

טופס הרשמה - שייט נהרות - דנובה

שלום רב, אנא קראו את הפרטים הבאים ומלאו הפרטים בספח המצ"ב:
חשוב: על הדרכון להיות בתוקף 6 חודשים לפחות מיום היציאה.

נוסע ראשון - פרטים אישיים

/ /		שם פרטי (באנגלית כפי שכתוב בדרכון)	שם משפחה (באנגלית כפי שכתוב בדרכון)
ת.לידה	מס' ת.זהות	○ זכר ○ נקבה	
מחזיק/ה בדרכון ישראל / אחר	מין	תוקף הדרכון	מס' דרכון
טלפון בבית	טלפון נייד	פקס / דוא"ל	
כתובת: רחוב	מס' בית	עיר	מיקוד

נא סמן: ארוחות בכשרות מלאה בתוספת תשלום ארוחות מותאמות לשומרי מסורת (דג בנייר כסף או כדומה) - ללא תוספת תשלום

נוסע שני - פרטים אישיים

/ /		שם פרטי (באנגלית כפי שכתוב בדרכון)	שם משפחה (באנגלית כפי שכתוב בדרכון)
ת.לידה	מס' ת.זהות	○ זכר ○ נקבה	
מחזיק/ה בדרכון ישראל / אחר	מין	תוקף הדרכון	מס' דרכון

נא סמן: ארוחות בכשרות מלאה בתוספת תשלום ארוחות מותאמות לשומרי מסורת (דג בנייר כסף או כדומה) - ללא תוספת תשלום

מועד הנופש הנבחר (אנא סמנו את תאריך היציאה המבוקש)

06-11.05.15 - טיסה הלוך לפראג, חזור מליניץ (מחזור לשומרי מסורת באווירה מסורתית)

11-16.05.15 - טיסה הלוך וחזור לליניץ 16-21.05.15 - טיסה לליניץ, חזור מפראג

קטגוריות חדרים באניה: (אנא סמנו את הקטגוריה המבוקשת) * בכפוף לזמינות החדרים בכל קטגוריה, מס' המקומות מוגבל, כל הקודם זוכה!

תא חיצוני עם חלון שאינו נפתח - 4,580 ₪ לאדם בחדר זוגי תוספת לתא חיצוני עם חלון צרפתי נפתח - 960 ₪ לאדם בחדר זוגי

תוספת לסוויטה - 1,995 ₪ לאדם בסוויטה

*בנוסף, ייגבה סך של 27 ₪ ליום לאדם עבור תשר לכל נותני השירותים.

אופן התשלום: אשראי / מזומן / צ'קים (למשלמים באשראי, נא למלא את הפרטים). **סה"כ לתשלום ע"י הנוסע:** _____

מס' כרטיס אשראי	תוקף הכרטיס	מס' תשלומים	שם בעל הכרטיס
מס' ת.זהות			

כרטיס אשראי: עד 6 תשלומים ללא ריבית | 10-12 תשלומים בתוספת 1% על כל הסכום | קרדיט - עד 18 תשלומים לפי ההסכם של הלקוח עם חברת האשראי | צ'קים: תשלום אחרון עד 1.4.15 ****ניתן לשלם במזומן בירור, בדולרים או בשקלים בכל אחד מסניפי איסתא ללא תוספת****

מדיניות ביטולים ודמי ביטול:

כל הזמנה שאושרה ובוטלה עד 60 יום לפני היציאה, תחויב ב 225 ₪ לאדם.

כל הזמנה שאושרה ובוטלה עד 31 יום לפני היציאה, תחויב ב - 50% מערך ההזמנה.

כל הזמנה שאושרה ובוטלה 30 יום או פחות מיום היציאה, תחויב ב 100% מערך ההזמנה.

ביטוח נסיעות הכולל בריאות ומטען: נא לסמן: (בתוספת תשלום)

אני בריא בד"כ, ללא בעיות כרוניות, לא נוטל תרופות באופן קבוע אני זקוק להרחבת הביטוח (לסגירה מול סוכנת הנסיעות)

לביצוע העסקה, אני הח"מ מאשר לחייב את כרטיס האשראי שלי שפרטיו מוצגים לעיל.

חתימת הנוסע: _____ תאריך חתימה: _____

בברכה,

סניף איסתא גבעתיים | לילך / מישאל | טלפון ישיר - 03-7777279 | מרכזיה - 03-7777222

נא להחזיר מלא וחתום לפקס: 03-7777278 | lilachs@issta.co.il