

טופס הרשמה מועדון מקבוצת הולמס פלייס

פרטים אישיים:

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____

ת.ז.: _____

זכר / נקבה תאריך לידה: _____ מקום העבודה: _____

כתובת בבית: _____ מיקוד: _____

טלפון: _____ נייד: _____

מייל: _____ @ _____

הנני מודיע בזאת כי אני מסכים לקבל מכם, באמצעות הטלפון הסלולארי והדואר האלקטרוני שלי, שיחות, עדכונים ודברי פרסום שיישלחו על ידכם בענין מבצעים, הטבות וכו' המתקיימים במועדון ו/או בחברה. ידוע לי כי אוכל לבטל את הסכמתי לעיל בהודעה בכתב לחברה וכן, במסגרת מענה לדבר הפרסומות שיוגיע אלי. כמו כן, אני מבקש להמשיך ולקבל שיחות, עדכונים ודברי פרסום שיישלחו על ידכם בענין מבצעים, הטבות וכו' המתקיימים במועדון ו/או בחברה באמצעות הטלפון הסלולארי והדואר האלקטרוני שלי, גם לאחר שהמוני שרכשתי יסתיים מכל סיבה שהיא ועד למועד בו אודיע שאיני מעוניין בקבלתם. חתימה: _____

פרטי החברות:

מלא / בוקר / אחר: _____ פרטי / חברה / מנוי חדש / מנוי מחדש / תשלומים / הוראת קבע

מסלול לאיכות חיים

תקופת המנוי: _____ חודשים

תאריך התחלה: _____

תאריך סיום: _____

דמי הרשמה: _____

חודש אפס: _____

דמי מנוי חודשיים: _____

דמי ביטול:

* סכום דמי הביטול ייקבע וייגבה בהתאם לחוק, כמפורט בסעיף "ביטול מנוי" בתקנון.

* הודעה על ביטול מנוי תימסר בכתב חודש מראש, באחת הדרכים המנויות בסעיף 9 לתקנון.

להצטרפות למסלול ייעודי מוזל יש לסמן ולחתום:

○ מסלול ייעודי מוזל. להלן הסייגים:

1. לא ניתן להקפיא את המנוי מכל סיבה שהיא. לפיכך, חלק ההקפאה בתקנון המצורף לטופס ההרשמה אינו בתוקף.

2. מנוי זה אינו חלק מתכנית הנאמנות. על כן, חבר שרוכש ו/או מסב את מסלול חברותו למסלול זה, לא יהנה יותר מהטבות תכנית הנאמנות. חתימת המנוי: _____

תקופת המנוי: _____

תאריך התחלה: _____

תאריך סיום: _____

דמי הרשמה: _____

חודש אפס: _____

דמי מנוי חודשיים: _____

תשלום באמצעות הוראת קבע במועדוני כמילי: מנוי שמשלם באמצעות הוראת קבע אינו רשאי להקפיא את המנוי, הערות: _____

ולפיכך, חלק ההקפאה בתקנון המצורף לטופס ההרשמה אינו חל על מי שמשלם בהוראת קבע.

פרטים אישיים של בני המשפחה המנויים:

אמצעי תשלום: _____

כרטיס אשראי צ'קים מזומן אחר

סוג כרטיס אשראי: _____

מס' כרטיס: _____

שם בעל הכרטיס: _____

בתוקף עד: (שנה / חודש): _____ / _____

תעודת זהות של בעל הכרטיס: _____

תאריך: _____ חתימת בעל הכרטיס: _____

הרשאה לחיוב חשבון בהוראת קבע באמצעות כרטיס אשראי

אני החתום מטה, נותן בזאת לחברת הולמס פלייס אינטרנציונל בע"מ ולחברות הבנות שלה ("החברה") הרשאה מתמדת לחייב את חשבוני מעת לעת, באמצעות כרטיס האשראי, בכל סכום שאני חייב או אהיה חייב, בגין השירותים ו/או המוצרים שסופקו לי / יסופקו לי על ידי החברה. חיוב כאמור יבוצע במתן הוראות מעת לעת, לחברת האשראי. הרשאה זו תהיה בתוקף גם לחיוב בכרטיס אשראי שיונפק וישא מספר אחר, כחלופה לכרטיס האשראי שפרטיו נקובים מעלה. כל חיוב שיעשה בהתאם להרשאה זו ייחשב כנעשה בידיעתי ובהסכמתי המלאה. הרשאה זו ניתנת לביטול על ידי בהודעה בכתב שתימסר לחברה וזאת בכפוף לתנאים הבאים:

א. ביטול ההרשאה יכנס לתוקף רק בחלוף חודש מיום קבלת הודעת הביטול במשרדי החברה

ב. ביטול ההרשאה לא יחול על חיובים שקדמו למועד כניסתו לתוקף של הביטול.

ולראייה באתי על החתום,

הצהרות/ות הנרשמים:

הנני מצהיר/ה כי קראתי בעיון את התקנון שבגב טופס ההרשמה, הבנתי את תוכנו ומשמעותו ואני מתחייב/ת לפעול בהתאם להוראות צוות המועדון והתקנון המהווה חלק בלתי נפרד מתנאי הצטרפותי כחבר בקבוצת הולמס פלייס.

חתימת המנוי: _____ תאריך: _____ מטעם קבוצת הולמס פלייס (שם מלא): _____ חתימת נציג הקבוצה: _____ תאריך: _____