

ORGANIZATOR:

Biuro Podróży AREATOURL Andrzej Kołłątaj
ul. Piotrkowska 31, lok. 52, 90-410 Łódź
tel.: (+48) 42-630-80-00, tel.: 795-947-488
biuro@areatour.pl / areatour@mail.ru
PKO BP 80 1440 1231 0000 0000 1644 7161

Impreza:
Termin:
Kierunek:

Numer rezerwacji:
Data rezerwacji:

Osoba zgłaszająca:

Zgłaszam w imprezie niżej wymienione osoby i zobowiązuję się do uregulowania należności za ich udział w terminie przewidzianym w „Warunkach uczestnictwa”.

	Nazwisko i imię	Data ur.	Adres	Dane kontaktowe*
1				
2				

*numer uczestnika dostępny podczas wyjazdu

Cena zawiera:

-
-
-

Cena nie zawiera:

-
-
-

Wyjazd	
Powrót	

Wyliczenie należności:

Pobył w „Double” (2os.) (dla os. 1,2)	
Dopłata na Turystyczny Fundusz Gwarancyjny (TFG) (dla os. 1,2)	2 x 0,00 PLN
Ubezpieczenie Następstwo Choroby Przewlekłej	
Ubezpieczenie Koszty Rezygnacji z Podróży 100%	
Do zapłaty:	

Termin wpłaty:	Zaliczka: Wpłata do:
	Dopłata: Wpłata do:

Ja niżej podpisany deklaruję za siebie i za innych uczestników imprezy w imieniu, których dokonuje 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 AREATOURL, akceptuję je i zobowiązuję się do ich przestrzegania. Potwierdzam, że zapoznałem się 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, a także z informacjami na temat szczególnych zagrożeń zdrowia na odwiedzanych obszarach. Oświadczam w imieniu własnym oraz uczestników imprezy turystycznej, na rzecz których dokonuje płatności, iż zapoznałem się z treścią Ogólnych Warunków Ubezpieczenia TU EUROPA, jakie obowiązują będą po zawarciu umowy ubezpieczenia na moja rzecz i na rzecz tych uczestników oraz oświadczam w imieniu własnym i tych uczestników, że akceptuję te warunki ubezpieczenia. W imieniu własnym oraz uczestników imprezy turystycznej, na rzecz których dokonuje płatności za imprezę turystyczną, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych tych osób podanych we Wniosku o ubezpieczenie 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.

ZGŁOSZENIE PRZYJETO

PODPIS ZGŁASZAJACEGO

.....
data, pieczętka, podpis agenta

.....
data, czytelny podpis