טופס הגשת פנייה למחלקת פניות לקוחות

לקוח/ה יקר/ה

עליך לצרף טופס זה לכל פנייה המועברת למחלקת פניות לקוחות. פנייה שתגיע ללא טופס זה לא תוכל להיות מטופלת. יש להקפיד למלא את כל הפרטים הנדרשים בטופס זה.

הנך מתבקש/ת לצרף כל נספח רלוונטי נדרש כדוגמת: טפסים שהונפקו, טפסים חתומים, קבלות, כרטיסי טיסה, תוית כבודה, דוח נזק/אובדן כבודה, פרסומים על פיהם נעשתה ההזמנה, תכתובת וכד'...

בעניין ביטול הזמנה בשל מצב רפואי הנך מתבקש/ת לצרף מסמכים המעידים על הסיבות ומועדם שבגינם נמנע מימוש המוצר הנרכש.

את הפנייה יש לשלוח לפקס 03-7969213 או לכתובת ת.ד 51315, תל-אביב, מיקוד 6721503.

בתודה מראש על שיתוף הפעולה, מחלקת פניות לקוחות.

שם מלא_____ **טלפון ישיר** _____

כתובת _____ **אמצעי תקשורת נוסף** (פקס/מייל)_____

שם הסוכנות_____ **שם הסוכן/ת**_____

טלפון ישיר של הסוכן/ת_____ **אמצעי תקשורת נוסף** (פקס/מייל)_____

סוג המוצר: טיסה/ חבילת נופש/ מלון/ טיול מאורגן/ שייט/ ספא/ סקי

יעד (שרותי קרקע בארץ או בחו"ל– כולל שם המלון)_____

מס' ההזמנה _____ **תאריך פתיחת ההזמנה**_____

מועד הנסיעה_____

האם נעשתה פניה בזמן אמת: כן / לא **במידה וכן, למי? (שם ותפקיד)**:_____

תיאור התלונה:_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

נספחים מצורפים : סה"כ דפים נשלחו : (_____)
_____
_____

תאריך: _____ **שם וחתימת השולח/ת** _____