

תאריך הבקשה:

לכבוד
חברת כיוונים
מוקד רישום ושרות לקוחות

הנדון: ביטול רישום לחוגים תשע"ט

הריני מבקש/ת לבטל את הרישום לחוג: _____ מדריך: _____ במוקד: _____
שם ומשפחה משתתפת/ת: _____ מס' ת"ז משתתפת/ת: _____
תחילת השתתפות בתאריך: _____ הפסקת השתתפות מתאריך: _____
סיבת הביטול:

גובה ההחזר ייקבע ע"י חברת כיוונים ע"פ תקנון החברה ובהתאם לנהלי הביטול שאישרתי במעמד הרישום:

- משתתף הפורש לאחר שני שיעורים (כולל ניסיון) לא יחויב כלל. במידה וממשיך בחוג המשתתף יחויב בגין שיעורים אלו.
- משתתף הפורש עד ה 15 בחודש יחויב בעבור חצי חודש. משתתף הפורש לאחר ה 15 לחודש יחויב בעבור חודש מלא.
- משתתף הפורש 60 יום או יותר, לאחר מועד הרישום, יחויב בדמי ביטול בסכום השווה לשכר לימוד של חודש נוסף (מחיר מלא לפני הנחות).
- ניתן לפרוש ולקבל החזר עד לתאריך ה- 31.3.19. לאחר תאריך זה יחויב המשתתף בתשלום עד סוף שנת פעילות החוגים, אין החזרים רטרואקטיביים ולא יתקבל החזר בגין התקופה שלפני ההודעה בכתב על הביטול.
- פרישה בגין סיבות רפואיות תזכה את המשתתף בזיכוי להשתתפות בחוגי החברה ברגע ההחלמה או אפשרות להחלפת חוג מיידי.
- החזרי כספים בגין ביטול/זיכוי יתבצעו תוך 45 ימי עסקים. בכל מקרה לא יוחזרו דמי רישום וביטוח.
- אי הודעה על ביטול השתתפות בכתב ו\או אי הופעה לפעילות לא תהווה סיבה לביטול השתתפות והחזר כספים.

שם ההורה: _____ חתימה: _____ טלפון: _____

התשלום בוצע: באשראי (על חשבון מסגרת) / הוראת קבע באשראי / הוראת קבע בבנק / המחאות / מזומן.

יש להחזיר טופס זה מלא לפקס: 08-6290064 או בדוא"ל: tel@kivunim7.co.il

למילוי ע"י נציג/ת מוקד רישום ושרות לקוחות –

שם הנציג/ה: _____

קבלת בקשה זו בתאריך: _____

העברת הבקשה לטיפול לרכזת _____ בתאריך _____