

ביטול הסיוור:

תנאי ביטול: (מומלץ לרכוש ביטוח כבר בהרשמה שיאפשר כיסוי מביטול הסיוור מסיבות רפואיות עפ"י כללי הפוליסה) ביטול ההזמנה עד 28 ימי עסקים מלאים לפני הטיסה (לא כולל שישבת ו/או ערבי חג וחגים) (בחיוב דמיביטול בסך של \$ 47 לנוסע/ת.ביטול ההזמנה במסגרת 15-27 ימי עסקים מלאים לפני מועד הטיסה יחוייב דמי ביטול בסך \$ 600 לנוסע/ת, במסגרת 8-14 ימי עסקים מלאים לפני מועד הטיסה יחוייב בדמי ביטול בסך \$ 1000 לנוסע/ת ומתחת ל - 8 ימי עסקים מלאים לפני מועד הטיסה יחוייב בדמי ביטול בסך \$1350 לנוסע/ת. דמי הביטול יקוזזו מהתשלום שבוצע בפועל.

*במידה ונשלחו דרכוני הנוסעים המבטלים לשגרירות לצורכי ויזה, יוסף לדמי הביטול גם סכום הוצאת הויזה.
 דמי הביטול יגבו מאמצעי התשלום שמסר הלקוח בעת ההרשמה וזאת בהתאם לחתימה על טופס רישום נלווה.
 באם הזמנתו שירותים מיוחדים/ נלווים דמי הביטול עבורם יהיו בנוסף לדמי הביטול הנ"ל (לדוגמא: דיוויד/שדרוג מחלקה בטיסה/כרטוס מוקדם/ טיסות פנים וכו')

על כן, יש לזכור! באחריותך לרכוש פוליסת ביטוח המכסה דמי ביטול לכל מקרה שעתיד לבוא
****ביטול סיוור ייעשה ויכנס לתוקף אך ורק לאחר שליחת פקס למספר 03-5436070 או מייל למייל groups@pegasusisrael.co.il**
 המאשר את ביטול הסיוור ואישורו חזרה ע"י סוכן/ נציג מטעם פגסוס.
כללי: תאריך אחרון לרישום + תשלום יעשה עד ה- 1.1.20.
 הרישום לסיוור מותנה באישור "לשכת המהנדסים".

מקומך יובטח עם ביצוע התשלום בפועל .

אישור הרשמה לסיוור ישלח באמצעות המייל **כחודש** לפני מועד הסיוור, ורק **לאחר** קבלת התשלום. באחריותו של הלקוח לוודא שקיבל אישור הרשמה.

מאחר ומספר המקומות מוגבל, אנא דאג להבטיח מקומך והקפד לשלוח הטפסים + תשלום בזמן. הלקוח מתחייב בזאת לרכוש ביטוח רפואי לסיוור והאחריות על כך היא עליו בלבד.

(1) בחיובים של ויזה כאל ודינרס עלולה חברת האשראי לגבות מהלקוח עמלת המרה, אנו ממליצים לבדוק זאת בטרם בקשתכם לחיוב אל מול חברת האשראי כיוון שהתשלום משלום מט"ח

(2) עם הסכמתי לקבלת הצעה לביטוח נסיעות אני מבין שפרטיי ההתקשרות עימי, טלפון ואימייל יועברו מחברת פגסוס לחברת פספורט כארד מבית דיוויד שילד.

(3) במידה ואני מבטל/ת את הסיוור מיוזמתי פגסוס רשאית לחייב את כרטיס האשראי על פי סעיף דמי הביטול ****אישור שותף:** (רק בעבור נוסעים הנוסעים עם שותף/בן זוג נוסף בחדר בעל שם משפחה שונה

אני הח"מ מצהיר כי בסיוור שפרטיו לעיל אני חולק חדר עם: _____, ידוע לי כי במידה ויחליט שותפי לחדר לבטל את השתתפותו בסיוור, עומדות בפני שתי אפשרויות לפיהן אוכל לשמור את השתתפותי בסיוור כנגד תשלום תוספת ליחיד, לחילופין אוכל לבטל את

השתתפותי בסיוור כנגד תשלום דמי ביטול עפ"י תוכנית הסיוור בסעיף דמי ביטול.

