

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

IMIE I NAZWISKO OSOBY UPOWAŻNIONEJ

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

ADRES

NIP

TELEFON

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

SPECYFIKACJA CENY

SPECYFIKACJA ŚWIADCZEŃ

| L | osób | dni | Cena jedn. | RAZEM |
|---------------|------|-----|------------|-------|
| | | | | |
| | | | | |
| OGÓŁEM | | | | |

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

DODATKOWE USTALENIA

| |
|--|
| |
|--|

WPLATY:

| | | | |
|-------------------|-------|----------|----------------|
| ZALICZKA KP NR | KWOTA | DATA | TERMIN DOPLATY |
| DOPLATA KP NR | KWOTA | F-RA VAT | DATA |

Niżej podpisany.....deklaruję za siebie i za innych uczestników imprezy w imieniu których dokonuję płatności za imprezę turystyczną, że zapoznałem się z treścią i otrzymałem następujące OWU: Ogólne Warunki Ubezpieczenia Signal Iduna Ravel, zatwierdzone uchwałą Zarządu SIGNAL IDUNA Polska Nr 44/Z/2008 z dnia 07.10.2008 roku, Ogólne Warunki Ubezpieczenia Kosztów Imprezy Turystycznej, zatwierdzone uchwałą Zarządu SIGNAL IDUNA Polska Nr 51/Z/2007 z dnia 07.09.2007 roku, Ogólne Warunki Ubezpieczenia Signal Iduna SKI, zatwierdzone uchwałą Zarządu SIGNAL IDUNA Polska Nr52/Z/2007 z dnia 07.09.2007 roku.

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

| | |
|---------------|----------------------------|
| | |
| Data | podpis sprzedawcy |

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