תאריך הגשת הבקשה:_____

טופס בקשה להקפאת מנוי בקאנטרי קהילתי בארבור (חדש)

פרטים אישיים :

שם ושם משפחה :_____ מס' ת"ז :_____

טלפון נייד :_____ כתובת :_____

טלפון בבית :_____

פרטי המנוי להקפאה:

סוג המנוי :_____ תקופת המנוי :_____

תקופת ההקפאה:_____ הקפאה מלאה/חלקית:_____

סיבת ההקפאה :_____

_____

_____

הצהרה:

אני_____החתום מטה מצהיר בזאת כי קראתי והבנתי את נוהלי ההקפאה המפורטים מטה.

נוהלי הקפאה:

1. יש למלא בקשה להקפאה בכתב ומראש במזכירות הקאנטרי.
2. לא ניתן להקפיא מנוי רטרואקטיבית .
3. ניתן להקפיא מנוי לתקופות של מינימום 14 יום בכל פעם ומקסימום תקופה של 30 יום לכל שנת מנוי מכל סיבה שהיא.
4. עבור תקופת הקפאה מאושרת ישלם המנוי דמי הקפאה בסך 60 ₪ עבור כל 14 ימי הקפאה ועד מקסימום 120 ₪ ל30 ימי הקפאה בשנה.
5. לאחר תשלום דמי הקפאה יאורך תוקף המנוי בתקופת ההקפאה המאושרת.
6. במקרה של הקפאה חלקית של מנוי משפחתי, דמי הקפאה יהיו עבור חברי המנוי המקפאים בלבד ,כל הקפאה נוספת של בני משפחה אחרים תחויב בדמי הקפאה נוספים.
7. בהקפאה חלקית הארכת המנוי מותנת בחידוש המנוי נקיים, במקרה של אי חידוש המנוי יינתן זיכוי כספי יחסי.
8. בקשות הקפאה חריגות של רקע בריאותי/מילואים/אבל,בצירוף מסמכים רלוונטיים, יעוברו לטיפול ועדת חריגים שתתכנס אחת ל-3 חודשים.
9. כניסה לקאנטרי בתקופת ההקפאה תגרום לביטול ההקפאה.

שם ומשפחה	מס' ת"ז	תאריך	חתימה

לשימוש המשרד

אושרה הקפאת מנוי לתקופה:_____

_____

הערות:_____

_____

שם המזכירה:_____ תאריך:_____ אישור מנהל:_____