



## UMOWA – ZGŁOSZENIE

UDZIAŁU W IMPREZIE TURYSTYCZNEJ

NUMER KONTA: BANK MILLENNIUM S.A. 47 1160 2202 0000 0002 3996 0401

LP	IMIĘ I NAZWISKO	ADRES ZAMIESZKANIA	DATA URODZENIA	SERIA I NR PASZPORTU	KRI 3.68%	CENA KATALOGOWA	CENA PROMOCYJNA
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
TELEFON (kom.): E-MAIL:			RAZEM DO ZAPŁATY:				

\*KRI – Ubezpieczenie kosztów rezygnacji z imprezy turystycznej = 3,68% wartości wycieczki

NAZWA IMPREZY:	
ŚWIADCZENIA ZAWARTE W CENIE:	
LOTNISKO WYLOTOWE/ ORIENTACYJNE GODZINY WYLOTU ORAZ PRZYLOTU:	WYLOT:
WARTOŚĆ ZALICZKI W WYSOKOŚCI 40% WPŁACONA W DNIU PODPISANIA UMOWY:	
DO ZAPŁATY POZOSTAJE:	

Ja niżej podpisany deklaruję za siebie i za innych uczestników imprezy w imieniu których dokonuję zgłoszenia i płatności, że zapoznałem się z programem imprezy, świadczeniami zawartymi i nie zawartymi w cenie, z materiałami informacyjnymi dotyczącymi zakupionej imprezy, "Warunkami Uczestnictwa" w imprezach turystycznych organizowanych przez Biuro Podróży "Intercontinental Sp. z o.o." oraz portal [www.ostatniebilety.pl](http://www.ostatniebilety.pl) akceptuję je i zobowiązuję się do ich przestrzegania. Potwierdzam, że zostałem zapoznany z informacjami dotyczącymi: przepisów paszportowych i wizowych, przeciwwskazań zdrowotnych związanych z uczestnictwem w imprezie oraz o możliwości ubezpieczenia się od chorób przewlekłych i od odstąpienia od udziału w imprezie zgodnie z warunkami ubezpieczenia "Ubezpieczenia TU Europa SA", a także z informacjami na temat szczególnych zagrożeń i zdrowia na odwiedzanych obszarach i możliwości z tym związanych. Oświadczam w imieniu własnym oraz uczestników imprezy turystycznej, na rzecz których dokonuję płatności za imprezę turystyczną, iż zapoznałem/zapoznałam się z treścią Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Podróży 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 "Ubezpieczenia TU Europa SA". 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. Prawidłowość powyższych danych klient potwierdza własnoręcznym podpisem. Upoważniam Biuro Podróży "Intercontinental Sp. z o.o." do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

NAZWA FIRMY/ IMIĘ I NAZWISKO OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ:	NIP:	ADRES ODBIORCY:	LICZBA UCZESTNIKÓW:

Data i miejsce podpisania Umowy  
podpis i pieczęć Agenta

czytelny podpis klienta