מוקד רישום ושירות לקוחות

תאריך הבקשה: _____

לכבוד
חברת כיוונים

הנדון: <u>ביטול רישום לקייטנת חנוכה תשפ"ז– 10/12/2026-6/12/2026</u>

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 24/11/2026 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 25/11/2026 ואילך, אחויב במלוא התמורה בגין הקייטנה וילדי יוכל להמשיך להשתתף בקייטנה עד סוף הפעילות.

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

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.