



Termin Od:	Do:	Nazwa imprezy:				Ilość noclegów:		
Zakwaterowanie:						Miejsce wsiadania:		
Rodzaj pokoju:						Środek transportu:		
Miejscowość / Kraj:						Godzina wyjazdu:		
Wyżywienie:	BB		HB		FB		BRAK	Uwagi:

DANE UCZESTNIKÓW

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Data urodz.	Telefon	E-mail	Nr dokum.
1						
2						
3						
4						
5						
6						

Koszt świadczeń turystycznych	Cena w PLN	Ilość	Suma w PLN
Osoba dorosła			
Dostawka / dziecko			
Dopłata / Inne:			
Dopłata / Inne:			
Dopłata / Inne:			
Rabat / Promocja			
RAZEM:			

Ubezpieczenia dodatkowe	Cena w PLN	Ilość	Suma w PLN
Ubezpieczenie od chorób przewlekłych			
Ubezpieczenie KL, NNW i bagaż			
Ubezpieczenie od kosztów rezygnacji (3% ceny imprezy)			

Łączny koszt świadczeń	Suma w PLN	Pozostałe świadczenia w cenie:
Świadczenia turystyczne		
Dodatkowe ubezpieczenie		
RAZEM:		

Uwagi/ informacje dodatkowe:

Uwagi dodatkowe nie stanowią integralnej części umowy i Organizator nie jest w obowiązku ich realizacji. Mimo to Organizator dołoży wszelkich starań aby prośby te w ramach możliwości zostały spełnione.

Oświadczam, że zapoznałem (zapoznałam) się z treścią 'Warunków Uczestnictwa', które stanowią integralną część karty zgłoszenia, a w przypadku przyjęcia oferty przez organizatora stają się integralną częścią umowy i akceptuję to. Organizator ma prawo do zmiany umowy w przypadku wzrostu kosztów transportu, wzrostu opłat urzędowych, podatków lub opłat należnych za takie usługi, jak lotniskowe, załadunkowe lub przeładunkowe w portach morskich i lotniczych, wzrostu kursów walut. Wyrażam zgodę w imieniu własnym i oświadczam, że inni uczestnicy imprezy, których dane osobowe zostały podane w niniejszej umowie wyrazili zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez 'Viator Holiday Service s.c.' zgodnie z treścią ustawy z dnia 29.08.1997r o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz.883) i zobowiązuje się do uregulowania należności za swój i ich udział, w terminie przewidzianym w 'Warunkach Uczestnictwa' oraz upoważniam 'Viator Holiday Service s.c.' do wystawienia faktury VAT bez mojego podpisu. Oświadczam w imieniu własnym oraz uczestników imprezy turystycznej, na rzecz których dokonuję płatności za imprezę turystyczną, iż zapoznałem / zapoznałam się z treścią Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Podróży KONTYMENTY zatwierdzonych uchwałą Zarządu AXA Nr 1/25/09/2009 z dnia 25 września 2009 r., jakie obowiązywać będą po zawarciu przez BIURO PODRÓŻY umowy ubezpieczenia na moją rzecz i na rzecz tych uczestników oraz oświadczam w imieniu własnym i tych uczestników, że akceptuję te warunki ubezpieczenia.

Numer rachunku bankowego: **Alior Bank S.A. 93 2490 0005 0000 4510 1476 5562**

Klient życzy sobie fakturę VAT

Miejscowość i data

Pieczęć i czytelny podpis Agent'a

Czytelny podpis Klient'a

Płatności	Kwota	Termin płatności	Nr KP	Data wpływu	Podpis pracownika
Zaliczka					
Dopłata do całości					