

UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUG TURYSTYCZNYCH

Zawarta pomiędzy Prywatnym Biurem Podróży SINDBAD – Ryszard Wójcik, Rynek 8, 45-015 Opole,
tel. 077 402 13 20, NIP 754-026-68-34 zwanym dalej **ORGANIZATOREM**, reprezentowanym przez (agenta) :

....., a:

Nazwisko i imię :

Data ur.: __ __ __ __, seria i numer paszportu:

Adres zam.: kod: __ - __ __ __ __, miejscowość:

Ulica/nr domu:, telefon:

zwanym dalej **KLIENTEM**, oraz osobami towarzyszącymi.

Lp.	Nazwisko i imię	Adres	Data ur.	Nr paszp.
2				
3				
4				

Organizator zobowiązuje się do świadczenia następującej usługi turystycznej zgodnie z warunkami i programem – załącznikami stanowiącymi integralną część niniejszej umowy. Klient podpisując umowę oświadcza, że zapoznał się z Warunkami Uczestnictwa w imprezach Organizatora, Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia STU Ergo Hestia S.A., z siedzibą w Sopocie, przy ul. Hestii 1, tel. 058 550 70 12., programem, zakresem usług i świadczeń objętych n/w imprezą i przyjmuje je do wiadomości i przestrzegania, jednocześnie uiszczając należność zgodną z cennikiem usługi. Klient odpowiada również za wynikające z umowy zobowiązania pozostałych zgłoszonych przez niego uczestników imprezy oraz upoważnia Organizatora do wystawienia faktury VAT bez swojego podpisu.

Kraj docelowy:, **symbol imprezy:**

Nazwa obiektu:, **kategoria**, **pobyt od** __ __ __ __ **do** __ __ __ __

Środek transportu:

Wyżywienie:, napoje płatne dodatkowo TAK / NIE

Ubezpieczenie:

Inne ustalenia:

DOJAZD AUTOKAREM	zbiórka na przystanku 15 minut przed odjazdem
Data wyjazdu: __ __ __ __	miejsce wsiadania:, godzina __ __ __ *
Data powrotu: __ __ __ __	planowana godzina powrotu: __ __ __
WYLOT SAMOLOTEM	zbiórka na lotnisku 2 godziny przed wylotem
Data wylotu: __ __ __ __	Lotnisko:, godzina wylotu __ __ __ *
Data powrotu: __ __ __ __	planowana godzina powrotu: __ __ __

* godzina wyjazdu autokaru i wylotu samolotów może ulec zmianie.

Cena imprezy:

Wpłata zaliczki: **KP nr**

Termin płatności pozostałej należności:, **kwota** **KP nr:**

.....
pieczęć i podpis pracownika (agenta)

.....
podpis klienta

Oświadczam, iż zgadzam się na przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych przez PBP SINDBAD zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 1997r. Nr 133, poz. 883).

PBP Sindbad posiada Wpis do Rejestru
Organizatorów Turystyki i Pośredników
Turystycznych nr 035 prowadzonego przez
Marszałka Województwa Opolskiego

.....
podpis klienta