

## UMOWA UCZESTNICTWA W IMPREZIE

(indywidualna / grupowa)

|             |
|-------------|
| SYMBOL IMP. |
| TERMIN:     |

|                                     |                 |                 |                                  |               |
|-------------------------------------|-----------------|-----------------|----------------------------------|---------------|
| RODZAJ IMPREZY – MIEJSCOWOŚĆ – KRAJ |                 |                 | NAZWA OBIEKTU                    |               |
| ŚRODEK TRANSPORTU                   | MIEJSCE WYJAZDU | MIEJSCE POWROTU | GODZ. WYJAZDU                    | GODZ. POWROTU |
| NAZWISKO I IMIĘ NABYWCY             |                 |                 | NR DOWODU TOŻSAMOŚCI / PASZPORTU |               |
| ADRES                               |                 | NIP NA FAKTURĘ  | TEL. KONTAKTOWY                  |               |

|            |                                    |         |
|------------|------------------------------------|---------|
| INSTYTUCJA | IMIĘ I NAZWISKO OSOBY UPOWAŻNIONEJ |         |
| ADRES      | NIP                                | TELEFON |

| L | Nazwisko i imię uczestnika wyjazdu | Adres | Data | Seria i nr paszportu |
|---|------------------------------------|-------|------|----------------------|
| 1 |                                    |       |      |                      |
| 2 |                                    |       |      |                      |
| 3 |                                    |       |      |                      |

| L             | osób | dni | Cena jedn. | RAZEM |
|---------------|------|-----|------------|-------|
|               |      |     |            |       |
|               |      |     |            |       |
| <b>OGÓŁEM</b> |      |     |            |       |

| Śniadanie | Obiad | Kolacja | Ob. – kol. | prowiant |
|-----------|-------|---------|------------|----------|
|           |       |         |            |          |

DODATKOWE USTALENIA

**WPLĄTY:**

|                   |       |          |                |
|-------------------|-------|----------|----------------|
| ZALICZKA<br>KP NR | KWOTA | DATA     | TERMIN DOPLĄTY |
| DOPLATA<br>KP NR  | KWOTA | F-RA VAT | DATA           |

Nиж podpisany..... deklaruje za siebie i za innych uczestników imprezy w imieniu których dokonuję płatności za imprezę turystyczną, że zapoznałem się z treścią i otrzymałem następujące OWU: **AXA Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A.** zatwierdzone uchwałą zarządu AXA TUIR S.A Nr 1/25/09/2009 z dnia 25.09.2009

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r. wyrażam zgodę na zachowanie i przetwarzanie moich danych osobowych, dla celów marketingowych A.T. ARION Sp.j.  tak  nie

Zapoznałem(am) się z ofertą, warunkami uczestnictwa i ubezpieczenia w imprezie turystycznej. Upoważniam A.T. ARION do wystawienia faktury VAT bez mojego podpisu

.....  
Data

.....  
podpis sprzedawcy

.....  
Data

.....  
czytelny podpis Klienta