



PRESTIGE TOURS & INCENTIVE Sp. z o.o., 31-034 Kraków, ul. Lubicz 3 lok.212

Tel. 12/ 633 04 60, Fax: 12/632 04 60 office@egzotyka.tv,www.egzotyka.tv

Bank PEKAO SA PL: PL 57 1240 4533 1111 0010 7624 7777

Bank PEKAO SA USD: PL 65 1240 4533 1787 0010 7625 1178

SWIFT: PKOP PL PW

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA WYJAZD – UMOWA ZGŁOSZENIE

MISJA GOSPODARCZA DO GRUZJI

11-16 PAŹDZIERNIKA 2019

Umowa zawarta dniamiędzy PRESTIGE TOURS & INCENTIVE Sp. z o.o.
z siedzibą w Krakowie, przy ul. Lubicz 3 lok. 212, zarejestrowanym w KRS
pod numerem 0000260339, NIP 676-23-26-890, wpisana w rejestrze organizatorów turystyki
Marszałka Województwa Małopolskiego pod Nr Z/31/2006, zwanym dalej ORGANIZATOREM, a

1. Imię i nazwisko (takie jak w paszporcie lub dowodzie osobistym)

.....

e-mail telefon

zwanym(a) dalej KLIENTEM,

Dane do ubezpieczenia:

Dokładny adres zameldowania:

Adres do korespondencji:.....

Data urodzenia

Branża gospodarcza.....

2. Imię i nazwisko (takie jak w paszporcie lub dowodzie osobistym) osoby towarzyszącej

.....

e-mail telefon

Dane do ubezpieczenia:

Dokładny adres zameldowania:

Data urodzenia

MISJA GOSPODARCZA DO GRUZJI (RADA REGIONÓW KONFEDERACJI LEWIATAN)

OŚWIADCZAM, IŻ DECYDUJĘ SIĘ NA PONIŻEJ WYBRANĄ WERSJĘ WYJAZDU (prosimy o zaznaczenie swojego wyboru w kratkach):

WERSJA STANDARD

Wyjazd w pokoju dwuosobowym (3950 zł od osoby)

Dopłata do pokoju 1-osobowego (1115 zł)

WERSJA DE LUXE

Wyjazd w pokoju dwuosobowym (5690 zł od osoby)

Dopłata do pokoju 1-osobowego (2390 zł)

Jestem zainteresowany(a) zakupem biletu lotniczego za pośrednictwem biura

Jestem zainteresowany(a) zorganizowanym dojazdem z Krakowa na lotnisko Katowice – Pyrzowice

Dodatkowo płatne ubezpieczenie od kosztów rezygnacji (2,8% wartości wyjazdu)

RAZEM DO ZAPŁATY.....

WARUNKI PŁATNOŚCI

I rata 20% ceny, opłata rezerwacyjna, płatne do 2 dni od podpisania umowy

II rata 30% ceny płatne do 09.08.2019

III rata do 100% płatne do 11.09.2019

Płatność w USD (na konto USD) lub w PLN (na konto PLN) według średniego kursu NBP z dnia wpłaty.

Szczegółowy wykaz świadczeń zawartych w cenie oraz świadczeń nieobjętych ceną zawiera program wyjazdu.

Wymagany ważny dokument podróży (dowód osobisty lub paszport).

DODATKOWE UWAGI (prosimy zaznaczyć prostokąt w przypadku zamówienia):

Posiłki wegetariańskie (w miarę możliwości)

Prośba o dokwaterowanie

POZOSTAŁE UWAGI:

Warunki uczestnictwa KLIENTA w imprezie, w szczególności okoliczności, które mogą spowodować podwyższenie ceny, sposób i termin zgłaszania reklamacji, zasady odstąpienia od umowy i zasady odpowiedzialności Stron, określają „OGÓLNE WARUNKI UCZESTNICTWA”, stanowiące integralny załącznik do niniejszej umowy.

Organizator zawarł na rzecz Klienta umowy ubezpieczenia w Towarzystwie Ubezpieczeń i Reasekuracji AXA Spółka Akcyjna ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa.

