

UMOWA - ZGŁOSZENIE zawarte dnia:

pomiędzy:

Imię Nazwisko	
Adres	
Numer telefonu	
Adres e-mail:	

Dane osoby działającej w imieniu własnym oraz w imieniu pozostałych uczestników zgłoszonych w niniejszej umowie.

a

AGENCJĄ PROMOCYJNO – TURYSTYCZNĄ „SUWALSZCZYNA” PAWEŁ BOGDANOWICZ

NIP 844-113-23-15 REGON 790 333 190 Właściciel – Paweł Bogdanowicz

16-400 Suwałki, ul. Chłodna 6 , tel. 087 566 75 26 , tel./fax. 087 566 75 27

16-400 Suwałki. ul. Kościuszki 52 , tel / fax. 87 563 04 58

Wpis do Centralnej Ewidencji Organizatorów i Pośredników Turystycznych nr ewid. EST.II.4232-1-09/09, nr. Zaświadczenia:NR rej 09/09
Gwarancja ubezpieczeniowa pokrycia kosztów powrotu klientów do kraju, a także zwrotu wpłat wniesionych przez klientów za imprezę turystyczną
zawarta z AXA Towarzystwo Ubezpieczeń i Asekuracji S.A., gwarancja ubezpieczenia nr 00.332.716

Na udział w imprezie turystycznej:

Symbol/ Typ wycieczki	
Termin:	
Hotel / Pokój / Wyżywienie	
Transport / Miejsce / Godzina wyjazdu	

Dane zgodne z paszportem	Uczestnik 1	Uczestnik 2
Imię Nazwisko		
Adres zamieszkania		
Pesel		
Seria i Nr Paszportu		
	Uczestnik 3	Uczestnik 4
Imię Nazwisko		
Adres zamieszkania		
Pesel		
Seria i Nr Paszportu		

Wpłaty należy kierować na konto bankowe **BPH 73 1060 0076 0000 3260 0162 0154**

Kwoty w PLN	Cena	Ilość	Razem	Terminarz wpłat	Kwota	Data
Cena				Zaliczka 40 %		
Wiza						
Inne						
Razem						

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami uczestnictwa w imprezie Agencji Promocyjno -Turystycznej „Suwalszczyzna ", programem imprezy, zakresem ubezpieczenia oraz świadczeń zawartych w umowie i w pełni je akceptuję. Jednocześnie upoważniam Agencję Promocyjno – Turystyczną „ Suwalszczyzna” do wystawienia faktury VAT bez mojego podpisu oraz przetwarzania moich danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy.

Wyrażam zgodę do przetwarzania danych teleadresowych.

.....
Data, czytelny podpis osoby zgłaszającej

.....
Data, czytelny podpis przyjmującego zgłoszenie