

Organizator:

Przedsiębiorstwo Handlowo Usługowe Piotr Grześkiewicz

Biuro Turystyczne

08-110 Siedlce

ul. Wojskowa 11

tel. 507 134 423

NIP 821 240 00 62

Wpis do Rejestru Organizatorów nr 2028

Gwarancja ubezpieczeniowa:

SIGNAL IDUNA POLSKA TU S.A. nr M519545

Bank: Alior Bank S.A. O/Siedlce

55 2490 0005 0000 4500 1994 4334

www.grzeskowiczbt.pl

grzeskowicz.bt@op.pl

RODZAJ IMPREZY:	WYCIECZKA SZKOLNA	TERMIN IMPREZY:	21.09. – 24.09.2021r
KRAJ/MIASTO:	POLSKA	RODZAJ OBIEKTU:	HOTEL MANOR
LICZBA NOCLEGÓW:	3	RODZAJ TRANSPORTU:	AUTOKAR
WYŻYWIENIE:	WG OFERTY WYCIECZKI	INNE:	
UBEZPIECZENIE: Zgodnie z Ogólnymi Warunkami Uczestnictwa; Signal Iduna Polska TU S.A. Umowa Generalna nr 519959; Imprezy krajowe NNW – 10 000 PLN,			

OSOBA ZGŁASZAJĄCA – ZAWIERAJĄCA UMOWĘ

Imię i nazwisko:		Email:	
Pełny adres:		Tel.:	

DANE PODRÓŻNYCH:

1.Imię i nazwisko:		Data ur.:	
Pełny adres:		Tel.:	
2.Imię i nazwisko:		Data ur.:	
Pełny adres:		Tel.:	

ŚWIADCZENIA:

IMPREZA	CENA	ILOŚĆ	WARTOŚĆ
Świadczenia wg oferty	750,00 zł/os.		
Usługi dodatkowo płatne:			
Promocje/rabaty/inne:			
			RAZEM:

HARMONOGRAM WPŁAT:

TYP	KWOTA	TERMIN	FORMA(PRZELEW/GTÓWKA)
Zaliczka:	250,00 zł	do 20.08.2021r	PRZELEW
Dopłata:	500,00 zł	do 10.09.2021r.	PRZELEW

DANE DO FAKTURY/KOD REALIZACJI BONU TURYSTYCZNEGO:

Niniejsza umowa jest prawnie i wzajemnie obowiązująca dla Klienta i PHU Piotr Grześkiewicz Biuro Turystyczne zgodnie z ustawą z dnia 24 listopada 2017r o Imprezach Turystycznych i Powiązanych Usługach Turystycznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 2361) dalej jako „Ustawa”.

Integralną częścią Umowy jest Oferta na daną wycieczkę, która zawiera informacje o charakterze wymienionej w Umowie Imprezy, świadczeniach, Programie Imprezy, transporcie i wyżywieniu zawartych w cenie Imprezy, Standardowy Formularz Informacyjny do Umów o udział w Imprezie Turystycznej oraz Warunki Uczestnictwa obowiązujące w firmie PHU Piotr Grześkiewicz Biuro Turystyczne.

Klient podpisując niniejszą umowę potwierdza, że otrzymał i zapoznał się z treścią Warunków Uczestnictwa, stanowiące załącznik do niniejszej umowy; informacją o możliwości zawarcia ubezpieczenia od kosztów rezygnacji z imprezy oraz ofertą wycieczki, którą przyjmuje do wiadomości i akceptuje. Jednocześnie potwierdza prawdziwość wszystkich danych zawartych w niniejszej Umowie.

Klient potwierdza, że deklaruje za siebie i za uczestnika imprezy, w imieniu którego dokonuje płatności za imprezę turystyczną, że przed zawarciem umowy o świadczenie usług turystycznych otrzymał Ogólne Warunki Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zatwierdzone uchwałą nr 6/Z/2015 Zarządu SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. z dnia 16.02.2015 r zmienione aneksem nr 1z dnia 15.12.2015 r oraz aneksem nr 2 z dnia 16.04.2020 r., stanowiące załącznik do niniejszej Umowy. Ubezpieczony wyraża zgodę na udostępnienie SIGNAL IDUNA przez podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych dokumentacji medycznej oraz przez NFZ nazw i adresów świadczeniodawców (a także zwalnia lekarzy w kraju i za granicą z tajemnicy lekarskiej) w celu ustalenia prawa do świadczenia z zawartej umowy ubezpieczenia i wysokości tego świadczenia. Zgoda jest ważna pod warunkiem zaistnienia zdarzenia ubezpieczeniowego.

Dane Ubezpieczonych będą udostępnione do Signal Iduna Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z siedzibą w Warszawie przy ulicy Przykopowej, w celu realizacji umowy ubezpieczenia. Pełna informacja dotycząca przetwarzania danych przez Signal Iduna Polska TU S.A. znajdują się na stronie www.signal-iduna.pl/przetwarzanie-danych-osobowych

.....
Data i podpis Klienta.....
Data i miejscowość.....
podpis pracownika BT GRZESKOWICZ