

nr konta: PKO BP 05 1020 2629 0000 9102 0145 3851

UMOWA - ZGŁOSZENIE

DANE KLIENTA – faktura VAT będzie wystawiona na osobę wpisaną poniżej,

Nazwisko i imię	Adres zamieszkania	Telefon komórkowy

Nazwa imprezy Termin
Kraj Wyżywienie
Nazwa obiektu Miejscowość
Transport - AUTOKAR Wyjazd z/powrót do

UCZESTNICY

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Adres	Cena/os.
1				
2				

Dodatkowe ubezpieczenie kosztów rezygnacji: NIE/TAK, kwota ubezpieczenia:

CENA OGÓLEM:

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią warunków uczestnictwa, warunkami ubezpieczenia SIGNAL IDUNA oraz ofertą, które stanowią integralną część umowy o udział w imprezie i akceptuję je. Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w umowie własnoręcznym podpisem. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie obejmującym imię, nazwisko, adres zamieszkania, numer telefonu oraz adres e-mail przez Biuro Podróży SELVA TOUR Marcin Wzorek z siedzibą w Kielcach (25-351) w celu przesyłania ofert marketingowych dotyczących własnej działalności spółki. Posiada Pan(i) prawo dostępu do swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Niżej podpisany/a deklaruje za siebie i za innych uczestników imprezy w imieniu których dokonuje płatności za imprezę turystyczną, że zapoznałem/am się z treścią i otrzymałem/am następujące OWU: Ogólne Warunki Ubezpieczenia Signal Iduna Bezpieczne Podróże zatwierdzone uchwałą Zarządu SIGNAL IDUNA Polska nr 47/Z/2010 z dnia 30.08.2010; Ogólne Warunki Ubezpieczenia Kosztów Imprezy Turystycznej, zatwierdzone uchwałą Zarządu SIGNAL IDUNA Polska nr 65/Z/2010 z dnia 01.10.2012; Ogólne Warunki Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zatwierdzone uchwałą Zarządu SIGNAL IDUNA Polska nr 42/Z/2007 z dnia 07.08.2007; Choroba przewlekła wymaga dodatkowego ubezpieczenia.

Wpłaty	Kwota	Data
I Rata		
II Rata		
Dopłata		

.....
Podpis Klienta

.....
pieczętka/ podpis Organizatora