

UMOWA NR S/86/2023 - ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W IMPREZIE TURYSTYCZNEJ

Turcja, 24.09-03.10.2024

ORGANIZATOR:

Santiago Tours & Travel Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Barcelońska 82, 40-683 Katowice, NIP: 954-285-17-62, tel. **+48881385891**, email: santiagotours@santiagotours.pl, http: www.santiagotours.pl, wpis do Rejestru Organizatorów Turystycznych NR 1699, Gwarancja Ubezpieczeniowa nr COR397409 Wiener TU S.A Vienna Insurance Group. Ochrona Ubezpieczeniowa przez Wiener TU S.A Vienna Insurance Group na podstawie Umowy Generalnej nr 500006294

ZGŁOSZENIE PROSIMY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI

LP	IMIĘ I NAZWISKO	ADRES	TELEFON KONTAKTOWY	SERIA I NUMER DOKUMNETU	DATA WAŻNOŚCI DOKUMENTU
1.					
2.					

PESEL: (W PRZYPADKU BRAKU NUMRU PESEL PROSIMY O WPISANIE DATY URODZENIA)

UCZESTNIK 1:.....

UCZESTNIK 2:.....

Adres mailowy uczestników:

UCZESTNIK 1.....

UCZESTNIK 2.....

W przypadku choroby lub innych okoliczności opóźniających powrót proszę powiadomić: (imię i nazwisko oraz numer telefonu)

UCZESTNIK 1.....

UCZESTNIK 2.....

Chcę być w pokoju z:

Informacje dodatkowe: (nietolerancje żywieniowe, choroba lokomocyjna, inne

Dodatkowe Ubezpieczenie od chorób przewlekłych na czas wyjazdu*

1. Uczestnik TAK [] - kwota dopłaty 120 PLN / NIE []

2. Uczestnik TAK [] - kwota dopłaty 120 PLN / NIE []

* Informujemy, iż osoby chorujące przewlekle są zobowiązane do wykupienia dodatkowego ubezpieczenie od chorób przewlekłych.

Na mocy niniejszej umowy każdy uczestnik ma prawo do wykupienia dodatkowego ubezpieczenia od „kosztów rezygnacji i przerwania podróży”.

Dodatkowe ubezpieczenie od kosztów rezygnacji z wyjazdu 3% wartości imprezy lub 6% wartości imprezy - zwyżka za choroby przewlekłe.

PŁATNOŚĆ NASTĘPUJE PO WYSTAWIENIU POLISY, KTÓRA ZOSTANIE WYSŁANA NA ADRES MAILOWY LUB POCZTĄ TRADYCYJNĄ WRAZ Z INFORMACJĄ O NUMERZE KONTA.

1. Uczestnik TAK [] - 3% lub 6% NIE []

2. Uczestnik TAK [] - 3% lub 6% NIE []

W przypadku chęci wykupienia ubezpieczenia od kosztów rezygnacji, proszę wpisać „X” jeśli TAK i zaznaczyć kółkiem wybrany % ubezpieczenia.

USŁUGA	TERMIN	DODATKOWE INFORMACJE		
Wylot/ wyjazd	24.09.2024	Kraków- Istambuł	godziny lotów 17:10/20:30	ekonomiczna (klasa)
Powrót	03.10.2024	Istambuł- Kraków	godziny lotów 21:20/22:30	ekonomiczna (klasa)
Transfer	-----	-----	(Transport w czasie pobytu) autokar	standard (klasa)
Hotele	24.09-03.10.2024	3*/4*/5*	Pokój: DBL/TWIN/TRP SGL za dopłatą 225 euro/pobyt	HB – śniadania oraz obiadokolacje/ All inclusive (zgodnie z programem)
<p>SZCZEGÓŁY USŁUGI: Przelot samolotem na trasie KRK– IST – KRK, bagaż podręczny 8 kg, bagaż rejestrowany 23 kg, opłaty lotniskowe; Zakwaterowanie 9 noclegów w hotelach 3*, 4* i 5* w pokojach 2 i 3 osobowych (dopłata do pokoju 1 osobowego - 225 euro za pobyt); Wyżywienie HB (śniadania i obiadowe), 1 x All Inclusive, pierwszy i ostatni posiłek – zgodnie z rozkładem lotów, 1 x lunch (ostatni dzień); Transfer w Turcji autokarem z klimatyzacją i barkiem, z tureckim zezwoleniem na przewożenie grup; Koszty realizacji programu: lokalnych licencjonowanych przewodników, biletów wstępu do zwiedzanych obiektów; Ubezpieczenie KL, NNW i bagaż; Tax klimatyczny; Opiekę pilota;</p>				

Dodatkowe informacje:

