

Umowa o udział w imprezie turystycznej nr _____ z dnia _____



Organizator turystyki: Vogue Travel Przyjemna Zdrojewska sp.j.
ul. Chlebowa 26, 61-003 Pozna
tel.: 61 850 10 85, Mail: kontakt@voguetravel.pl
NIP: 7781465475
Wpis do rejestru organizatorów turystyki nr 498,
Gwarancja Ubezpieczeniowa UNIQA nr 1504899809

Numer imprezy:

Impreza:

Termin:

Kierunek:

Pieczka biura sprzedaży

Obiekt:

Podróżny zawierający umowę:

Imię i nazwisko uczestnika/podróżnego	Data ur.	Adres	Dane kontaktowe
1.			

wiadzczenia

Zakwaterowanie i wyżywienie 3 posiłki dziennie oraz podwieczerek, realizację programu, opiekę wykwalifikowanej kadry pedagogicznej, sprzęt niezbędnym do przeprowadzenia zajęć, opiekę medyczną, ubezpieczenie NNW (10.000zł).

-		
-		
-		
-		
-		
Wyliczenie należności		

Wyliczenie należności:

Typ wpłaty: przelew

Zaliczka:

Wpłata do: _____

Dopłata:

Wpłata do: _____

Dane do przelewu:

Numer rachunku bankowego: _____ Tytuł: Za rezerwację numer: _____, _____

O WIADCZENIA

Oświadczam, że podpisując niniejszą Umowę o udział w imprezie turystycznej jestem powołany przez pozostałych uczestników do zawarcia niniejszej Umowy.

Oświadczam, że podane w niniejszej Umowie dane są prawdziwe. Vogue Travel sp.j. nie odpowiada za kwestie wynikłe z powodu podania przez klienta fałszywych lub niekompletnych danych.

Oświadczam, że zapoznałem się oraz zgłoszone przez siebie osoby (uczestników) z warunkami uczestnictwa stanowiącymi załącznik nr 1 do umowy, z regulaminem dojazdu stanowiącym załącznik nr 2, programem imprezy oraz formularzem informacyjnym. Jednocześnie nie wyrażam na nie zgodę.

Oświadczam, że zostałem poinformowany, że zbieranie, przetwarzanie i udostępnianie przez Organizatora danych osobowych Podróżnych następuje zgodnie z informacjami zawartymi w ogólnych warunkach uczestnictwa i wyrażam na to zgodę.

UBEZPIECZENIE

Oświadczam w imieniu własnym oraz uczestników imprezy turystycznej, na rzecz których dokonuję płatności za imprezę turystyczną, i przed zawarciem niniejszej umowy

ZGŁOSZENIE PRZYJĘTO

PODPIS ZGŁASZAJĄCEGO

.....
data, podpis osoby uprawnionej do przyjęcia zgłoszenia

.....
data, czytelny podpis

otrzymałem/otrzymałam Ogólne Warunki Ubezpieczenia Indywidualne Podróże i Kontynenty na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zatwierdzone uchwałą Zarządu nr 1/30/08/2018 z dnia 30.08.2018 wraz z pozostałymi warunkami umowy ubezpieczenia, jakie obowiązują od zawarcia przez biuro podróży umowy ubezpieczenia na rzecz Podróżnego i na rzecz uczestników. Jednocześnie oświadczam w imieniu własnym i tych uczestników, że akceptuję te warunki ubezpieczenia.

Oświadczam w imieniu własnym oraz uczestników imprezy turystycznej, na rzecz których dokonuję płatności za imprezę turystyczną, że przed zawarciem niniejszej umowy otrzymałem Informację o zasadach przetwarzania danych osobowych przez UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., będącej administratorem moich danych osobowych oraz danych tych osób, podanych we Wniosku o ubezpieczenie, która będzie przetwarzała te dane w celu zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia na mój rachunek i rachunek ww. osób. Dane te podaję dobrowolnie, jednak przyjmuję do wiadomości, że ich niepodanie uniemożliwi zawarcie umowy ubezpieczenia na mój rachunek i na rachunek ww. osób. Przysługuje mi prawo wglądu i modyfikacji danych oraz prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.

Oświadczam, że zostałem poinformowany o możliwości zawarcia dodatkowego ubezpieczenia od kosztów rezygnacji z imprezy turystycznej.

Organizator Vogue Travel sp.j. potwierdza, iż posiada Gwarancję Ubezpieczeniową numerze 1504899809 zawartą w UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., ważną od 2022-02-26 do 2023-02-25.

Organizator Vogue Travel sp.j. potwierdza, że niniejsza umowa została objęta dodatkową opłatą obowiązkową: Turystycznym Funduszem Gwarancyjnym, składka 2zł Funduszem Pomocowym, składka 2zł.

DODATKOWE INFORMACJE O SUMACH UBEZPIECZENIA

Polska - Grupowe ubezpieczenie NNW: NWU (uszczerbek w następstwie NNW) 10.000 PLN, NWI (inwalidztwo w następstwie NNW) 10.000 PLN i NWS (mier w następstwie NNW) 5.000 PLN.

ZGŁOSZENIE PRZYJĘTO

PODPIS ZGŁASZAJĄCEGO

.....
data, podpis osoby uprawnionej do przyjęcia zgłoszenia

.....
data, czytelny podpis