

**UMOWA nr ...../15/2019 - ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W IMPREZIE TURYSTYCZNEJ**
**ORGANIZATOR:**

Santiago Tours Ewelina Wijas, ul. Tunelowa 24f, 40-676 Katowice, NIP: 954-237-57-58  
 Tel. 32 204 2777, email: [santiagotours@santiagotours.pl](mailto:santiagotours@santiagotours.pl), http: [www.santiagotours.pl](http://www.santiagotours.pl), wpis do Rejestru Organizatorów Turystycznych NR 846,  
 Gwarancja Ubezpieczeniowa nr 04.610.691 AXA Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A., Ochrona Ubezpieczeniowa przez AXA  
 Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A. na podstawie Umowy Generalnej nr 13713.

**UCZESTNICY:**

Lp	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Adres zameldowania	Tel. kontaktowy	Seria i numer paszportu	Data ważności paszportu
1.						
2.						

**Adres mailowy uczestników:**

1. Uczestnik: .....
2. Uczestnik: .....

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

**Ubezpieczenie od chorób przewlekłych\***

1. Uczestnik TAK [ ] - kwota dopłaty..... NIE [ ]
2. Uczestnik TAK [ ] - kwota dopłaty..... NIE [ ]

\* Informujemy, iż osoby chorujące przewlekle są zobowiązane do wykupienia dodatkowego ubezpieczenia od chorób przewlekłych. Zachęcamy do kontaktu z przedstawicielem naszego biura w celu uzyskania szczegółowych informacji. Szczegółowe warunki ubezpieczenia KL,NNW, bagażu oraz dodatkowego ubezpieczenia od chorób przewlekłych znajdują się na stronie internetowej [www.santiagotours.pl](http://www.santiagotours.pl) (zakładka dokumenty do pobrania).

**Ubezpieczenie od kosztów rezygnacji z wyjazdu\***

1. Uczestnik TAK [ ] - kwota dopłaty..... NIE [ ]
2. Uczestnik TAK [ ] - kwota dopłaty..... NIE [ ]

Przedmiotem umowy jest przygotowanie i realizacja Imprezy Turystycznej zgodnie z programem, zaakceptowanym przez w/w uczestników, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

Usługi turystyczne będą świadczone w grupie. Minimalna liczba osób wymagana, aby Impreza Turystyczna się odbyła to: 45 osób w przypadku Imprezy samolotowej, - osób w przypadku Imprezy autokarowej.

Uczestnik zostanie poinformowany przez Organizatora na piśmie o odwołaniu wycieczki, jeśli nie będzie ona mogła być zrealizowana, ze względu na za małą liczbę chętnych osób, w terminie:

- 20 dni przed rozpoczęciem imprezy trwającej ponad 6 dni
- 7 dni przed rozpoczęciem imprezy trwającej od 2 do 6 dni
- 48 godzin przed rozpoczęciem imprezy trwającej krócej niż 2 dni

Uczestnik ma prawo do rezygnacji z Imprezy Turystycznej i jednocześnie do przeniesienia uprawnień i przejęcia obowiązków przez inną, wskazaną przez niego osobę, w terminie nie później jak do 7 dni przed rozpoczęciem Imprezy Turystycznej.

W trakcie imprezy turystycznej zagwarantowana jest opieka pilota/przewodnika, który będzie odpowiedzialny za komunikację podczas korzystania z usług turystycznych wymagających znajomość języka powszechnie stosowanego w danym miejscu docelowym.

USŁUGA	TERMIN	DODATKOWE INFORMACJE		
Wylot/ wyjazd	29.04.2019	WAW - TLV (miejsce wylotu i docelowe)	22:30 – 29.04.2019, 03:10 - 30.04.2019 (godzina i data wylotu, godzina i data przylotu)	ekonomiczna (klasa)
Powrót	07.05.2019	TLV - WAW (miejsce wylotu i docelowe)	18:30 - 07.05.2019, 21:20 - 07.05.2019 (godzina i data wylotu, godzina i data przylotu)	ekonomiczna (klasa)
Transfer	-	- (nazwa przewoźnika)	AUTOKAR (Transport w czasie pobytu)	standard (klasa)
Hotele	Hotele 3* i 4*	- (kategoryzacja)	Pokój: DBL – 2 os, TWIN – 2 os, TRP – 3 os, SGL – 1 os (dopłata 250 USD) (rodzaj pokoju: ilu osobowy, jaki standard)	HB/FB/BB

Uczestnik Imprezy Turystycznej może skorzystać z trzyletniego terminu przedawnienia wszelkich roszczeń, w którym przysługuje mu prawo do pisemnej reklamacji u Organizatora.

#### **SZCZEGÓŁY USŁUGI:**

Rodzaj usługi	
Termin Imprezy	<b>29.04 – 07.05.2019</b>
Miejsce pobytu	<b>IZRAEL</b>
Ilość noclegów	<b>7</b>
Ilość obiadokolacji	<b>7</b>
Ilość obiadów	<b>0</b>
Ilość kolacji	<b>0</b>
Ilość śniadań	<b>8</b>

Życzenia specjalne Klienta: .....

#### **WARUNKI PŁATNOŚCI:**

Cena: 4100 PLN + 80 USD

Wpłata I : 500 PLN - płatna do dnia 18.01.2018

gotówka/przelew\*

Wpłata II: 1000 PLN - płatna do dnia 18.02.2019

gotówka/przelew\*

Wpłata III: 2600 PLN - płatna do dnia 29.03.2019

gotówka/przelew\*

Wpłata IV: 80 USD płatna na miejscu u lokalnego kontrahenta

gotówka/przelew\*

Wpłata na TFG: 13 PLN - płatna do dnia 18.01.2018

gotówka/przelew\*

#### **Wpłaty na konto Biura:**

- PLN ING BANK ŚLĄSKI 07 1050 1214 1000 0090 7427 8590

- USD ING BANK ŚLĄSKI PL 28 1050 1214 1000 0090 7427 9085

- EUR ING BANK ŚLĄSKI PL 79 1050 1214 1000 0090 7427 8749

- TFG ING BANK ŚLĄSKI 43 1050 1214 1000 0091 1770 8140

SWIFT:INGBPLPW

W tytule przelewu prosimy wpisać: **imię i nazwisko uczestnika, termin wyjazdu i miejsca.**

#### **POZOSTAŁE POSTANOWIENIA W UMOWIE:**

Umowę sporządzono w **dwóch** jednobrzmiących egzemplarzach po **jednej** dla każdej ze stron. Integralną, nierozdzielalną częścią umowy są poniższe dokumenty:

- Program Imprezy Turystycznej
- Warunki Uczestnictwa
- Standardowy Formularz Informacyjny
- Ogólne Warunki Ubezpieczenia
- Informacje Praktyczne
- Wewnętrzna Procedura Rozpatrywania Wiadomości, Żądań i Skarg

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.**

---

Data i czytelny podpis składającego zgłoszenie

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

---

Data i czytelny podpis składającego zgłoszenie

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 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

---

Data i czytelny podpis przyjmującego zgłoszenie

---

Data i czytelny podpis składającego zgłoszenie