Ubezpieczenie obejmuje: koszty leczenia i natychmiastową pomoc assistance do kwoty 30 000 EURO, koszty następstw nieszczęśliwych wypadków do kwoty 4000 EUR, bagaż podróży 400 EUR.

Klient oświadcza, że Organizator udzielił mu: ogólnych informacji o obowiązujących przepisach paszportowych i wizowych, a w szczególności o terminach oczekiwania na wydanie paszportu i wizy; informacji o wymaganiach

zdrowotnych dotyczących udziału w imprezie a także o obowiązkowych szczepieniach i profilaktyce zdrowotnej przed i w trakcie wyjazdu; informacji o możliwości zawarcia umowy ubezpieczenia od kosztów rezygnacji z udziału w imprezie; informacji o szczególnych zagrożeniach życia i zdrowia na odwiedzanych obszarach oraz o możliwości ubezpieczenia z tym związanego.

Klient oświadcza, że jego stan zdrowia pozwala na uczestnictwo w imprezie oraz, że zapoznał się z programem imprezy oraz warunkami uczestnictwa i akceptuje je, a także zapoznał się z warunkami ubezpieczenia od rezygnacji i akceptuje je*. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Zapoznałem/-am się z dokumentami: 1 „OGÓLNE WARUNKI UCZESTNICTWA” 2. “Program imprezy turystycznej”.
Dodatkowe postanowienia umowy, dające możliwości wyboru przez Klienta:

1. Klient oświadcza, że wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez PRESTIGE TOURS & INCENTIVE Sp. z o.o. w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych z dn. 29 sierpnia 1997 na przechowywanie, przetwarzanie, uaktualnianie i udostępnianie swoich danych osobowych niezbędnych do realizacji imprezy turystycznej oraz w celach informacyjnych**.

2. Klient oświadcza, że inni uczestnicy imprezy wyrazili zgodę na przetwarzanie ich danych osobowych przez PRESTIGE TOURS & INCENTIVE Sp. z o.o. niezbędnych do realizacji imprezy turystycznej oraz w celach informacyjnych.**

3. Klient oświadcza, że jest dysponentem numeru telefonu i adresu poczty elektronicznej wskazanego w niniejszej Umowie i niniejszym wyraża zgodę na otrzymywanie od PRESTIGE TOURS & INCENTIVE Sp. z o.o. informacji handlowych dotyczących usług PRESTIGE TOURS & INCENTIVE Sp. z o.o.**

Ja, niżej podpisany potwierdzam, że otrzymałem Ogólne Warunki Ubezpieczenia, na podstawie których zostałem objęty ochroną ubezpieczeniową przez AXA S.A. i zapoznałem się z ich treścią.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez AXA S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Chłodna 51. Ponadto zgadzam się na przekazanie moich danych firmie reasekuracyjnej, asystenckiej, jeżeli będzie to wymagane w związku z warunkami reasekuracji ryzyk ubezpieczeniowych i podmiotom realizującym należne mi świadczenia wynikające z Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Podróży KONTYMENTY i Ogólnych Warunków Ubezpieczenia KOSZTÓW REZYGNACJI.

Ponadto upoważniam każdego lekarza, zakład opieki zdrowotnej do udzielenia AXA S.A. informacji o stanie mojego zdrowia oraz do udostępnienia pełnej dokumentacji dotyczącej przebiegu mojego leczenia, koniecznej do rozpatrzenia roszczenia o wypłatę świadczenia.

Oświadczam, że zostałem poinformowany/-na o tym, że:

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest AXA S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Chłodna 51.
- 2) Dane będą przetwarzane dla celów realizacji praw i obowiązków wynikających z Umowy ubezpieczenia nr 5023674 Klientów Biura Podróży. Podanie danych jest dobrowolne, jednak jest warunkiem spełnienia świadczeń określonych w wyżej wymienionej Umowie.
- 3) Przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania.

.....
(data)

.....
Podpis Organizatora

.....
Podpis Klienta

* dotyczy Klientów, którzy wykupili ubezpieczenie od rezygnacji

** w przypadku niewyrażenia zgody należy skreślić punkt.