בס"ד

**טופס הזמנה קיץ תשע"ז 2017**

**שם ארגון:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם היעד (מדינה):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| שם משפחה |  | שם פרטי |  | מס' עובד |  |
| כתובת מלאה |  |
| טלפון |  | טלפון נייד |  |
| כתובת מייל |  |
| כמות אורחים | מבוגרים |  | ילדים |  | תינוקות |  | לול לתינוק | כיסא אוכל לתינוק |
|  |  |
| תאריכי אירוח: הגעה:\_\_\_\_\_\_\_\_ עזיבה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | מס' חדרים:  |
| **שם מלא באנגלית (זהה לדרכון)** | **מס' דרכון** | **תאריך לידה** | **מחיר** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **סה"כ לתשלום** (כולל תשר – 30$ לאדם) | בקשות מיוחדות |
| ₪ / $ |  |

 **תשלום**

כרטיס אשראי / צ'ק מזומן (הקף בעיגול)

נא לחייב כרטיס אשראי מסוג: ויזה \ דיינרס \ ישראכרט \ מסטרכארד (הקף בעיגול)

שמספרו:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

תוקף: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ CVV :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' תשלומים: \_\_\_\_\_ (עד 5 תשלומים ללא ריבית)

שם בעל הכרטיס:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**חתימת בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 תנאים ודמי ביטול:**

**טיסות:** בכפוף לשינויים של מפעילי הטיסות השונים ועל אחריותם בלבד.

**דרכון :** באחריות הלקוח להצטייד בדרכון תקף ל-6 חודשים לפחות מיום היציאה מהארץ. ויזות ואשרות כניסה במידת הצורך באחריות הלקוח.

**דמי ביטול:** ביטול עד 40 ימי עסקים לפני היציאה - דמי רישום בלבד 50$ לאדם

ביטול בין 40 ימי עסקים עד 30 ימי עסקים לפני היציאה– 30% מערך העסקה

ביטול בין 29 ימי עסקים עד 20 ימי עסקים לפני היציאה – 75% מערך העסקה

ביטול 19 ימי עסקים לפני היציאה 100% דמי ביטול

ביטול כרטיס טיסה הינו בהתאם לנוהלי חברת התעופה (מעבר לאמור לעיל).

**ביטוח :** על הלקוח לדאוג לביטוח רפואי ומטען המתאים לפי צרכיו גילו ומצב בריאותו. יש לדאוג לביטוח עד ליום החזרה.

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

 **אני מעוניין להוסיף ביטוח נסיעות של חברת שירביט. (נציגנו יתקשר אליך)**

**חתימת הנוסע:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**נא למלא ולהחזיר למייל** **samantha@tourplus.co.il** **או פקס 072-2449981**