

Numer imprezy:
Termin imprezy:
Kraj docelowy:
Miejscowość:

Biuro Usług Turystycznych „MOKOTÓW” Bolesław Łożek,
ul. Stępińska 5
00-739 Warszawa
Tel. 22/851 42 22/23, Fax. 22/851 42 23
kom. 602 23 63 49
www.bimtravel.pl mailto: [mokotow\(@bimtravel.pl](mailto:mokotow(@bimtravel.pl)
PKO BP S.A. konto nr. 97 1020 1068 0000 1002 0093 9033

Wpis do Rejestru Organizatorów Turystyki i Pośredników Turystycznych Marszałka Województwa Mazowieckiego pod numerem 05629
Gwarancja Ubezpieczeniowa TU Allianz
Nr. 000-09-685-00000217

Umowa - Zgłoszenie

Nabywca:
imię i nazwisko data urodzenia
miejsce zamieszkania nr telefonu adres e-mailowy

Zgłaszam udział w imprezie turystycznej n/w osób i zobowiązuję się do uregulowania należności za ich udział w terminie przewidzianym warunkami uczestnictwa.

D A N E U C Z E S T N I K Ó W I M P R E Z Y			
L.p.	Imię i nazwisko	data urodzenia	Adres kontaktowy i nr telefonu
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Ważne: W przypadku nieprawidłowo podanych informacji i udzielonych w związku z tym rabatów, klient zostanie obciążony różnicą, po przyjeździe na miejscu w danym obiekcie.

Opis ceny	Ilość osób	Cena za 1 os. lub za apartament	Wartość w PLN	Uwagi
Osoba dorosła				
Dziecko lat				
Dziecko lat				
Ubezpieczenie		<input type="checkbox"/> -TAK, <input type="checkbox"/> -NIE		
z uwzględnieniem następstw uprawiania sportów wysokiego ryzyka jak: narciarstwa, nurkowania itp.		<input type="checkbox"/> -TAK, <input type="checkbox"/> -NIE		
z uwzględnieniem następstw chorób przewlekłych		<input type="checkbox"/> -TAK, <input type="checkbox"/> -NIE		
ubezpieczenie kosztów rezygnacji z podróży.		<input type="checkbox"/> -TAK, <input type="checkbox"/> -NIE		
Razem do zapłaty:				
Kwota zaliczki:	Data płatności:	Voucher i dokumenty wysłać na adres klienta		
Pozostała kwota:	Data płatności:	<input type="checkbox"/> -TAK <input type="checkbox"/> -NIE		
Ostateczne rozliczenie:	Kurs EUR:			

Oświadczam, że po zapoznaniu się z ofertą Biura, Warunkami Uczestnictwa oraz Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia TU Allianz Tramp, akceptuję je, co potwierdzam podpisem w imieniu własnym i osób towarzyszących.
Wyrażam zgodę na wykorzystanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883). Zgadzam się na przechowywanie i przetwarzanie podanych przeze mnie powyższych danych osobowych w celach marketingowych na potrzeby Biura Usług Turystycznych „Mokotów” Bolesław Łożek.

.....
Data i czytelny podpis Klienta

.....
Pieczęćka Biura

.....
Data i czytelny podpis Pracownika Biura