

טופס בירור זכאות לקבלת פיצוי

אנא מלא את הפרטים הבאים:

שם מלא: _____
שם מלא באנגלית: _____
תעודת זהות: _____
טלפון נייד: _____
טלפון נייד בתקופת הלימודים בברליץ: _____
כתובת מגורים: _____
דואר אלקטרוני: _____
דואר אלקטרוני בתקופת הלימודים בברליץ: _____
מועד ההרשמה לקורס אצל ברליץ: _____
מועד הפסקת הלימודים אצל ברליץ: _____

כיצד אתה מעוניין לקבל את הפיצוי במסגרת הסדר הפשרה?

אני מעוניין בקבלת פיצוי כספי: כן/לא

אני מעוניין בפיצוי בשווה כסף בדמות שוברים לשיעורים שמעניקה ברליץ: כן/לא

*לתשומת ליבך, שווי השוברים שיוענקו גבוה ב-20% מהפיצוי הכספי.

באיזו דרך תרצה לקבל את הפיצוי הכספי במסגרת הסדר הפשרה?

אני מעוניין לקבל את הפיצוי הכספי בהעברה לחשבון הבנק: כן/לא

מספר חשבון: _____
בנק: _____
סניף: _____
על שם: _____

אני מעוניין לקבל את הפיצוי הכספי באמצעות המחאה: כן/לא

כתובת למשלוח המחאה: _____
שם מלא של הנמען בכתובת זו: _____
מספר ת.ד: _____

*לתשומת ליבך, אם בחרת בפיצוי כספי (במקום שוברים), מילאת פרטי חשבון בנק שגויים, וברליץ העבירה כספים לחשבון זה, ברליץ לא תישא בחובה לבצע החזר כספי נוסף. ככל שהעברת הכסף מחשבון הבנק השגוי לחשבון הבנק שלך תתאפשר והעברה זו תהיה כרוכה בעלות כלשהי, עלות זו תופחת מסכום החזר לו אתה זכאי.

האם אתה/צד ג' שילמת/שילם עבור הקורס:

☐ אני מצהיר כי אני, תעודת זהות/ח.פ. _____, שילמתי עבור הקורס בברליץ.
☐ אני מצהיר כי צד ג', תעודת זהות/ח.פ. _____, שילם עבור הקורס בברליץ.

לחשבוננו של מי לבצע את ההחזר הכספי: לחשבוני האישי/לחשבוננו של צד ג'.
לדואר אלקטרוני של מי להעביר את השוברים: לדוא"ל שלי/לדוא"ל של צד ג'.

במידה שבחרת "לחשבוני האישי" או "לדוא"ל שלי" וצד ג' שילם עבור הקורס בברליץ:

☐ אני מצהיר כי אני, תעודת זהות/ח.פ. _____, זכאי לקבלת ההחזר הכספי/השוברים ולא צד ג' אשר שילם עבור הקורס בברליץ.

***יש לצרף אישור בכתב של צד ג' אשר שילם עבור הקורס שמצהיר כי יש להעביר את הפיצוי הכספי לחשבונך האישי או את השוברים לדוא"ל שלך.**

במידה שבחרת "לחשבוננו של צד ג'" או "לדוא"ל של צד ג'", אנא מלא את הפרטים הבאים בנוגע לצד ג':

שם מלא: _____
תעודת זהות/ח.פ. _____.

ככל שצד ג' מעוניין לקבל את הפיצוי הכספי בהעברה לחשבון הבנק:

מספר חשבון: _____
בנק: _____
סניף: _____
על שם: _____.

ככל שצד ג' מעוניין לקבל את הפיצוי הכספי באמצעות המחאה:

כתובת למשלוח המחאה: _____
שם מלא של הנמען בכתובת זו: _____
מספר ת.ד: _____.

ככל שצד ג' מעוניין לקבל שוברים:

דואר אלקטרוני למשלוח השוברים: _____.

***לתשומת ליבך, תשלום או שליחת שוברים אשר בוצעו על ידי ברליץ על פי הנחייתך יפטור את ברליץ מאחריות הן כלפיך והן כלפי כל צד ג'.**

☐ אני _____, תעודת זהות/ח.פ. _____, מצהיר על אמיתות פרטי התביעה, כמו גם על כך שלא קיבלתי כל החזר או פיצוי מברליץ בגין תקופת הקורס אותה לא השלמתי וכן בגין ספרי הלימוד.

הערות: _____.

את הטופס המלא יש לשלוח לדוא"ל של ברליץ: hq-call@berlitz.co.il

***כל האמור בלשון זכר מתייחס גם לנקבה.**

***הנוסח המלא של הסדר הפשרה הוא המחייב. בכל מקרה של סתירה בין האמור בהסדר הפשרה לבין האמור לעיל, יגברו ההוראות שבהסדר הפשרה.**

טופס תביעה

אנא מלא את הפרטים הבאים:

שם מלא: _____
שם מלא באנגלית: _____
תעודת זהות: _____
טלפון נייד: _____
טלפון נייד בתקופת הלימודים בברליץ: _____
כתובת מגורים: _____
דואר אלקטרוני: _____
דואר אלקטרוני בתקופת הלימודים בברליץ: _____
מועד ההרשמה לקורס אצל ברליץ: _____
מועד הפסקת הלימודים אצל ברליץ: _____

כיצד אתה מעוניין לקבל את הפיצוי הכספי במסגרת הסדר הפשרה?

