



CITYAPARTMENTS

Comfort And Luxury Apartments

Holiday apartments 5 minutes' walk from the beach | Tel: 972-86338361 | Fax: 972-777360660

טופס חיוב כרטיס אשראי / אישור אחריות לאירוח נוער ע"י הורה
בדירות נופש סיטי אפרטמנטס אילת

שם הילד _____

תאריך לידה _____

מס' תעודת זהות _____

מספר הזמנה _____

אני _____ קרבה לילד/ה _____ ת.ז. _____

מאשר/ת הזמנת חדר בדירות נופש בין התאריכים _____

1. ידוע לי כי אישור הזמנה מצד הנהלת המקום מותנה בהתנהגות האורחים במהלך קבלתם ושהותם במלון, במידה והאורחים לא יתנהגו לפי כלל המקום הם לא יתקבלו ולא ישהו במקום .
כמוכן והמתארחים בחדר יפריעו למוחתם של אורחים אחרים במקום אני נותן/ת את הסכמתי לפינוי מידי.
2. ידוע לי כי כמות האורחים המותרת בחדר היא בהתאם להזמנה. במידה ויתגלו שששהים בחדר יותר אנשים מהכמות המוזמנת אני נותן את הסכמתי לפנותם מהמתחם .
3. קבלת החדרים החל משעה 15:00 ועזיבה בשעה 11:00 בבוקר . (במידה והחדר מוכן לפני הזמן ישנה אפשרות לקבל את החדר מוקדם יותר.
4. במקרה של ביטול ו/או אי הגעה יחויב כרטיס האשראי או לחילופין תשלום במזומן במתחם , בדמי ביטול בסכום של כל ההזמנה לחדר.
5. להלן פרטי כרטיס האשראי לביטחון בלבד (ולחייב במקרה של נזקים לדירה או לתכולתה)

סוג אשראי _____

שם בעל כרטיס _____

מספר ת.ז. _____

מספר כרטיס _____

תוקף כרטיס _____

כתובת _____

טלפון / נייד _____

חתימת בעל הכרטיס _____ תאריך _____

* חובה לצלם צילום תעודת זהות של בעל כרטיס האשראי בצירוף לטופס זה .