- **Warunki Uczestnictwa – dostępne na stronie internetowej w zakładce do pobrania**
- **Standardowy Formularz Informacyjny - dostępne na stronie internetowej w zakładce do pobrania**
- **Ogólne Warunki Ubezpieczenia - dostępne na stronie internetowej w zakładce do pobrania**
- **Informacje Praktyczne - dostępne na stronie internetowej w zakładce do pobrania**
- **Wewnętrzna Procedura Rozpatrywania Wiadomości, Żądań i Skarg - dostępne na stronie internetowej w zakładce do pobrania**

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z warunkami uczestnictwa, ramowym programem imprezy, ogólnymi warunkami ubezpieczenia, możliwością zakupu dodatkowych ubezpieczeń, zakresem usług i świadczeń objętych w/w imprezą, polityką prywatności i polityką cookies, Wewnętrzną Procedurą Rozpatrywania Wiadomości, Żądań i Skarg Podróżnych Związanych z Realizacją Imprezy, Informacjami Praktycznymi, **akceptuję ich treść.**

Oświadczam, że powyższe dane Zgłaszającego oraz Uczestników są (w szczególności dane kontaktowe) są poprawne i zgodne z danymi zamieszczonymi w ich dowodach osobistych lub paszportach oraz że posiadam pełnomocnictwo do zawierania umowy i do dokonywania jej zmian, udzielone przez Uczestników. Zobowiązuję się do uregulowania płatności wynikających z Umowy w terminie określonym harmonogramem wpłat. Niepodanie lub podanie niepełnych, niepoprawnych, fałszywych danych może skutkować niedostarczeniem istotnych informacji dotyczących realizacji niniejszej umowy (np. aktualizacje godzin lotu). Zgłaszający zobowiązuje się do bezzwłocznego przekazania Uczestnikom wskazanym w Umowie wszelkich informacji otrzymanych od Organizatora.

Zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018r. o ochronie Danych Osobowych, informujemy, iż:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Santiago Tours Ewelina Wijas**. W celu uzyskanie pełnych informacji o przetwarzaniu przez nas danych osobowych, w tym uzyskaniu informacji na temat przysługujących Pani/Panu praw, prosimy o zapoznanie się z Polityką prywatności znajdującą się na stronie <http://www.santiagotours.pl/pl/polityka-prywatnosci>. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Santiago Tours Ewelina Wijas z siedzibą w Katowicach, w celu marketingu produktów i usług podmiotów trzecich współpracujących z Santiago Tours.

Data i czytelny podpis przyjmującego zgłoszenie

Data i czytelny podpis składającego zgłoszenie

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych za pomocą środków komunikacji elektronicznej, w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (dz. U. z 2002 r. nr 144, poz. 1204 ze zm.)

Data i czytelny podpis składającego zgłoszenie

Wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny, na podany przeze mnie numer telefonu, dla celów marketingu bezpośredniego, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lipca 2004r. Prawo telekomunikacyjne (Dz.U. z 2004 r., nr 171, poz. 1800 ze zm.)

Data i czytelny podpis składającego zgłoszenie

INFORMACJE O PŁATNOŚCIACH:

Wpłaty na konto Biura SANTIAGO TOURS & TRAVEL sp. z o.o.
Ul. Barcelońska 82
40-683 KATOWICE
ING BANK ŚLĄSKI

Konto w PLN: 95 1050 1214 1000 0090 8206 7852

Konto w EUR: PL93 1050 1214 1000 0090 8208 7579

SWIFT:INGBPLPW

CENA: 2400 PLN/os + 680 euro/os

WPŁATY:

Wpłata 1 (zaliczka) : 1000 PLN/os, płatne na konto w dniu zapisu lub u księdza Dariusza Kuśmierka

Wpłata 2 (TFG i TFP) : 26 PLN/os, płatne na konto w dniu zapisu lub u księdza Dariusza Kuśmierka

Wpłata 3: 1400 PLN/os, płatne na konto do dnia 24.07.2024

Wpłata 4: 680 euro/os, płatne na konto do dnia 23.08.2024

Cena nie zawiera: 60 EUR/os, Napiwki dla hoteli, kierowcy oraz lokalnego przewodnika: **60 EUR** (płatne po przylocie u pilota grupy – nie podlega rozliczeniu);

Tytuł płatności: umowa nr S/86/2023 , imię i nazwisko, Turcja, 24.09 – 03.10.2024

Dodatkowe informacje:

- Warunki Uczestnictwa – dostępne na stronie internetowej w zakładce do pobrania;
- Standardowy Formularz Informacyjny - dostępne na stronie internetowej w zakładce do pobrania;
- Ogólne Warunki Ubezpieczenia - dostępne na stronie internetowej w zakładce do pobrania;
- Informacje Praktyczne - dostępne na stronie internetowej w zakładce do pobrania;
- Wewnętrzna Procedura Rozpatrywania Wiadomości, Żądań i Skarg - dostępne na stronie internetowej w zakładce do pobrania.