

PRZEDSIĘBIORSTWO TURYSTYCZNE „KRYWAŃ” S.C.

Jerzy Giza, Jarosław Giza

Al. Wolności 19, 33-300 Nowy Sącz

tel/fax (+48) 018/443 89 17, tel 018/ 444 13 61

e-mail: ptkrywan@op.pl , ptkrywan@poczta.onet.pl , ptkrywan@ptkrywan.pl

www.ptkrywan.pl

zezwoleń Wojewody Małopolskiego nr 428,

gwarancja ubezpieczeniowa AXA 8880187

Nr konta 66 1930 1826 2006 0062 9647 0001 BPS o/Nowy Sącz



UMOWA – ZGŁOSZENIE

TERMIN IMPREZY		Od / /		Do / /		PIECZEĆ BIURA				
NAZWA OBIEKTU										
KRAJ/MIEJSCOWOŚĆ										
WYŻYWIENIE		Bez <input type="checkbox"/>		BB <input type="checkbox"/>		HB <input type="checkbox"/>		FB <input type="checkbox"/>		
Ubezpieczenie obowiązkowe KL, NW i bagaż		Ubezpieczenie uprawianie turystyki kwalifikowanej TK		Ubezpieczenie od następstw chorób przewlekłych i nowotworowych CP		Ubezpieczenie SKI (sprzęt sportowy, OC rzeczowe i osobowe)		Ubezpieczenie od kosztów rezygnacji - RG		
tak / nie		tak / nie		tak / nie		tak / nie		tak / nie		
DANE UCZESTNIKÓW IMPREZY										
Lp	Nazwisko i imię			Data ur.	Adres zameldowania			Telefon/ e-mail		
1.										
2.										
3.										
4.										
SPECYFIKACJA ŚWIADCZEŃ					SPECYFIKACJA CENY					
TRANSPORT		Własny <input type="checkbox"/>		zorganizowany <input type="checkbox"/>		TREŚĆ		ilość	CENA	SUMA
Miejsce odjazdu		godzina		Suma		Osoba dorosła – łóżko				
Ubezpieczenie dodatkowe		Stawka dzienna	Ilość osób	Ilość dni	Suma	Osoba dorosła- dostawka				
TK		0,30 zł				Dziecko łóżko				
CP		8,80 zł				Dziecko Dostawka				
SKI		4,40 zł				Dziecko bez świadczeń				
RG		2,50 % ceny imprezy				Inne				
RAZEM							Zniżki/dopłaty			
NALEŻNOŚĆ ŁĄCZNA										

Niżej podpisany deklaruje za siebie i za innych uczestników imprezy w imieniu których dokonuje płatności za imprezę turystyczną, że zapoznałem się z treścią i otrzymałem następujące OWU: Ogólne Warunki Ubezpieczenia SIGNAL IDUNA Travel, zatwierdzone uchwałą Zarządu SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Nr 2/Z/04 roku oraz Uchwałą Zarządu nr 65/Z/2004 z dnia 02.12.2004 wprowadzającą Aneksem nr 1 – zmiany do OWU: Ogólne Warunki Ubezpieczenia Kosztów Imprezy Turystycznej, zatwierdzone uchwałą Zarządu SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. nr 2/Z/04 z dnia 2 lutego 2004 roku.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z opisem obiektu, programem, ceną imprezy oraz „Warunkami uczestnictwa”, stanowiącymi integralną część umowy i przyjmuje w imieniu własnym i zgłoszonych osób pełną odpowiedzialność za skutki z nich wynikające. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnym podpisem. Niniejsza umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron. Upoważniam P.T. 'Krywań' s.c. do wystawienia faktury VAT bez mojego podpisu. Wyrażam zgodę na umieszczenie danych osobowych w bazie danych oraz na ich przetwarzanie przez Organizatora, zgodnie z treścią ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych.

Zaliczka min 30 %		data	
Dopłata		do dnia	

Czytelny podpis KLIENTA

PODPIS AGENTA

DATA: