

"PAI" Spółka Jawna
 Jerzy Sobolewski & Paweł Sobolewski
 Ul. Działkowców 9
 66-440 Skwierzyna
 NIP: 596-15-09-552

Biuro Podróży „PAI”
 Ul. Pocztowa 10/1
 66 – 400 Gorzów Wlkp.
 Tel. 095 7833 058
 Fax. 095 7833 059



Twój udany urlop

ZGŁOSZENIE / UMOWA

ALIOR BANK
 18249000050000450010643282

Wpis do Ewidencji Organizatorów
 Turystyki i Pośredników Turystycznych
 Marszałka Województwa Lubuskiego
 pod numerem: 02/2008

TERMIN WYJAZDU OD: DO: ILOŚĆ DNI: KRAJ:
 MIEJSCOWOŚĆ: HOTEL:
 ZAKWATEROWANIE: 1-osob. 2-osob. 2-osob. + 1 dostawka 2-osob. + 2 dostawki
 WYŻYWIENIE: BB (Śniadanie) HB (Śniadanie + Obiadokolacja) FB (Śniadanie + Obiad + Kolacja) All Inclusive
 TRANSPORT: AUTOKAR MIEJSCE ZBIÓRKI: GODZ:

UBEZPIECZENIE					Tak <input type="checkbox"/>		Nie <input type="checkbox"/>	
DANE KLIENTA	1-osoba	2-ga osoba	3-cia osoba	4 - ta osoba				
Imię								
Nazwisko								
Data urodzenia								
Miejscowość z kodem								
Ulica/nr domu, nr mieszkania								
Nr dowodu osobistego								
Telefon								
E-mail								

KOSZT ŚWIADCZEŃ

Świadczenia	Cena podstawowa			Ilość osób	Razem
Świadczenia – osoba dorosła wg oferty (przejazd + pozostałe świadczenia)					
Świadczenia – dziecko wg oferty					
Dopłata za dojazd (wg rozkładu jazdy)					
Dopłata do : (jeżeli nie podano w ofercie, należy uzgodnić z Organizatorem)	SGL	NW i KL	„ZERO RYZYKA ”		
ŁĄCZNA KWOTA DO ZAPŁATY					

ZALICZKA: KP NR: DATA:

OSTATECZNA WPŁATA NASTĄPI DO DNIA:

Integralną częścią niniejszej umowy są następujące załączniki:

1. Ogólne warunki uczestnictwa 2. Program imprezy turystycznej 3. Ogólne warunki ubezpieczenia

Liczba zgłoszeń koniecznych dla realizacji imprezy turystycznej:

Oświadczam, że:

- zostałem poinformowany/a o możliwości zawarcia umowy ubezpieczenia od kosztów rezygnacji z udziału w imprezie;
- zostałem poinformowany o przepisach paszportowych, wizowych i sanitarnych oraz przeciwwskazaniach zdrowotnych do udziału w imprezie, a także o szczególnych zagrożeniach życia i zdrowia na odwiedzanych obszarach;
- stan mojego zdrowia oraz stan zdrowia wszystkich zgłoszonych przeze mnie uczestników pozwala na udział w imprezie;
- zapoznałem/am się z programem imprezy turystycznej, ogólnymi warunkami uczestnictwa oraz ogólnymi warunkami ubezpieczenia i akceptuję je;
- jestem upoważniony/a do zawarcia niniejszej umowy oraz do dokonywania zmian w rezerwacji przez pozostałych uczestników.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie obejmującym imię, nazwisko, adres zamieszkania, numer telefonu oraz adres e-mail przez Biuro Podróży „PAI” Jerzy Sobolewski & Paweł Sobolewski, z siedzibą w Skwierzynie (66 – 440), przy ul. Działkowców 9, w celach przesyłania ofert marketingowych dotyczących własnej działalności spółki.

*niepotrzebne skreślić

Miejscowość, data

Podpis Agenta

Podpis Klienta

.....