

אשהו מ'ומז קורה לכך אחז!

תאריך: _____

טופס בקשה להקפאת מנוי רטרואקטיבית

שם ושם משפחה: _____ מס' מנוי: _____

באם מדובר בהקפאה של מס' משתתפים במנוי, אנא ציין את שמות כל המקפאים.

סוג המנוי: יחיד / זוגי / משפחתי / משפחתי זהב

כתובת: _____

טלפון: _____ טלפון נייד: _____

הסיבה לבקשת ההקפאה (אנא ציין מדוע לא התאפשרה הקפאה בזמן):

יש לצרף את האישורים המתאימים לבקשה (טיסה לחו"ל או אישור רפואי) ללא האישורים הבקשה לא תטופל.

מנוי/ה יקר/ה!

לאור בקשתך לקבלת תקופת ההקפאה, ברצוננו להבהיר את הכללים הנהוגים במרכז בנושא זה:

- כל הבקשות להקפאת מנוי, במידה ותאושרנה, תהיינה רק על סמך חידוש מנוי ברצף בעונה שלאחר מכן. גובה הזיכוי בגין ההקפאה (בעת חידוש המנוי) יהיה נתון להחלטת ההנהלה בלבד.
- המרכז אינו מקבל בקשות על תקופות של פחות מ-21 יום ברצף.
- הקפאה מקסימלית תאושר לכל היותר עד 3 חודשים.
- בכל תקופת ההקפאה יוגדר המנוי כמנוי מוקפא.
- הנהלת המרכז שומרת לעצמה את הזכות לאשר או לדחות את בקשתך להקפאה זמנית.

שם+משפחה _____ ת.ז. _____ תאריך _____ חתימה _____

שם המזכירה _____ תאריך _____

החלטת ההנהלה:

חתימה:
