



Wpis do rejestru Marszałka Woj. Kujawsko –Pomorskiego nr 0912

ul. Niedźwiedzia 7, 85-103 Bydgoszcz, tel. (52) 345 71 61, 322 28 58,
fax (52) 345 56 45 NIP 967-020-43-99, REGON 091422500

Gwarancja ubezpieczeniowa turystyczna - Signal Iduna Polska TU S.A (nr M 217023)

AGENT: LATO 2012

Nr rezerwacji:

UMOWA-ZGŁOSZENIE UDZIAŁU w imprezie turystycznej zawarta dnia.....
 pomiędzy Biurem Podróży Pol-Travel, ul. Niedźwiedzia 7, Bydgoszcz, w imieniu którego występuje Sprzedawca/Agent, a:

Dane osoby zawierającej umowę	Imię i nazwisko:	Adres (ulica, miasto, kod pocztowy):	Telefon:
--------------------------------------	-------------------------	---	-----------------

Nazwa imprezy:	Termin:	
Transport:	Miejsce wsiadania:	Zakwaterowanie:

Cena za 1 osobę:	Dopłaty i ich tytuł: np. wycieczki, transport	Zniżka i jej tytuł:	Łączna kwota do zapłaty:
-------------------------	--	----------------------------	---------------------------------

WYJAZD/POWRÓT	Dokładny rozkład jazdy zostanie umieszczony na stronach internetowych www.pol-travel.pl .
Miejsce zbiórki i powrotu:	Każdy uczestnik jest zobowiązany do zapoznania się z aktualną datą i godziną zbiórki na 7 dni przed datą rozpoczęcia turnusu.

Data i godzina zbiórki:	Data i planowana godzina powrotu:
--------------------------------	--

Ja, niżej podpisany, zgłaszam udział w imprezie turystycznej niżej wymienionych osób i zobowiązuję się do uregulowania należności za ich udział w terminie przewidzianym „Warunkami Uczestnictwa” zamieszczonymi na odwrocie.

UCZESTNIK IMPREZY :

Imię i nazwisko:	PESEL:
Adres (ulica, miasto, kod pocztowy):	Data urodzenia:
E-mail:	Tel. stacjonarny: (rodziców/opiekunów)
	Tel. komórkowy: (rodziców/opiekunów)

Własnoręcznym podpisem oświadczam, że w imieniu własnym i osób zgłoszonych zapoznałem się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia TuiR Allianz Polska S.A. i Signal Iduna PTU S.A., z programem imprezy, z treścią „Warunków Uczestnictwa w imprezach organizowanych przez Pol-Travel” oraz „Ważnych Informacji dot. imprez Pol-Travel”, które stanowią integralną część niniejszej umowy, i które akceptuję oraz zobowiązuję się przestrzegać. Prawdziwość w/w danych potwierdzam własnoręcznym podpisem. Niniejsza umowa została sporządzona w 2 egzemplarzach, po 1 dla każdej strony. **Zobowiązuję się dostarczyć wypełnioną „Kartę kwalifikacyjną uczestnika kolonii/obozu Pol-Travel” najpóźniej 14 dni przed wyjazdem.**

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić) na umieszczenie danych w/w osoby w bazie teleadresowej Pol-Travel oraz na przesyłanie korespondencji na w/w adres pocztą i e-mailem.

Dane do faktury VAT-MARŻA (jeśli odbiorcą faktury ma być inna osoba niż w/w uczestnik)

Dane i adres osoby/firmy:	NIP (nie dotyczy osób prywatnych):
----------------------------------	---

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wystawienie faktury Vat-marża bez mojego podpisu wg danych jak wyżej.

Kwota zaliczki w wysokości (nie mniej niż 30%):..... data.....

Kwota dopłaty (30 dni przed wyjazdem): płatna do dnia.....

Warunki dodatkowe:

.....
data i podpis osoby reprezentującej Biuro

.....
data i czytelny podpis Klienta-osoby zawierającej umowę