



ORGANIZATOR : Jadwiga Jasica - Statkowska AMBIT TOUR 31-153 KRAKÓW ul. Wileńska 9 / 113

Biuro: 31-135 KRAKÓW ul. Stefana Batorego 4 a lok. 2 email: jadwiga@ambittour.pl Tel.:12 423 43 02 , 507 014 153

Filia : 96-100 SKIERNIEWICE ul. Gałęckiego 9 email: biuro@ambittour.pl Tel. 46 832 11 04, 833 37 84

Zaświadczenie o wpisie do rejestru organizatorów i pośredników turystycznych Nr Z / 3 / 2016 - Marszałek Województwa Małopolskiego

KONTO: **IDEA BANK 87 1950 0001 2006 0155 2500 0002**

AGENT - pieczęć firmowa

ZGŁOSZENIE - UMOWA
na świadczenie
usług turystycznych

Nr _____

ZGŁASZAM UDZIAŁ W IMPREZIE W TERMINIE

od _____ do _____

nazwisko i imię osoby zgłaszającej

adres zamieszkania

tel. kontaktowy

e-mail

KRAJ ; _____ MIEJSCOWOŚĆ ; _____

Rodzaj zakwaterowania ; Hotel (wpisać nazwę hotelu) _____

Ilość pokoi , apartamentów : _____ ilość osób w pokoju : _____ w tym ilość osób na dostawce : _____

Transport zaznacz (X)	Autokar LUX	_____	Miejsce wsiadania	_____	Wyżywienie zaznacz (X)	śniadania	BB	_____	
	Standard	_____	data	_____		śniadania , kolacje	HB	_____	
	Samolot	_____	godzina	_____		pełne wyżywienie	FB	_____	
	własny	_____	Przewidywany powrót	_____	Ubezpieczenia	- NW		_____	
			data	_____		- KL		_____	
			godzina	_____		- багаż		_____	
								Turystyczny Fundusz Gwarancyjny	x

UWAGA : Zbiórka na lotnisku 2 godz. przed wylotem.

Świadczenia dodatkowo płatne na miejscu ;

OSOBY UCZESTNICZĄCE W IMPREZIE ;

Nazwisko i imię	Data urodzenia	Obywat elstwo	A d r e s zameldowania	Nr. dokumentu podróży	Cena
1.					
2.					
3					
4.					

Świadczenia dodatkowe
*** niepotrzebne skreślić**

Ubezpieczenie od rezygnacji 3 %	* TAK / NIE
GWARANCJA NIEZMIENNOŚCI CENY	* TAK / NIE
UBEZPIECZENIE od następstw CHOROÓB PRZEWLEKŁYCH	* TAK / NIE

Razem koszt imprezy

WPLĄTY : - zaliczka 30 % tj. _____ PLN płatna do dnia _____
- dopłata do 100 % _____ PLN płatna do dnia _____

Oświadczam, że zapoznałam (em) się i w pełni akceptuję ofertę i warunki Uczestnictwa organizatora co potwierdzam w imieniu własnym i osób mi towarzyszących własnoręcznym podpisem . Jednocześnie potwierdzam odbiór oryginału niniejszego zgłoszenia i zobowiązuję się do wypełnienia moich obowiązków wynikających z Warunków Uczestnictwa .

* Klient oświadcza , że wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez AMBIT TOUR w celach i na zasadach określonych w warunkach uczestnictwa .

* Klient oświadcza, że inni uczestnicy imprezy których dane osobowe zostały podane w niniejszej umowie, wyrazili zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez AMBIT TOUR. w celach i na zasadach określonych w warunkach uczestnictwa

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 KONTYNETY zatwierdzonych uchwałą Zarządu AXA Nr 1/17/12/2015 z dnia 17.12.2015 roku, 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.

W imieniu własnym oraz uczestników imprezy turystycznej, na rzecz których dokonuję płatności za imprezę turystyczną, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych tych osób podanych we Wniosku o ubezpieczenie przez AXA Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A. zgodnie z przepisami Ustawy o ochronie danych osobowych, w celu zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia na mój rachunek i rachunek ww. osób. Dane te podaję dobrowolnie i przysługuje mi prawo wglądu i modyfikacji danych".

Podpis osoby zgłaszającej _____ Data podpisania umowy _____

Upoważniony przedstawiciel organizatora (imię , nazwisko, stanowisko służbowe) _____