

INDEX[®]**UMOWA O ŚWIADCZENIE
USŁUG TURYSTYCZNYCH**nr wpisu do Rejestru Organizatorów Turystyki 622
Gwarancja ubezpieczeniowa Signal Iduna M203962
www.indexpolska.com.pl

pieczęćka biura zgłaszającego

INDEX BIURO PODRÓŻY SP. Z O. O. SP. K , 40-095 Katowice ul. Stawowa 5/7 tel. 032 7818341 tel/fax 32 2068022

NIP: 634-25-58-122

KONTO: Bank Millenium 42 1160 2202 0000 0000 7067 2114

| | | | | | |
|-----------------|--|--------------------------------------|---|-------------------|--|
| RODZAJ IMPREZY | | TERMIN IMPREZY | | ILOŚĆ NOCLEGÓW | |
| KRAJ/ MIASTO | | RODZAJ OBIEKTU | | POKÓJ | |
| MIEJSCE WYJAZDU | | GODZINA WYJAZDU | | RODZAJ TRANSPORTU | |
| WYŻYWIENIE | | UBEZPIECZENIE (imprezy zagraniczne) | SIGNAL IDUNA UG 201279 KL 10 000 Euro (Rosja 30 000 Euro) KR 6000 Euro - NNW 7000 PLN - bagaż 800 PLN | INNE | |
| PROGRAM WYJAZDU | | | | | |

| | |
|------------------|-----------|
| KLIENT | |
| Imię i Nazwisko: | Data ur.: |
| Adres: | Tel.: |

| | |
|-------------------------|--------------------|
| DANE UCZESTNIKÓW | |
| Imię i Nazwisko | |
| Data urodzenia | |
| Adres z kodem pocztowym | |
| Seria i numer paszportu | telefon kontaktowy |
| Imię i Nazwisko | |
| Data urodzenia | |
| Adres z kodem pocztowym | |
| Seria i numer paszportu | telefon kontaktowy |
| Imię i Nazwisko | |
| Data urodzenia | |
| Adres z kodem pocztowym | |
| Seria i numer paszportu | telefon kontaktowy |

| IMPREZA | CENA | ILOŚĆ OSÓB | WARTOŚĆ IMPREZY |
|--------------------------------|------|------------|-----------------|
| Świadczenia wg oferty | | | |
| Usługi dodatkowo płatne: | | | |
| Promocje/ rabaty/ inne | | | |
| RAZEM: | | | |

| | | | |
|---------------------------------------|--|------|--------------------------------------|
| POTWIERDZENIE DOKONANIA WPLATY | | | |
| Zaliczka | | data | KP |
| | | | czytelny podpis przyjmującego wpłatę |
| Dopłata | | data | KP |
| | | | czytelny podpis przyjmującego wpłatę |

Ja niżej podpisany/na potwierdzam, że zgadzam się z rodzajem zakupionych świadczeń wymienionych w umowie. Zgłaszający w imieniu swoim i osób przez siebie zgłoszonych oświadcza, że zapoznał się z treścią "Warunków Uczestnictwa" oraz programem zawartym w ofercie "INDEX BP" je akceptuje. Zgłaszający wyraża/nie wyraża zgodę na umieszczenie danych ww. osób w bazie teleadresowej "INDEX BP" oraz przesyłanie korespondencji zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.97r. (Dz.U. nr 133, poz.883) W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową stosowne będą postanowienia Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych oraz kodeksu cywilnego. Niniejsza umowa została sporządzona w dwóch egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron. Prawdziwość powyższych danych Klient potwierdza własnoręcznym podpisem

.....
Imię i nazwisko pracownika biura.....
miejsowość i data.....
czytelny podpis Klienta (w imieniu osoby niepełnoletniej podpisuje rodzic lub opiekun ustawowy)