

אומן ראש השנה באחריות!

תקנון ותנאי הרשמה ראש השנה תשפ"א

שינוי שם: עד ה' אלול (25.08.20) בעלות של 50 דולר, לאחר מכן בעלות של 200 דולר.

< חשוב מאוד!

בידוד: הלקוח מצהיר כי הובא לידיעתו כי נכון לעת הזו יש חובת בידוד בישראל של 14 יום לשבים מחו"ל, ויתכן ובחזרתו לישראל עדיין תהיה חובת בידוד ביתי של 14 יום לפי הוראות משרד הבריאות.

הגבלת מספר מקומות:

במידה ותהיה מגבלה על כמות הנוסעים, הראשונים שנרשמו יכנסו לרשימה. (שיטת כל הקודם זוכה).

ביטוח רפואי:

הלקוח מצהיר כי יש בידו ביטוח רפואי תקף לאוקראינה וכי הביטוח כולל כיסוי לנגיף הקורונה. (מומלץ לרכוש אצלינו בעת ההרשמה פוליסת ביטוח הכוללת כיסוי לנגיף הקורונה), במידה והלקוח בחר לרכוש ביטוח באופן עצמאי, הוא יעביר את הפוליסה לבדיקת החברה. הלקוח מצהיר כי הוא מודע לכך שללא הצגת ביטוח רפואי בתוקף, המכסה את נגיף הקורונה, הוא לא יוכל להכנס לאוקראינה ויהיה עליו לשאת בכל העלויות שיגרמו מכך.

< מדיניות הרשמה מקילה

דמי רישום: 150 דולר בעת ההרשמה ובחירת הטיסה.

דמי טיפול: מתוך דמי הרישום 50 דולר הינם דמי טיפול בהזמנה.

השלמת תשלום: בין כ"ו אב לה' אלול (16-25.08.2020) חובה להשלים הסכום לתשלום מלא, במידה ולא יושלם הסכום תבוטל ההזמנה ולא יוחזרו דמי ההרשמה.

< מדיניות ביטול מקילה

דמי ביטול: 100 שקל עד 14 יום מתאריך ההרשמה, לאחר מכן ועד ה' אלול 50 דולר. לאחר מכן בכפוף לשינוי שם.

החזר מלא: במידה (חלילה וחס) שלא תהיה אפשרות לקיים את הטיסות (סגר אווירי, סגר באוקראינה או בישראל עקב נגיף הקורונה), הלקוח יקבל החזר כספי מלא למעט דמי טיפול.

חולה: הלקוח מודע לכך שבמידה וביום הטיסה הוא יהיה חולה או בבידוד בין בהלוך בישראל ובין בחזרה באוקראינה, לא יהיה זכאי לכל החזר עבור הטיסה שלא מומשה. ניתן לקבל החזר בכפוף לשינוי שם.

נכון להיום ע"פ החוק האוקראיני לא ניתן להיכנס לאוקראינה ללא ביטוח רפואי שנרכש בחברה אוקראינית, מאחר והכיסוי דל מאד אנו ממליצים ללקוחותינו לרכוש ביטוח רפואי ישראלי לכיסוי נרחב מפני הקורונה.

< לרוכש ביטוח באופן עצמאי:

הריני מצהיר בזאת שרכשתי באופן עצמאי ביטוח רפואי הכולל כיסוי 'קורונה' באמצעות חברת _____ ואני מתחייב להעביר העתק ממנו לידי חברת נתיבים טורס.

< לרוכש ביטוח אצלינו: שאלון בריאות (הקף בעיגול)

- האם חל כל שינוי רפואי בחצי שנה האחרונה? (ניתוח / אשפוז/ החמרה) כן / לא
- האם הינך נוטל תרופות בהנחיית רופא? כן / לא
- האם ישנם בעיות רפואיות לרבות נכות? כן / לא

הלקוח מודע לכך כי הנסיעה לאומן והשהות באומן השנה, יהיו כפופות לתקנות והגבלות, שיקבעו על ידי הרשויות באוקראינה ועל ידי רבני ברסלב, ומתחייב לשמור בקפדנות על כל ההנחיות, על מנת למנוע הדבקה וסיכון ציבורי. הריני מצהיר בזאת שקראתי והבנתי את האמור לעיל והנני מתחייב לשמור על ההנחיות והכללים.

שם הלקוח _____ ת.ז. _____ אפוטרופוס (אם הנוסע קטין) _____

טלפון _____ תאריך _____ חתימה _____