

UMOWA ZGŁOSZENIE uczestnictwa w imprezie turystycznej

podstawa prawna umowy - ust. o usługach turystycznych z 29.08.1997 r.

Umowa zawarta pomiędzy : **Biuro Turystyczne VISIT BALKAN , Goran Kovačević**

41-500 Chorzów , ul. Ludwika Szabatowskiego 4 , tel.

32/2475251 605614928 , 534200088

Fax. 32 2475251

NIP 736-000-87-11

WPIS DO REJESTRU ORGANIZATORÓW TURYSTYKI NR 1115

MARSZAŁKA WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

KONTO BANKOWE : BZ WBK 20 1090 2024 0000 0001 2973 7309

Data i miejscowość _____



NAZWA IMPREZY:					
Termin:	Od:		Do:		Ilość dni:
Cennik:	Oferta nr:	Kraj/Trasa:		Hotel/Apartament:	
Zakwaterowanie:	<i>SGL</i>	<i>DBL</i>	<i>DBL + dostawka</i>	<i>DBL + 2 dostawki</i>	<i>Apart:1,2,3,4</i>
Standard:		<i>2*</i>	<i>3*</i>	<i>4*</i>	
Wyżywienie:	<i>Bez wyżywienia</i>	<i>BB</i>	<i>HB</i>	<i>FB</i>	<i>ALL INCL</i>
Miejsce wyjazdu i godzina:					
Ubezpieczenie obowiązkowe NW, KL, багаż:		Ubezpieczenie od rezygnacji:		Ubezpieczenie od chorób przewlekłych:	
Tak		Tak / Nie		Tak / Nie	
Uwagi:		Ubezpieczenie SKI:		Zwyzka nurkowanie:	
		Tak / Nie		Tak / Nie	
Lp.	Dane osobowe uczestników:	Data ur.	Adres:	Telefon:	
1.					
2.					
3.					
4.					
Wypełnia AGENT:			Wypełnia Dział Rezerwacji VISIT BALKAN:		
Koszt świadczeń	Cena w PLN	X	SUMA	Cena w PLN	
Osoba dorosła:					
Dziecko I:					
Dziecko II:					
Dziecko do 2 lat:					
Zniżka dla III osoby:					
Dopłata do SGL:					
Opłata lotniskowa:					
Dopłata do wyżywienia:					
Dopłata za antenkę:					
RAZEM:	PLN:			PLN:	
Ubezpieczenie od rezygnacji				Kwota składki:	
Ubezpieczenie od chorób przewlekłych:				Kwota składki:	
Ubezpieczenie nurkowania:				Kwota składki:	
Ubezpieczenie SKI:				Kwota składki:	

Klient potwierdza, że zapoznał się i akceptuje program imprezy oraz ze stanowiącymi integralną część niniejszej umowy "Ogólnymi Warunkami uczestnictwa", a także z "Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia" i zobowiązuje się do ich przestrzegania. Klient potwierdza, że został zapoznany z informacjami dotyczącymi: przepisów paszportowych, wizowych, przeciwwskazaniami zdrowotnymi związanymi z uczestnictwem w imprezie, możliwości ubezpieczenia się od odstąpienia od udziału w imprezie. Klient oświadcza, że wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez VISIT BALKAN na zasadach określonych w pkt. 12 OWU oraz zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych. Klient oświadcza, że pozostali uczestnicy imprezy, których dane osobowe zostały podane wyrazili zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Ustawą. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosowane będą postanowienia Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 o usługach turystycznych oraz Kodeksu Cywilnego. Niniejsza umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron. W imieniu własnym Klient upoważnia Organizatora do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy

VISIT BALKAN posiada gwarancję ubezpieczeniową turystyczną nr **G/2015/164** ważną do **31.10.2016** r. w Europäische Reiseversicherung AG z siedzibą w Monachium Oddział w Polsce ul. Chmielna 101/102, 80-748 Gdańsk. Ja niżej podpisany deklaruje za siebie i za innych uczestników imprezy w imieniu, których dokonuję płatności za imprezę turystyczną, że zapoznałem się z treścią OWU- Ogólne Warunki Europäische Reiseversicherung AG z siedzibą w Monachium Oddział w Polsce ul. Chmielna 101/102, 80-748 Gdańsk. Klienci ubezpieczeni są zgodnie z umową : KL do 10.000 EUR, NNW do 10.000 PLN na wypadek 100% uszczerbku na zdrowiu oraz 5.000 PLN na wypadek śmierci, ubezpieczenie bagażu podróznego do 1.000 PLN. Klient potwierdza, że został poinformowany o możliwości ubezpieczenia od kosztów rezygnacji, ubezpieczenia następstw chorób przewlekłych oraz uprawiania sportów wysokiego ryzyka.

Oświadczam, że przed podpisaniem umowy zapoznałam/ em się z warunkami uczestnictwa w imprezach VISIT BALKAN, programem imprezy oraz zakresem świadczeń zawarty w umowie i w pełni je akceptuję.

czytelny podpis KLIENTA

PIECZĄTKA I PODPIS PRACOWNIKA BIURA

DATA I CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA