובת: _____

E-mail: _____

יש לצרף לטופס זה צילומי דרכון,
במידה והדרכון אינו בתוקף יש
לשלוח אותו לאחר חידוש

ביטוח רפואי ע"י חברת בעקבות

ביטוח רפואי באופן עצמאי

חדר זוגי: מיטה אחת / 2 מיטות יחיד נפרדות

חדר יחיד: תוספת עבור חדר יחיד (480 ₪)

כלכלה מיוחדת: רגילה / צמחוני / טבעוני / וקרתי / גלוטן / אחר: _____

תנאים: ע"פ תקנון החברה ובנוסף לאמור במסמך מסלול המיול.

דרכון: באחריות הלקוח להצטייד בדרכון תקף ל-6 חודשים לפחות מיום היציאה מהארץ.

הרישום מותנה: בתשלום דמי רישום ע"מ 1000 ש"ח לאדם.

תשלום באשראי: בתוספת של 3% דמי טיפול **בכרטיס אשראי חו"ל בלבד.**

תשלום בהמחאות: תאריך הפירעון של ההמחאה האחרונה הינו עד 30 יום **לאחר** תאריך יציאת המיול.

העברה בנקאית: בעקבות בע"מ, בנק פועלים – 12, סניף ר' עקיבא – 655, מס' השכונ: 211359

מוזמן: ישירות למשרדנו ברחוב סטרומה 5 פתח תקווה.

אשראי: בקישור המצורף למייל זה.

דמי ביטול: עפ"י תקנון החברה.

מ-45 ימי עבודה עד 14 ימי עבודה מיום יציאת המסע יגבו סך של 50% ממחירו המלא של טיול.

מ-14 ימי עבודה עד 7 ימי עבודה טרם יציאת המסע יגבו סך של 75% ממחירו המלא של טיול.

7 ימי עבודה ממועד יציאת המסע יגבו 100% ממחירו המלא של המיול.

****במידה והוצאו כרטיסי טיסה כלשהן או נקנו שירותים נוספים כגון אשרה וכד' יתווספו מחיריהן לדמי הביטול הנקובים**

לעיל.

**** דמי טיפול על סך 350 ש"ח אינם ניתנים להחזרה בכל מקרה.**

ביטוח: על הלקוח לדאוג לביטוח רפואי ומטען מתאים לפי צרכיו גילו ומצב בריאותו. חובה על הלקוח לדווח על כל אשפוז

בשנה האחרונה, שימוש בתרופות, בעיה רפואית כרונית וכן לדווח על הריון, גם במקרה שלא נעשה ביטוח רפואי ע"י

"בעקבות" יש לדאוג לביטוח עד ליום החזרה.

התייצבות לטיסות: על הלקוח להתייצב בדלפק הטיסה ביציאה או בחזרה לפחות שלוש שעות לפני שעת הטיסה.

יש להחזירו טופס זה התום בצירוף צילום דרכון לפקס מס' 072-2449982 או למייל marketing@followingil.co.il
הרשמה מותנית בשליחת טופס רישום התום ותשלום דמי רישום.

_____ התימת הנוסע: