

UMOWA - ZGŁOSZENIE NA UDZIAŁ W IMPREZIE TURYSTYCZNEJ

Kod imprezy _____

Termin imprezy _____

Nr rezerwacji _____

od / / do / /

Kraj / miejscowość / trasa _____

Ilość noclegów

Nazwa obiektu _____

Wczasy

Wycieczka

DANE UCZESTNIKA IMPREZY

L.p.	Imię i nazwisko	Adres	Data ur.	Nr paszportu

SPECYFIKACJA ŚWIADCZEŃ

Środek transportu    

Miejsce odjazdu _____ Godzina _____

Ubezpieczenie NW + KL + bagaż

Rodzaj pokoju / apartamentu _____

Rodzaj wyżywienia OB BB HB FB

Uwagi _____

SPECYFIKACJA CENY

Treść	Ilość	Cena	Suma
os. dorosła łóżko normalne			
os. dorosła łóżko dostawne			
dziecko na łóżku normalnym			
dziecko na łóżku dostawnym			
dziecko bez świadczeń			
apartament			
ubezpieczenie			
dojazd antenowy			
inne			
zniżki / dopłaty			

Wartość imprezy _____

cena za 1 dzień

ilość dni

Ubezpieczenie od chorób przewlekłych

10,00 PLN

x

=

Ubezpieczenie kosztów rezygnacji lub przerwania uczestnictwa 3% wartości imprezy _____

RAZEM _____

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WARUNKÓW PRZEZ KLIENTA

Dane osoby zawierającej umowę _____

Imię i nazwisko _____

Adres _____

Telefon kontaktowy _____

Własnoręcznym podpisem potwierdzam, że zapoznałem się z warunkami uczestnictwa, warunkami ubezpieczenia (NNW, KL, OC, BAGAŻU), ubezpieczenia od kosztów rezygnacji lub przerwania uczestnictwa w imprezie oraz programem imprezy. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez ART TOUR.

Upoważniam wszystkie pełnoletnie osoby wymienione w niniejszym zgłoszeniu do jednoosobowego dokonywania wszelkich czynności związanych z udziałem w imprezie, łącznie z rezygnacją i przyjęciem należnych kwot w imieniu wszystkich wymienionych w zgłoszeniu.

Data _____

Podpis Klienta _____

POTWIERDZENIE DOKONANIA WPLĄTY

Koszt zaliczki 45 % ceny imprezy _____

Data _____

Czytelny podpis przyjmującego wpłatę _____

Kwota dopłaty 30 dni przed imprezą _____

Data _____

Czytelny podpis przyjmującego wpłatę _____

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA REZYGNACJI

Koszt rezygnacji _____

Kwota do wypłaty _____

Data przyjęcia rezygnacji _____

Czytelny podpis przyjmującego rezygnację _____

Czytelny podpis składającego rezygnację _____