



PTTK ODDZIAŁ W RZESZOWIE

35-064 RZESZÓW, ul. MATEJKI 2

tel. 17/85 288 60, tel. 17/85 367 55, fax 17/85 012 99

e-mail: biuro@pttkrzeszow.pl, www.pttkrzeszow.pl

Wpis do rejestru organizatorów turystyki i pośredników turystycznych
woj. podkarpackiego nr 044/04, gwarancja ubezpieczeniowa nr M 214906 SIGNAL IDUNA

Polska, ul. Jasna 14/16a, 00-041 Warszawa

NIP: 813-02-67-007, Konto bankowe: PEKAO S.A. II/O Rzeszów,
nr 90 1240 2614 1111 0000 3958 8742

UMOWA – ZGŁOSZENIE

Nazwa/Nr imprezy: /W/11

Termin:.....

Kraj/miejscowość:.....

Data zgłoszenia/sprzedazy:

Lp.	NAZWISKO I IMIĘ	ADRES Z KODEM	NR PESEL	TELEFON/ E-MAIL	NR PASZPORTU
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

▪ Świadczenia zawarte w cenie - wg programu imprezy

Koszt:..... Cena:.....

I rata:..... Data i nr dw. wpłaty:.....

II rata:..... Data i nr dw. wpłaty:.....

Termin pełnej wpłaty:.....

Ubezpieczenie:

- SIGNAL IDUNA Polska TU S.A*, 00-041 Warszawa, ul. Jasna 14/16 a

Zakres ubezpieczenia: NNW (5.000 - 7.000 PLN), KL (10.000 EUR), bagaż (800 PLN)

Rozszerzenie ubezpieczenia w zakresie następstw chorób przewlekłych jest płatne dodatkowo – szczegóły w biurze podróży

Tak

Nie

1. „Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb biura, zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133 poz. 883”.
2. W imieniu własnym i osób zgłoszonych oświadczam, że zapoznałem się z warunkami imprezy i akceptuję je. Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.
3. Deklaruję za siebie i za innych uczestników imprezy w imieniu, których dokonuję płatności, że zapoznałem się z treścią Ogólnych Warunków Ubezpieczenia SIGNAL IDUNA/ WARTA TU i R S.A. (Następstw Nieszczęśliwych Wypadków na terenie Rzeczypospolitej /Travel/SKI). Wyrażam zgodę na zwolnienie lekarzy leczących ubezpieczonego w kraju i za granicą z obowiązku dochowania tajemnicy lekarskiej oraz zezwalam na udostępnienie dokumentacji niezbędnych do ustalenia warunków i sumy ubezpieczenia.
4. Integralną część umowy stanowi również program imprezy turystycznej obejmującej rodzaj, jakość i terminy oferowanych usług zgodny z ustawą o usługach turystycznych.
5. Upoważniam do wystawienia faktury bez mojego podpisu.
6. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla stron.

.....
(Data i podpis osoby zawierającej umowę – zgłoszenie)

.....
(Podpis i pieczęćka przyjmującego)

*niepotrzebne skreślić