



"PERFECT HOLIDAYS" S.C.
Tomasz Kosz, Kamil Szot
41-922 Radzionków
ul. Męczenników Oświęcimia 25
tel/fax (032) 280-31-60
tel kom 500-137-468, 500-137-464
www.perfect-holidays.pl NIP:PL 645-24-47-808

Wpis do Rejestru Organizatorów Turystyki i Pośredników Turystycznych Marszałka Województwa Śląskiego pod nr 743
Gwarancja Ubezpieczeniowa Signal Iduna Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Nr M 140507
Konto: PKO B.P. S.A. nr 35 1020 2313 0000 3902 0194 9296

UMOWA - ZGŁOSZENIE udziału w imprezie turystycznej

NAZWA IMPREZY			
TERMIN		ZAKWATEROWANIE	
RODZAJ TRANSPORTU		UBEZPIECZENIE	KL / NNW / bagaż Koszty rezygnacji
WYŻYWIENIE		GODZ. I MIEJSCE ZBIÓRKI	

ZGŁASZAJĄCY

Imię i Nazwisko	Institucja / Adres	Telefon

WPLĄTY

Zaliczka	Data	Kwota	Data dopłaty
Dopłata	Kwota	FV VAT	Data

Oświadczam że zapoznałem się z ofertą imprezy turystycznej.

Oświadczam, że otrzymałem i zapoznałem się z treścią warunków uczestnictwa w imprezach turystycznych organizowanych przez Biuro Podróży "PERFECT HOLIDAYS", Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia SIGNAL IDUNA (KL, NW i bagażu podróжного w czasie podróży), warunkami ubezpieczenia od kosztów odwołania uczestnictwa w imprezie turystycznej oraz programem imprezy, które stanowią integralną część niniejszej umowy i je akceptuję. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych i wykorzystanie ich do celów sprzedaży wycieczek i informowania o zmianach i nowych ofertach. Upoważniam wszystkie osoby umieszczone w zgłoszeniu do jednoosobowego dokonywania wszystkich czynności związanych z udziałem w imprezie.

.....
Miejscowość, Data

.....
Podpis osoby przyjmującej

.....
Podpis Klienta