



ORGANIZATOR
BIURO TURYSTYCZNO – HANDLOWE
 " G A M A " sp. z o.o.

Zaświadczenie o wpisie do rejestru organizatorów i pośredników turystycznych nr . 148 - Marszałek Województwa Łódzkiego

96 – 100 SKIERNIEWICE ul. RAWSKA 6
 Tel. / fax 0 – 46 832 11 04 , 832 30 89 , 833 37 84
 e mail; gama@sk.home.pl

KONTO: PKO BP S.A. nr 40 1020 4580 0000 1702 0063 0210

AGENT /PIECZĘĆ FIRMOWA /

ZGŁOSZENIE - UMOWA
 na świadczenie
 usług turystycznych

ZGŁASZAM UDZIAŁ W IMPREZIE W TERMINIE

od _____ do _____ nr . imprezy _____

_____ nazwisko i imię osoby zgłaszającej
 _____ adres zamieszkania

 _____ tel. kontaktowy
 e-mail _____

KRAJ ; _____
 MIEJSCOWOŚĆ ; _____
 Rodzaj zakwaterowania ; _____
Ilość pokoi , apartamentów : _____
 ilość osób w pokoju : _____ w tym ilość osób na przystawce : _____

Pokój - zaznacz (X)
 z łazienką _____
 z umywalką _____

Transport zaznacz (X)	Autokar LUX _____	Miejsce wsiadania data godzina Przewidywany powrót data godzina	Wyżywienie zaznacz (X) Ubezpieczenia	bez wyżywienia B _____
	Standard _____			śniadania BB _____
	samolot _____			śniadania , kolacje HB _____
	własny _____			pełne wyżywienie FB _____
	inny _____			all inclusive (ultra , light) _____
				- NW _____
				- KL _____
				- bagaż _____

UWAGA : Zbiórka na lotnisku 2 godz. przed wylotem.

Świadczenia dodatkowo płatne na miejscu ;

OSOBY UCZESTNICZĄCE W IMPREZIE ;

Nazwisko i imię	Data urodz.	A d r e s zameldowania	Cena
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Świadczenia dodatkowe	Ubezpieczenie od rezygnacji – 3 %	* TAK / NIE	
	GWARANCJA NIEZMIENNOŚCI CENY	* TAK / NIE	
	UBEZPIECZENIE od następstw CHORÓB PRZEWLEKŁYCH	* TAK / NIE	
* niepotrzebne skreślić		Razem koszt imprezy	

WPŁATY :

- zaliczka promocyjna _____ PLN płaćna do dnia _____
- zaliczka 35 % tj. _____ PLN płaćna do dnia _____
- dopłata do 100 % _____ PLN płaćna do dnia _____

Oświadczam , że zapoznałam (em) się i w pełni akceptuję ofertę i warunki Uczestnictwa organizatora co potwierdzam w imieniu własnym i osób mi towarzyszących własnoręcznym podpisem . Jednocześnie potwierdzam odbiór oryginału niniejszego zgłoszenia i zobowiązuję się do wypełnienia moich obowiązków wynikających z Warunków Uczestnictwa .

* Klient oświadcza , że wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez BTH "GAMA" Sp. z o.o.

celach i na zasadach określonych w warunkach uczestnictwa .

* Klient oświadcza , że inni uczestnicy imprezy których dane osobowe zostały podane w niniejszej umowie, wyrazili zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez BTH " GAMA " Sp. z o.o. w celach i na zasadach określonych w warunkach uczestnictwa

Ja niżej podpisany deklaruje za siebie i za innych uczestników imprezy w imieniu których dokonuje płatności za imprezę turystyczną, że otrzymałem następujące OWU; Ogólne Warunki Ubezpieczenia " TRAVEL WORLD " TU EUROPA S.A. i zapoznałem się z ich treścią .

Podpis osoby zgłaszającej _____

Data podpisania umowy _____

Upoważniony przedstawiciel organizatora (imię , nazwisko, stanowisko służbowe) _____