



CENTRUM PODRÓŻY KOLIBER

Tomasz Jurkowski

ul. Chopina 7/26 20-026 LUBLIN

tel. 81 534 66 30, 81 534 66 40

e-mail: biuro@e-koliber.pl

NIP 538-127-17-08 REGON 030530200

BZ WBK SA ODDZIAŁ LUBLIN

72150015201215200728640000

www.e-koliber.pl

ZGŁOSZENIE – UMOWA NA IMPREZĘ TURYSTYCZNĄ

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA	OSÓB TOWARZYSZĄCYCH
----------------------------	---------------------

ADRES ZAMIESZKANIA (obowiązkowo z kodem pocztowym)

DATA URODZENIA	NR DOWODU/PASZPORTU
----------------	---------------------

TELEFON dom	kom.	e-mail lub fax
-------------	------	----------------

OSOBY TOWARZYSZĄCE
.....
.....

RODZAJ TRANSPORTU	MIEJSCE ZBIÓRKI	RODZAJ UBEZPIECZENIA	ZWROT KARTY KWALIFIKACYJNEJ DO
-------------------	-----------------	----------------------	---

ZAKWATEROWANIE:.....
POKÓJ/DOMEK/APARTAMENT.....os

WYŻYWIENIE	POSIŁKI DZIENNE
------------------	-----------------------

UWAGI / ORGANIZATOR

CENA IMPREZY/SKIEROWANIA	X	OSÓB =
.....	X	OSÓB =
.....	X	OSÓB =
Ubezpieczenie od kosztów rezygnacji 3 % wartości imprezy.....	=
ŁĄCZNA NALEŻNOŚĆ		

ZALICZKĘ (25 %) W WYSOKOŚCI	WPLACONO DNIA	(DOKUMENT)
-----------------------------------	---------------------	------------------

TERMIN WPLATY II RATY	DOPLATĘ W WYSOKOŚCI.....	WPLACONO DN	(DOKUMENT).....
-----------------------------	--------------------------	-------------------	-----------------

Zgłaszam swój udział oraz osób towarzyszących w w/w imprezie. Oświadczam w imieniu własnym oraz osób zgłoszonych, iż zapoznałem się z treścią warunków uczestnictwa oraz programem imprezy, które stanowią integralną część umowy i akceptuję je własnoręcznym podpisem oraz zobowiązuję się do uregulowania pełnej należności w terminie przewidzianym umową. Oświadczam w imieniu własnym oraz uczestników imprezy turystycznej, na rzecz których dokonuję płatności za imprezę turystyczną, iż zapoznałem / zapoznałam się z treścią Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Podróży KONTYMENTY zatwierdzonych uchwałą Zarządu AXA Nr 1/25/09/2009 z dnia 25.09.2009 roku, jakie obowiązywać będą po zawarciu przez Centrum Podróży Koliber umowy ubezpieczenia na moją rzecz i na rzecz tych uczestników oraz oświadczam w imieniu własnym i tych uczestników, że akceptuję te warunki ubezpieczenia. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez TUIR AXA SA z siedzibą w Warszawie ul. Chłodna 51 00-867 Warszawa. Ponadto zgadzam się na przekazanie moich danych firmie reasekuracyjnej, asystentkiej, jeżeli będzie to wymagane w związku z warunkami reasekuracji ryzyk ubezpieczeniowych i podmiotom realizującym należne mi świadczenia wynikające z Ogólnych Warunków Ubezpieczenia KONTYMENTY oraz Ogólnych Warunków Ubezpieczenia SKI i SPORT.

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych w celach marketingu usług świadczonych przez Centrum Podróży Koliber w Lublinie.

ZA CENTRUM PODRÓŻY KOLIBER DATA PODPIS KLIENTA