



להזמנות התקשרו:
052-3646427
03-9507111

אֵרֶזְדוֹב
תיירות ונופש בארץ ובחול



הסכם הרשמה ואישור תשלום בכרטיס אשראי

שנערך בתאריך: _____

להזמנת טיול מאורגן ל- _____ במלון _____ בתאריכים: _____
שם האורח (הנוסע) _____ טלפונים _____
כתובת האורח (הנוסע) _____ כתובת דוא"ל _____
מס' מבוגרים: _____ מס' ילדים בגלוי 6 עד 12 בחדר הורים: _____ סה"כ מס' חדרים: _____

פרטי הנוסעים: נא מלאו את פרטי הנוסעים באנגלית בלבד וכפי שמופיע בדרכון הנוסע.
באחריות המזמין וכל אחד מהנוסעים לוודא כי ברשותו אישור יציאה מהארץ, ודרכון ישראלי בתוקף לשישה חודשים לפחות מתאריך היציאה לחו"ל. ידוע לי שחובה להגיע לשדה התעופה 3 שעות לפני זמן הטיסה עקב דרישות הביטחון.

שם משפחה (אותיות לועזיות)	שם פרטי (אותיות לועזיות)	תאריך לידה	מס' תעודת זהות	מספר דרכון	תוקף דרכון

הערות: טיסת שכר – הטיול לפי תכנית שנשלחה - _____

בתמורה להתחייבות הנ"ל ישלם הנוסע סה"כ _____ € אירו / \$ בדולר ארה"ב (מחק את המיותר)
ידוע לי ולנוסעים כי מחיר הטיול (העיסקה) הנ"ל אינו כולל את כל סוגי הביטוחים למינהם. (בראות, מטען, ביטול עיסקה וכד') מומלץ בזאת לנוסעים לבטח את עצמם ואת מטענם על חשבונם בביטוח אישי נרחב, המכסה על הנזקים והארועים המוזכרים לעיל וכן על מצב של ביטול הזמנה.

תנאי תשלום במזומן או בכרטיס אשראי (ראה פרטים באתר ארז טורס או מאחורי הדף בתנאי ההתקשרות והאחריות) החיוב יבוצע בשקלים לפי שער העברות והמחאות גבוה ביום התשלום. כל שינוי בתעריפי הטיסות, מסי הנמל והביטחון, השירותים ושערי החליפין יחולו על הנוסעים בלבד וזאת לפני קבלת כרטיסי הטיסה.
אני מאשר/ת שקראתי והבנתי את מסלול הטיול, ידוע לי כי המסלול מתאר את אתרי הביקור אך לא בהכרח את כיוון הנסיעה או סדר הימים. יתכנו שינויים בסדר הביקורים הטיסות והלינות.
הנני מאשר/ת לחברת ארז טורס (ארז דב) קבלת עדכונים ופרסומות במייל ו ב- SMS ט.ל.ח.

חתימת שני הצדדים על גבי הסכם ורישום הזמנה זו מהווה התייחסות והסכמה מלאה לכל הכתוב לעיל ולתנאים הכלליים וההגבלות המפורטים באתר ארז טורס ומעבר לדף.

ולראיה באו על החתום שני הצדדים

_____ חתימת מזמין העסקה (הנוסע)

_____ חתימת "האמרגן" ארז דב (הסוכן)

הזמנה מס' (דוקט): _____ P.N.R

הוראה לתשלום באמצעות כרטיס אשראי:

הריני לאשר בזאת לחברה הסיטונאית המבצעת, לחייב את כרטיס האשראי שלי שפרטיו מצוינים לעיל:

שם בעל כרטיס האשראי _____ מס' תעודת הזהות _____
כתובת _____ טלפונים _____
סוג כרטיס האשראי _____ מס' כרטיס האשראי _____
תוקף כרטיס האשראי _____ / _____ 3 ספרות אחרונות בגב הכרטיס _____ / _____ סכום לחייב _____
חייב התשלום הנ"ל היה ב- _____

שם: _____ חתימת בעל כרטיס האשראי _____ מס' ת.ז. _____

נא להחזיר טופס זה חתום בצירוף צילום דרכונים של הנוסעים לפקס: 03-9507111 או למייל: erezdov5@walla.com