

UMOWA – ZGŁOSZENIE

Nazwa imprezy			
Termin		Rodzaj pokoju	
Hotel		Wyżywienie	
Transport		Miejsce zbiórki	
Dodatkowe koszty (na miejscu)		Uwagi	

DANE UCZESTNIKÓW

	Imię i nazwisko	Adres zameldowania	Data urodzenia	Telefon
1				
2				
3				
4				

CENA

Osoba dorosła		zł	x	OS	=
Trzecia osoba w pokoju		zł	x	OS	=
				RAZEM	=

DODATKOWE ŚWIADCZENIA

Wycieczki fakultatywne		zł	x	OS	=
Ubezpieczenie od kosztów rezygnacji (3%)		zł	x	OS	=
				RAZEM	=

PŁATNOŚĆ

Zaliczka		zł	Wpłacona dnia	
Dopłata		zł	Do dnia	

Stosownie do postanowień art.14 ust.4 ustawy z dnia 29.08.1997r. "O usługach turystycznych" B.P MATIMPEX TRAVEL działając jako organizator turystyki posiadający koncesję 0026 UKFIT, wpisany do rejestru Wojewody Wielkopolskiego pod nr 0026K potwierdza zabezpieczenie: wpłat klientów na wypadek niewykonania zobowiązań umownych oraz kosztów sprowadzenia klientów do kraju, w przypadku gdy w imprezach organizowanych przez B.P MATIMPEX TRAVEL biuro się do tego zobowiązało i nie dopełniło zobowiązań. Zabezpieczenie zostało dokonane w formie umowy ubezpieczeniowej wystawionej przez SIGNAL IDUNA – nr polisy M9346. Oryginał znajduje się w Urzędzie Wojewódzkim u Wojewody Wielkopolskiego. Dodatkowych informacji udziela Centralny rejestr Zezwoleń przy Ministerstwie Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej w Warszawie PL. Trzech Krzyży 3/5 tel. (022)693 46 47.

Oświadczenie klienta: W przypadku konieczności udzielenia mi oraz osobom przeze mnie zgłoszonym pomocy lekarskiej w czasie wyjazdu, zwalniam lekarzy leczących z obowiązku zachowania tajemnicy lekarskiej i wyrażam zgodę na udostępnienie ubezpieczającemu mnie Towarzystwu Ubezpieczeniowemu dokumentacji leczenia.

Ja niżej podpisany upoważniam Biuro Podróży do wystawienia rachunku lub faktury za usługę bez mojego podpisu oraz przetwarzanie moich danych osobowych przez Matimpex Travel.

Ja niżej podpisany oświadczam w imieniu własnym i osób przeze mnie zgłoszonych, że zapoznałem się z treścią Warunków Uczestnictwa, Warunków Ogólnych ubezpieczenia, warunków ubezpieczenia od kosztów rezygnacji oraz ramowym programem imprezy ze świadczeniami objętymi ceną imprezy które stanowią integralną część Umowy-Zgłoszenia i w pełni je akceptuję.

Podpis zgłaszającego	Data zawarcia umowy	Podpis przyjmującego zgłoszenie
----------------------	---------------------	---------------------------------