

UMOWA - ZGŁOSZENIE

Data Przeglądu: 13.11.09
Numer Przeglądu: 00

DANE ZGŁASZAJĄCEGO (pieczęć Agent)	Nr rezerwacji (nadaje organizator)	ORGANIZATOR IMPREZY
---	--	--------------------------------

OD:	DO:	* NEWS	*CENNIK
HOTEL:		MIEJSCOWOŚĆ:	
ZAKWATEROWANIE:		TRASA:	
WYŻYWIENIE:		TRANSPORT:	

DODATKOWE ŻYCZENIA nie wiążące organizatora (realizowane w miarę możliwości, bezpłatne)	
WYMAGANIA SPECJALNE wiążące organizatora (dodatkowo płatne)	

Lp	Imię i nazwisko klienta (dane z paszportu)	Data ur.	Adres zamieszkania	telefon
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Koszt świadczeń turystycznych	Cena w PLN	Ilość	Suma w PLN
Osoba dorosła			
Dostawka			
Dziecko			
Dziecko			
RAZEM:			

Ubezpieczenia dodatkowe	Cena w PLN	Ilość	Suma w PLN
Ubezpieczenie od chorób przewlekłych TAK* NIE*	7 DNI 100 PLN	14 DNI 200 PLN	
Ubezpieczenie od kosztów rezygnacji (2,5% ceny imprezy)		2,5%	

Łączny koszt świadczeń	Suma w PLN	Dod. Ubezpieczenie	Do zapłaty PLN
Świadczenia turystyczne			
Dopłaty			
Rabat w %			
RAZEM:		+	PLN

	Nr KP	KWOTA	DATA
ZALICZKA 35%			
DOPLATA DO CAŁOŚCI			

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Warunków Uczestnictwa w Imprezach Turystycznych, obowiązującego Cennika, Warunków Ubezpieczenia Podróży Europäische Reiseversicherung AG Oddział w Polsce (2007) nr 10.22.002, dodatkowego ubezpieczenia kosztów rezygnacji z podróży, ubezpieczenia następstw chorób przewlekłych, ubezpieczenia sportów wysokiego ryzyka oraz ramowym programem imprezy, które stanowią integralną część umowy - zgłoszenia i je akceptuję. Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych w powyższej umowie - zgłoszeniu.

UWAGA: REZERWACJA ZOSTANIE AUTOMATYCZNIE ANULOWANA W MOMENCIE NIEDOTRZYMANIA WARUNKÓW PŁATNOŚCI ZGODNIE Z UMOWĄ - ZGŁOSZENIEM ORAZ WARUNKAMI UCZESTNICTWA W IMPREZACH TURYSTYCZNYCH .

NINIEJSZA UMOWA-ZGŁOSZENIE NIE STANOWI POTWIERDZENIA REZERWACJI, O KTÓREJ MOWA W PKT. 2.4

WARUNKÓW UCZESTNICTWA W IMPREZACH TURYSTYCZNYCH .

Klienci wyjeżdżający z Wezyr Holidays zobowiązani są do posiadania paszportu ważnego min. 6 miesięcy od daty powrotu do kraju.

Miejscowość i data

pieczęć Agent

czytelny podpis Klienta

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych dla celów marketingowych (Ust. z dn. 29.08.97 r. o ochronie danych osobowych - Dz.U. Nr 133, poz. 883).

*zakreślić wybraną opcję

"WEZYR Holiday Service", 00-355 Warszawa, ul. Tamka 38
tel. +48 (22) 58 15 700 fax +48 (22) 58 15 744

Nr. koncesji 0226 KRS 42618
Kapitał zakładowy: 600.000 PLN

czytelny podpis Klienta

Bank: PEKAO S.A. XIII O/Wa-wa
1412402034111000003067934

NIP: 525-21-40-453