

**Biuro Podróży Eltur s.c.**

53-111 Wrocław, ul. Ślężna 126D

tel/fax 71-344 33 92 ; tel 603 424041

Nr zezwolenia: 97/ 68 / 99/2004, OC organizatora: w „SIGNAL IDUNA”

nr konta: PEKAO SA 84 1240 6670 1111 0000 5646 7093

e-mail: biuro@eltur.wroc.pl www.eltur.wroc.pl

**UMOWA – ZGŁOSZENIE**

TERMIN	<input type="text"/>	ILOŚĆ NOCLEGÓW	<input type="text"/>
KRAJ	<input type="text"/>	MIASTO	<input type="text"/>
ZAKWATEROWANIE	<input type="text"/>	WYŻYWIENIE	<input type="text"/>
TRANSPORT	<input type="text"/>	MIEJSCE WYJAZDU	<input type="text"/>
DATA WYJAZDU	<input type="text"/>	GODZINA WYJAZDU	<input type="text"/>

**UBEZPIECZENIE KL i NNW W CENIE**

L.P.	Imię i Nazwisko	Data ur.	Adres zamieszkania	Numer Telefonu
1.				
2.				

**SPECYFIKACJA CENY**

	KWOTA	ILOŚĆ OSÓB	RAZEM
CENA WYCIECZKI			
TURYSTYCZNY FUNDUSZ GWARANCYJNY ( TFG )			
TURYSTYCZNY FUNDUSZ POMOCOWY ( TFP )			
Dopłata do pokoju 1-os.			
UBEZP. OD KOSZTÓW REZYGNACJI			
<b>DO ZAPŁATY:</b>			

Faktura na Klienta może być wystawiona do 15 dni po wykonaniu usługi.  
Dane osobowe i adres uczestnika na którego ma być wystawiona faktura :

**WPLATY**

ZALICZKA 30%	DATA
DOPLATA	TERMIN DOPLATY

W imieniu własnym i osób wyżej wymienionych, oświadczam, że zapoznałem/am się z programem imprezy, rodzajem świadczeń zawartych w umowie oraz Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia Podróży, jak również zapoznałem/am się oraz otrzymałem/am Warunki Uczestnictwa Biura Podróży Eltur s.c., akceptuję je i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (swoich oraz innych Podróżnych) przez Organizatora zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000) w zakresie oraz celu koniecznym do realizacji niniejszej umowy.

Oświadczam, że otrzymałem/am informację o możliwości dobrowolnego ubezpieczenia kosztów imprezy, obejmującego koszty rezygnacji lub przerwania uczestnictwa w imprezie turystycznej z przyczyn losowych, wymienionych w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia i decyduję się na zakupienie tej polisy  TAK  NIE

Oświadczam, że zostałem poinformowany/a o przepisach Ustawy z dnia 24.11.2017 r. o imprezach turystycznych i powiązanych usługach turystycznych (Dz. U. 2017 poz. 2361), o obowiązujących przepisach paszportowych i wizowych oraz zapoznałem/am się z Formularzem informacyjnym do umów o udział w imprezie turystycznej (zgodnym z załącznikiem nr 2 do Ustawy).

Miejscowość, data

Podpis Klienta

Podpis i Pieczęć Sprzedającego