אני מעוניין בקבלת פיצוי כספי: כן/לא

אני מעוניין בפיצוי בשווה כסף בדמות שוברים לשיעורים שמעניקה ברליץ: כן/לא

*לתשומת ליבך, שווי השוברים שיוענקו גבוה ב-20% מהפיצוי הכספי.

באיזו דרך אתה מעוניין לקבל את הפיצוי הכספי במסגרת הסדר הפשרה?

אני מעוניין לקבל את הפיצוי הכספי בהעברה לחשבון הבנק: כן/לא

מספר חשבון: _____
בנק: _____
סניף: _____
על שם: _____

אני מעוניין לקבל את הפיצוי הכספי באמצעות המחאה: כן/לא

כתובת למשלוח המחאה: _____
שם מלא של הנמען בכתובת זו: _____
מספר ת.ד: _____

*לתשומת ליבך, אם בחרת בפיצוי כספי (במקום שוברים), מילאת פרטי חשבון בנק שגויים, וברליץ העבירה כספים לחשבון זה, ברליץ לא תישא בחובה לבצע החזר כספי נוסף. ככל שהעברת הכסף מחשבון הבנק השגוי לחשבון הבנק שלך תתאפשר והעברה זו תהיה כרוכה בעלות כלשהי, עלות זו תופחת מסכום החזר לו אתה זכאי.

האם אתה/צד ג' שילמת/שילם עבור הקורס:

☐ אני מצהיר כי אני _____, תעודת זהות/ח.פ. _____, שילמתי עבור הקורס בברליץ.
☐ אני מצהיר כי צד ג' _____, תעודת זהות/ח.פ. _____, שילם עבור הקורס בברליץ.

לחשבונו של מי לבצע את החזר הכספי: לחשבוני האישי/לחשבונו של צד ג'.
לדואר אלקטרוני של מי להעביר את השוברים: לדוא"ל שלי/לדוא"ל של צד ג'.

במידה שבחרת "לחשבוני האישי" או "לדוא"ל שלי" וצד ג' שילם עבור הקורס בברליץ:

☐ אני מצהיר כי אני _____, תעודת זהות/ח.פ. _____, זכאי לקבלת ההחזר הכספי/השוברים ולא צד ג' אשר שילם עבור הקורס בברליץ.

***יש לצרף אישור בכתב של צד ג' אשר שילם עבור הקורס שמצהיר כי יש להעביר את הפיצוי הכספי לחשבונך האישי או את השוברים לדוא"ל שלך.**

במידה שבחרת "לחשבוננו של צד ג'" או "לדוא"ל של צד ג'", אנא מלא את הפרטים הבאים בנוגע לצד ג':

שם מלא: _____
תעודת זהות/ח.פ.: _____

ככל שצד ג' מעוניין לקבל את הפיצוי הכספי בהעברה לחשבון הבנק:

מספר חשבון: _____
בנק: _____
סניף: _____
על שם: _____

ככל שצד ג' מעוניין לקבל את הפיצוי הכספי באמצעות המחאה:

כתובת למשלוח המחאה: _____
שם מלא של הנמען בכתובת זו: _____
מספר ת.ד.: _____

ככל שצד ג' מעוניין לקבל שוברים:

דואר אלקטרוני למשלוח השוברים: _____

***לתשומת ליבך, תשלום או שליחת שוברים אשר בוצעו על ידי ברליץ על פי הנחייתך יפטור את ברליץ מאחריות הן כלפיך והן כלפי כל צד ג'.**

☐ אני _____, תעודת זהות/ח.פ. _____, מצהיר על אמיתות פרטי התביעה, כמו גם על כך שלא קיבלתי כל החזר או פיצוי מברליץ בגין תקופת הקורס אותה לא השלמתי וכן בגין ספרי הלימוד.

***תנאי לזכאותך להחזר כספי הינו צירוף אסמכתא בכתב לפניה שנערכה בזמן אמת לברליץ המעידה על כך שהפסקת בפועל את לימודיך לפני השלמתם, ביקשת לבטל את ההתקשרות ובקשתך סורבה.**

***תנאי לאי ניכוי עלות חומרי הלימוד הינו צירוף אסמכתא בכתב לפניה שנערכה בזמן אמת לברליץ המעידה על כך שביקשת לבטל את הקורס ולהחזיר לברליץ את ספרי הלימוד שרכשת מבלי שעשית בהם כל שימוש ובאריזתם המקורית כשהיא סגורה ובקשתך סורבה.**

הערות: _____

את הטופס המלא יש לשלוח לדוא"ל של ברליץ: hq-call@berlitz.co.il

***כל האמור בלשון זכר מתייחס גם לנקבה.**

***הנוסח המלא של הסדר הפשרה הוא המחייב. בכל מקרה של סתירה בין האמור בהסדר הפשרה לבין האמור לעיל, יגברו ההוראות שבהסדר הפשרה.**