

ZAŚWIADCZENIE nr Z/36/2007 wydane przez Marszałka Województwa Małopolskiego

NAZWA IMPREZY :

TERMIN

ZBIÓRKA :

(data, godzina, miejsce)

	IMIĘ I NAZWISKO	DATA I MIEJSCE URODZENIA	ADRES, NR. TEL. E-MAIL	NR I DATA WAŻNOŚCI PASZPORTU	NUMER PESEL	CENA
1						
2						
3						

	CENA	IŁOŚĆ
CENA IMPREZY DLA JEDNEJ OSOBY		
DOPLATA ZA POKÓJ JEDNOOSOBOWY		
RABAT PROMOCYJNY NA 10-LECIE WINE-SERVICE		
		RAZEM WARTOŚĆ **

Dane osoby zawierającej umowę:

IMIĘ I NAZWISKO	<input type="text"/>
ADRES	<input type="text"/>
TELEFON KONTAKTOWY	<input type="text"/>
SERIA I NR DOWODU TOŻSAMOŚCI	<input type="text"/>

Ogólne warunki uczestnictwa w imprezach turystycznych oraz program imprezy organizowanej przez WINE SERVICE Sp. z o.o. stanowią integralną część niniejszej umowy-zgłoszenia.

Oświadczam w imieniu osób zgłoszonych, że zapoznałem/am się z ogólnymi warunkami uczestnictwa w imprezach turystycznych, a także z programem imprezy Wine Service Sp. z o.o. i zobowiązuję się do ich przestrzegania. Oświadczam, że Wine Service Sp. z o.o. udzielił mi informacji o:

- 1/ obowiązujących przepisach paszportowych i wizowych, a w szczególności o terminach oczekiwania na wydanie paszportu i wize
- 2/ wymaganiach zdrowotnych dotyczących udziału w imprezie, a także o obowiązkowych szczepionkach i profilaktyce zdrowotnej przed i w trakcie wyjazdu, a także po zakończeniu imprezy.
- 3/ możliwości zawarcia umowy ubezpieczenia od kosztów rezygnacji z udziału w imprezie
- 4/ szczególnych zagrożeń życia i zdrowia na odwiedzanych obszarach oraz możliwości ubezpieczeń z tym związanych.

Prawdziwość powyższych danych poświadczam własnoręcznym podpisem.

Niniejsza umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych przez firmę Wine Service Sp. z o.o., zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 Nr 133, poz 833).

Wymagania specjalne ze strony klienta :

data i podpis zgłaszającego

ROZLICZENIE WPLAT

* Cena obejmuje zakwaterowanie w pokojach dwuosobowych

ZALICZKA I (płatna przy zapisie)	<input type="text"/>
Przełot	<input type="text"/>
POZOSTAŁO DO ZAPŁATY	<input type="text"/>
TERMIN WPLATY PEŁNEJ KWOTY	<input type="text"/>

UWAGA! Dopiero wpłata zaliczki na konto Wine Service Sp. z o.o. gwarantuje miejsce na liście uczestników.
Zwracamy uwagę, że zgodnie z OWUwIT, pozostałą kwotę należy wpłacić nie później niż 35 dni przed rozpoczęciem imprezy.

** ewentualną wpłatę w walucie obcej, należy dokonać po przeliczeniu kwoty według kursu "pieniądze sprzedaż" banku Millenium w dniu wpłaty

KONTO BANKOWE ORGANIZATORA - WINE SERVICE SP. Z O.O.
Millenium Bank
19 1160 2202 0000 0000 9176 1783

TU Signal Iduna Polska SA ul. Jasna 14/16, Warszawa

Ubezpieczenie KL i NNW zawarto w TU Signal Iduna Polska SA, POLISA :

pieczęć i podpis przyjmującego

Zwracamy uwagę, aby każdy przewlekłe chory uczestnik wyjazdu doubezpieczył się we własnym zakresie.

MINI ANKIETA :

1. Źródła z których dowiedziałeś się o naszej imprezie:.....
2. Jaki kierunek lub do jakiego regionu winiarskiego interesowałaby Cię podróż w przyszłości ?

Wine Service Sp. z o.o. ul. Balicka 255, 30 -198 Kraków tel. +48 (12) 638 13 80

GWARANCJA UBEZPIECZENIOWA SIGNAL IDUNA POLSKA TU SA NR M 208194 ważna od 01.08 2017 do 31.07.2018

www.wine-service.pl
e-mail: rezerwacje@wine-service.pl