

מוקד רישום ושירות לקוחות

תאריך הבקשה: _____

לכבוד
חברת כיוונים

הנדון: ביטול רישום לקייטנת חנוכה תשפ"ו – 22/12/2025-16/12/2025

אני, הח"מ, מבקש בזאת לבטל רישום לקייטנה של ילדי, _____ מס' ת"ז: _____
כיתה: _____ מוסד חינוכי: _____
תוקף הביטול החל מתאריך _____
סיבת הביטול: _____

ידוע לי כי גובה ההחזר ייקבע ע"י חברת כיוונים, ע"פ תקנון הקייטנה ובהתאם לנהלי הביטול שאישרתי במעמד הרישום:

- החזר כספים בגין ביטול יבוצע תוך 45 ימי עסקים.
- ידוע לי כי במקרה של ביטול רישום עד 9/12/2025 תוחזר לי מלוא התמורה ששילמתי.
- ידוע לי כי במהלך סוף השבוע לא תתקבלנה הודעות בדבר ביטול רישום.
- ידוע לי כי במקרה של ביטול השתתפות מיום 10/12/2025 ואילך, אחויב במלוא התמורה בגין הקייטנה וילדי יוכל להמשיך להשתתף בקייטנה עד סוף הפעילות.

שם הלקוח: _____ ת"ז: _____
מייל: _____
טלפון: _____
חתימה: _____
התשלום בוצע: באשראי / הוראת קבע / המחאות / מזומן

יש לשלוח את הטופס למוקד השירות בחברת כיוונים באמצעות: דוא"ל tel@kivunim7.co.il או פקס: 08-6290064
ולאשר קבלתו בטלפון 08-6290069 המועד הקובע לטיפול הינו התאריך בו התקבל טופס הביטול במוקד השירות.