

 <p>ORGAN REJESTROWY - MARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO NIP 729-254-59-09 www.wan-mar.com.pl biuro@wan-mar.com.pl</p> <p>ORGANIZATOR: USŁUGI TURYSTYCZNE WAN-MAR WANDA OGŁAZA SP.J. 90-212 ŁÓDŹ, STERLINGA 27/29 BIURO: IIp pok. 203 w godz. 10-17 TEL. 42 632 02 22, FAX 42 631 04 07 Wpis do rejestru organizatorów i pośredników turystycznych: 160</p>	Gwarancja Ubezpieczeniowa Turystyczna Nr 00.488.434 AXA TUIR S.A ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa	
	Nr/symbol imprezy:	
	Termin imprezy:	
	Miejscowość/trasa:	

SPRZEDAWCA / AGENT

UMOWA - ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W IMPREZIE

L.p.	Imię i nazwisko	Adres	Telefon	Data urodzenia	Seria, nr paszportu	CENA
1.						zł
2.						zł
3.						zł
4.						zł
5.						zł

Oświadczam, że jestem upoważniony do zawarcia umowy w imieniu w/w osób. Potwierdzam, że w imieniu własnym oraz osób zgłaszanych zapoznałem się z programem imprezy, warunkami ubezpieczenia, oraz ze stanowiącymi integralną część niniejszej umowy "WARUNKAMI UCZESTNICTWA W IMPREZACH TURYSTYCZNYCH" i zobowiązuje się do ich przestrzegania

Potwierdzam, że zostałem zapoznany z informacjami dotyczącymi przepisów paszportowych i wizowych, przeciwwskazań zdrowotnych związanych z uczestnictwem w imprezie, możliwości ubezpieczenia się od rezygnacji z udziału w imprezie, a także informacjami na temat szczegółowych zagrożeń życia i zdrowia na odwiedzanych obszarach i możliwości ubezpieczeń z tym związanych. Szczegółowy program imprezy, stanowiący integralną część niniejszej umowy zawarty jest w załączniku w postaci katalogu lub ulotki. **Zapoznano mnie ze sposobem uzyskania odszkodowania z tytułu ubezpieczenia OC Organizatora/Pośrednika** W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosowane będą postanowienia Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. (z późniejszymi zmianami) o usługach turystycznych oraz kodeksu cywilnego. Niniejsza umowa została sporządzona w dwóch egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron. Prawdziwość danych zawartych w umowie Klient potwierdza własnoręcznym podpisem.

Osoba zgłaszająca:
 (imię i nazwisko) (adres do korespondencji)

.....
 (nr dowodu osobistego) (podpis) (miejscowość, data)

Sposób zapłaty: gotówka przelew czek zakład pracy	RAZEM	zł
1 RATA	DATA	Nr KP
2 RATA	DATA	Nr KP
3 RATA	DATA	Nr KP
Nr konta: PKO BP III O/Łódź 21 1020 3378 0000 1402 0140 6727		
ŚWIADCZENIA DODATKOWE ZAWARTE W CENIE:		
.....		
.....		
.....		
.....		
POZOSTAŁE USTALENIA		
.....		
.....		
.....		

Zgadzam się na dalsze przetwarzanie danych osobowych przez ORGANIZATORA w celach realizacji zakupionej imprezy w zgodności z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r Dz.U. 133. poz 883.

.....
 data, pieczęć i podpis osoby przyjmującej zgłoszenie i zaliczkę

Podpis klienta