הנני מאשר בזאת כי רכשתי מכם חבילת סיוור מקצועי הנדסי הכוללת בתוכה כרטיס טיסה. אני מודע כי ייתכן וחברת התעופה תדרוש מכם מכאן ואילך ומפעם לפעם תוספת למחיר הטיסה עקב עליית מחירי הדלק (תוספות דלק) לפיכך אני מסכים בזה כי אם ובמידה ובעתיד תידרשו על ידי חברת התעופה לשלם תוספות דלק אני אשא ואשלם בהתאם התוספת למחיר.

שם: _____ תאריך: ____/____/____, חתימה: _____.

חתימה מהווה אישור מחייב וכן אישור על קבלת מסלול עדכני של הסיוור כולל סעיף דמי ביטול תקנון החברה קריאתם והבנתם. בקשות : הסעיפים הבאים הינם בגדר בקשה(אספקת השרות מותנית ביכולת חברת התעופה, חברת פגסוס אינה אחראית על ביצוע או אי ביצוע הבקשה או על קליטתה על ידי חברת התעופה.)

ארוחות בטיסה בלבד (ציינו מס' מבקשים)	נטול גלוטן כשר צמחוני דיאבטי	הושבה מיוחדת בטיסה: ליד חלון /מעבר /אחר באישוררפואי מוסמך
שם נוסע מתמיד 1:	שם חברת התעופה:	מספר נוסע מתמיד:
שם נוסע מתמיד 2:	שם חברת התעופה:	מספר נוסע מתמיד:

אני מתחייב כי טרם היציאה לסיוור ארכוש עבורי ועבור בן / בת הזוג ביטוח נסיעות מותאם למצבנו הבריאותי וידוע לי כי לשכת המהנדסים אינה אחראית בכל הקשור לביטוח הנסיעות ו/או לכול נזק שייגרם בכלל ובמידה ולא ארכוש ביטוח מתאים

*ידוע לי שבמידה ודמי החבר ללשכה משולמים על ידי הוראת קבע ב-12 תשלומים, הטבת הכוכבים והתשלום המופחת ניתנת על תנאי ובכפוף לתשלום כל 12 התשלומים. היה ויופסקו התשלומים מכל סיבה שהיא אשלם לאלתר את שווי הטבה שניתנה.

הנני מצהיר/ה כי ידועות לי ההנחיות לרישום לסיוור כפי שנתת/בו בהזמנה ובספח ההרשמה ואני מתחייב לנהוג על פיהם. ידוע לי כי לשכת המהנדסים אינה אחראית לדבר בכל שנוגע לסיוור בכלל ולאירועים במהלך הסיוור בפרט. הנני מתחייב שלא להעלות כל טענה ו/או תביעה

כנגד לשכת המהנדסים בכל עניין הקשור במישרין ו/או בעקיפין לסיוור. ידוע לי כי הזמנת הסיוור על כל מרכיביו ובכלל זה הטיסות, הלינה, ההסעות וכו', נעשית בהתקשרות ביני לבין חברת פגסוס בלבד וכי אין בהתקשרות זו כדי להטיל על לשכת המהנדסים ו/או מי מטעמה

אחריות ו/או חבות כלשהי כלפיי ו/או ערבות כלשהי לקיום התחייבות כלשהיא מחברת פגסוס כלפיי ו/או כל כלפי גורם כלשהו.

שם פרטי ומשפחה: _____ ת.ז. _____ חתימה _____ תאריך: _____

את טופס ההרשמה יש לשלוח :

אשרית יפוח, לשכת המהנדסים והאדריכלים - טלפון - 03-5205821 פקס- 03-5272496 אימייל איש קשר oshrit@aeai.org.il