

מוקד רישום ושירות לקוחות

תאריך הבקשה: _____

לכבוד
חברת כיוונים

הנדון: ביטול רישום לקייטנת פסח תשפ"ה – 6/4/2025-9/4/2025

קייטנת פסח תשפ"ה צפויה להתקיים בעוד מדינת ישראל שרויה במצב מלחמה. בהתאם לכך, ייתכנו שינויים במתווה הפעילות, משך הפעילות או עצם קיומה של הפעילות.

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 1/4/2025 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 2/4/2025 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.