

NIP 547-008-11-80 REGON 071011209 nr wpisu do rejestru Marszałka Województwa Śląskiego 0371

tel./fax 33 822 70 93, tel. komórkowy 501 295 530, 512 949 205 email. : biuro@biurobartek.pl

....., dnia.....2018 r. UMOWA - ZGŁOSZENIE o udział w IMPREZIE nr/...../ 2018

1. ORGANIZATOR - Biuro Podróży "Bartek" Józef Jonkowski z siedzibą w Bielsku-Białej przy ul. Zagrody 150 reprezentowane przez właściciela firmy Pana Józefa Jonkowskiego - zwanego w dalszej części umowy Biuro

2. KLIENT /Zamawiający : reprezentowany przez.....nr telefonu..... email:..... zamieszkała/y w / lub siedziba firmy - miejscowość.....kod pocztowyNIP - ul.nr domu/.....Legitymująca / y się d. o. seria i nr:Nr paszportu.....

3. UCZESTNICZY:(przy imprezach grupowych załącz. stanowi lista uczestników wg poniższego wzoru, którą należy dostarczyć do Biura na 7 dni przed rozpoczęciem imprezy : faxem lub mailem j. w) Ilość osób płatnych 100% /A/.....+ ilość osób z rabatem 100% (opieka**) /B/.....+ ilość osób z rabatem /...../(dotyczy aktualnej promocji) /C/.....RAZEM - łączna ilość osób w pozycji: /A/.....+ /B/+ /C/=.....

Lp.	Imię i nazwisko uczestnika	Data urodzenia	Adres i telefon	Koszt ind.	Nr pesel / kraj Nr paszportu/dowodu osobistego / zagranica

4. NR IMPREZY: KATALOG 5. RODZAJ WYPOCZYNKU - 6. MIEJSCOWOŚĆ/REJON -
7. OBIEKT -..... 8. TRANSPORT – własny klienta -, Biura -, PKP - lub łączony:
na trasie : 8. Autokar - Bus -, na trasie:.....
ilość miejsc siedzących/...../.....+ Pilot.....+ Kierowca....., 9. Miejsce, data i godz. zbiórki:
Doba Hotelowa od godz.w dniu przyjazdu do godz. w dniu wyjazdu, 10. Miejsce, godz. spotkania pilota /przewodnika/ rezydenta z grupą / klientem.....11. ZAKWATEROWANIE /adres/
/ standard / Pierwszy nocleg Ostatni nocleg Wyżywienie /określenie ilościowe/
BB - HB - FB - inne wyżywienie.....Pierwszy posiłekostatni posiłek -

12. BILETY WSTĘPU: 1. - 2. - 3. -
4. - 5. - 6. - 7. - 8. -

13. PILOT - 14. PRZEWODNIK - 15. PARKINGI - 16. PRZEWODNICZY DODATKOWI: 1. - 2. -
3. - 4. - 5. - 6. -

17. TERMIN: 18. UBEZPIECZENIE grupowe w kraju NNW /AXA UTU i R S.A. na sumę 5.000 zł./ - 19. Inne ubezpieczenie -.....
jaki: 20. CENA z VAT ZA JEDNEGO UCZESTNIKA: złotych brutto lub inna waluta :

21. DOPŁATA ZA OS. DOROSŁĄ – inną niż osoby ze 100% rabatem, dotyczy wycieczek szkolnych** - zł. brutto lub inna waluta :

22. ŚWIADCZENIA DODATKOWE: 1. - koszt -
2. - koszt -
3. - koszt -

23. KOSZT CAŁOŚCIOWY /świadczenia podstaw. + świadczenia dodatkowe x ilość osób/:

24. ZALICZKA kwota płatna do dnia2018 r. dopłata kwota płatna do dnia2018 r.
w wypadku ustalenia płatności w transzach / ich terminy i kwoty /

25. Forma PŁATNOŚCI: gotówka - w siedzibie B.P. Bartek – lub w szkole**, albo przelew - na konto bankowe Biura Podróży BARTEK

26. Zmiany programu imprezy turystycznej: 1. 3.

27. Zamawiający oświadcza, że jest uprawniony do podpisania umowy na rzecz osób objętych zamówieniem oraz, że zapoznał się i akceptuje ofertę, umowę oraz warunki ubezpieczenia, a swoim podpisem potwierdza, iż są dla niego zrozumiałe wszystkie sformułowania w nich zawarte. 28. Zamawiający upoważnia Biuro Podróży Bartek z siedzibą w Bielsku-Białej, przy ul. Zagrody 150 do wystawiania faktur VAT bez podpisu. 29. Zamawiający oświadcza, że został zapoznany z możliwością ubezpieczenia się od rezygnacji z imprezy. 30. Od dnia 26 listopada 2016 roku Biuro będzie pobierało od Zamawiającego zgodnie z Ustawą z dnia 22 lipca 2016 roku opłaty na rzecz Turystycznego Funduszu Gwarancyjnego, opłaty te nie stanowią dodatkowego dochodu Biura i nie podlegają zwrotowi.

..... data podpis pracownika B.P. Bartek m.p data czytelny podpis Klienta

Jednocześnie B.P. "BARTEK" oświadcza, że jako organizator turystyki posiada gwarancje ubezpieczeniowe w stosunku do Uczestników; w zakresie opisanym w Ustawie o usługach turystycznych z dn. 29.08.1997 Dz. U. Nr 133 z dn. 29.09.1997 r.

/ gwarancja ubezpieczeniowa turystyczna nr 04.100.279 z dnia 5.12.2017 r. AXA Ubezpieczenia Tow. Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A./ ważna od 1.01-31.12.2018 r.

** dotyczy wycieczek szkolnych

REZYGNACJA

REZYGNACJA DNIA	KOSZT REZYGNACJI	DO WYPŁATY	NR KW	PODPIS UCZESTNIKA

.....
Podpis pracownika Biura Podróży Bartek

m.p