



AMERIGO TRAVEL

TOUROPERATOR

Zaświadczenie nr 937 wydane przez Marszałka Województwa Śląskiego;
NIP: 6342807370; REGON: 242871718; KRS: 0000414744

ul. Mikołaja Kopernika 13/1
40-064 Katowice
tel.: 32 204 41 66
fax: 32 205 02 07
e-mail: office@amerigotravel.pl
www.amerigotravel.pl

UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUG TURYSTYCZNYCH

Pieczętka Agenta

SYGNATURA IMPREZY:
TERMIN IMPREZY:
RODZAJ POKOJU:
TRANSPORT: według programu
WYŻYWIENIE: według programu

DANE UCZESTNIKÓW:

1) Imię i nazwisko (jak w paszporcie): Data urodzenia:
Adres zameldowania:
Adres do korespondencji:
Telefon: E-mail:
Seria i numer paszportu: ważny do dnia:
2) Imię i nazwisko (jak w paszporcie): Data urodzenia:
Adres zameldowania:
Adres dokorespondencji:
Telefon: E-mail:
Seria i numer paszportu: ważny do dnia:

CENA IMPREZY OD OSOBY:

PLN słownie PLN/os:
plus USD słownie USD/os: X kurs ING Banku Śląskiego - waluta
sprzedaż z dnia = PLN
SUMA..... słownie PLN/os:

DOPLATA DO POKOJU 1-OS: USD słownie X kurs ING Banku Śląskiego - waluta
sprzedaż z dnia = PLN

INNE OPŁATY PŁATNE PO PRZYLCIE DO KRAJU DOCELOWEGO (zgodnie z programem imprezy):

a) napiwki: (ilość dni X kwota) = USD/os.
b)
pozostałe:

ZALICZKA OD OSOBY W KWOCIE: PLN płatna w dniu:
w sumie

FAKULTATYWNE UBEZPIECZENIE KOSZTÓW ODWOŁANIA UCZESTNICTWA: TAK/NIE PLN od osoby

FAKULTATYWNE UBEZPIECZENIE KOSZTÓW PRZERWANIA UCZESTNICTWA: TAK/NIE PLN od osoby

Umowę ubezpieczenia obejmującą ubezpieczenie kosztów odwołania/przerwania uczestnictwa w imprezie turystycznej zawiera się w dniu podpisania umowy o świadczenie usług turystycznych. Składka wynosi:

- koszty odwołania uczestnictwa 4,9% całkowitej ceny imprezy lub 5,4% całkowitej ceny imprezy dla osób chorych przewlekłe
- koszty przerwania uczestnictwa 3,6% całkowitej ceny imprezy lub 3,9% całkowitej ceny imprezy dla osób chorych przewlekłe

TERMIN DOSTARCZENIA DO BIURA DOKUMENTACJI WIZOWEJ

(paszport, wniosek wizowy, 1 zdjęcie/a) do dnia:

FAKTURA (TAK/NIE) dla:

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z treścią Ogólnych Warunków Uczestnictwa, Programem Imprezy oraz Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia Signal Iduna Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A, które stanowią integralną część Umowy o Świadczeniu Usług Turystycznych i akceptuję je własnym podpisem. Zgłaszam również udział w Imprezie wymienionych powyżej osób i zobowiązuję się do uregulowania należności za ich udział oraz złożenie wymaganej dokumentacji wizowej w terminie wskazanym w Umowie o Świadczeniu Usług Turystycznych. Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany o możliwości wykupienia dodatkowego ubezpieczenia od kosztów odwołania uczestnictwa w imprezie. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Ja niżej podpisany/-a deklaruje za siebie i za innych uczestników imprezy, w imieniu których dokonuje płatności za imprezę turystyczną, że zapoznałem się z treścią i otrzymałem następujące OWU: Ogólne Warunki Ubezpieczenia Bezpieczne Podróże, zatwierdzone uchwałą nr 2/Z/2014 Zarządu SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. z dnia 15.01.2014 roku oraz Ogólne Warunki Ubezpieczenia Kosztów Imprezy Turystycznej zatwierdzone uchwałą nr 17/Z/2013 Zarządu SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. z dnia 23.03.2013 roku. W razie potrzeby zgadzam się na zwolnienie lekarzy z obowiązku dochowania tajemnicy lekarskiej oraz zezwolenie na udostępnienie dokumentacji z przebiegu leczenia.

Dane osób objętych ubezpieczeniem w zakresie obejmującym: imię, nazwisko, datę urodzenia, adres zamieszkania/zameldowania, zostaną udostępnione i będą przetwarzane przez SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. z siedzibą przy ul. Przyokopowej 31 w Warszawie, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych celem przysyłania katalogów promocyjnych materiałów reklamowo-promocyjnych związanych z działalnością AMERIGO TRAVEL Sp. z o.o. (Zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych, Dziennik Ustaw nr 133, poz. 833 z późn. zm.). Informujemy, że Amerigo Travel Sp z o.o. z siedzibą w Katowicach, ul. Mikołaja Kopernika 13/1, jako organizator turystyki posiada gwarancję ubezpieczeniową organizatora imprez turystycznych oraz wymagane prawem dokumenty zezwalające na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie organizowania imprez turystycznych wydane przez Marszałka Województwa Śląskiego. Wpis do Rejestru Organizatorów i Pośredników Turystycznych pod nr 937.

DATA I CZYTELNY PODPIS PRACOWNIKA BIURA/AGENTA

DATA I CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA

Konto Bankowe: Amerigo Travel Sp. z o.o. 40-064 Katowice ul. Mikołaja Kopernika 13/1

Nr 49 1050 1214 1000 0090 9421 1043

Konto Dolarowe Nr PL42 1050 1214 1000 0023 6188 3198, kod SWIFT: INGBPLPW