



**Biuro Podróży „PL TRAVEL”**

**40-032 Katowice ul. Dąbrowskiego 1/6**

[www.pltravel.pl](http://www.pltravel.pl)

tel./fax +48 32 2564577

tel. gsm +48 694 980 161 lub +48 691 133 433

Konto: Bank BGŻ BNP Paribas S.A., nr 27 1750 0012 0000 0000 3162 8989

NIP 954-130-22-08

LICENCJA NR 782

**UMOWA - ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W IMPREZIE TURYSTYCZNEJ  
ORGANIZOWANEJ PRZEZ BIURO PODRÓŻY „PL TRAVEL”**

*oryginał / kopia*

Pieczęć i kod Agenta

INTEGRALNĄ CZĘŚĆ UMOWY STANOWI ZAŁĄCZNIK DO UMOWY: „A”

Nazwa imprezy: .....LOURDES.....

Termin: od: ...05.05.2019..... do: ....13.05.2019.....

Ilość osób: .....

Miejsce pobytu (kraj, hotel, kategoria) lub trasa wycieczki: .....LOURDES: Domu Pielgrzyma „Notre Dame”.....

pokój/pokoje .....2, ..... 3, .....4, ..... 6,....., rodzaj transportu: ....pociąg

Miejsce wsiadania: .....Katowice – DW PKP..... dnia: ...05.05.2019..... godz.: ....zbiórka 17.30 – 18.00....

DANE OSOBY ZAWIERAJĄCEJ UMOWĘ	Nazwisko	Imię	Data urodzenia	seria i nr dow.os/paszportu
	1 osoba	mięscowość (kod)	ulica, nr domu	telefon
Dane uczestników	2 osoba	3 osoba	4 osoba	5 osoba
nazwisko				
imię				
data urodzenia				
seria i nr dow.os/paszportu				
obywatelstwo				
mięscowość (kod)				
ulica, nr domu				

CENY ŚWIADCZEŃ	Cena od osoby	Dodatkowe świadczenia	Liczba osób	SUMA
osoba dorosła	<b>2799zł + 199€</b>			
TFG (Turystyczny Fundusz Gwarancyjny)	<b>10zł</b>			
Ubezpieczenie dla chorych na choroby przewlekłe jest obowiązkowe				
choroby przewlekłe + 100zł/os.	<b>100zł</b>			
ubezpieczenie dobrowolne	<b>pakiet LARGE + 100zł/os. KL-30.000 €, NNW-4.000 €, BP-400 €</b>			
	<b>koszty rezygnacji 3%</b>	<b>110 zł</b>		
<b>RAZEM</b>				

KURS WALUTY z dnia wpłaty 1EUR/USD	
Zaliczka w PLN	KP nr / data
Dopłata do całości w PLN	KP nr / data
<b>RAZEM NALEŻNOŚĆ W PLN</b>	
<b>Ostateczny termin pełnej wpłaty</b>	

Ja niżej podpisany zgłaszam udział w imprezie w/w osób i zobowiązuję się do uregulowania należności za ich udział w terminie zgodnym z Warunkami Uczestnictwa. Zostałem poinformowany o konieczności dopłaty do pok. 1 os. w przypadku niezalezienia osób do dokwaterowania.

Oświadczam, że zapoznałem się z programem, zakresem usług i świadczeń obejmujących w/w imprezę i przyjmuję je do wiadomości i stosowania w imieniu własnym i w/w osób. Stwierdzam własnoręcznym podpisem prawidłowość danych. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami uczestnictwa PL TRAVEL (tekst na odwrocie), które stanowią integralną część umowy o udział w imprezie turystycznej i akceptuję je własnoręcznym podpisem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i udostępnienie moich danych osobowych niezbędnych dla realizacji umowy, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych. Oświadczam w imieniu własnym oraz uczestników imprezy turystycznej, na rzecz których dokonuję płatności za imprezę turystyczną, iż przed zawarciem niniejszej umowy otrzymałem / otrzymałam Ogólne Warunki Ubezpieczenia Podróży KONTYNENTY zatwierdzone uchwałą Zarządu AXA Nr 1/17/12/2015 z dnia 17.12.2015 roku wraz z pozostałymi warunkami umowy ubezpieczenia, jakie obowiązują 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.

.....  
miejsowość, data i czytelny podpis klienta

.....  
pieczęćka i podpis pracownika przyjmującego zgłoszenie