

UMOWA ZGŁOSZENIE



45-068 Opole
ul. 1 Maja 49
NIP: 754-284-95-63

retman@retman.pl
www.retman.pl

Fax: 077/454 47 68
Tel: 077/442 63 01
077/451 39 30
077/454 39 31
077/454 75 35

ZAŚWIADCZENIE ORGANIZATORA TURYSTYKI - NR 079
GWARANCJA UBEZPIECZENIOWA SIGNAL IDUNA - NR 183585

WCZASY

WYCIECZKA

OBÓZ/KOLONIA

TERMIN		ILOŚĆ NOCY	
KRAJ / MIEJSCOWOŚĆ		ILOŚĆ OSÓB	
NAZWA OBIEKTU		RODZAJ POKOJU	
WYŻYWIENIE	OB <input type="checkbox"/> BB <input type="checkbox"/> HB <input type="checkbox"/> FB <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/>	UBEZPIECZENIE	KL, NNW, BP, CP w cenie
TRANSPORT		MIEJSCE WYJAZDU	GODZINA

L.P	NAZWISKO I IMIĘ	TELEFON/ADRES	DATA URODZENIA
1			
2			
3			
4			
5			
6			

KALKULACJA CENY

	CENA	ILOŚĆ	SUMA
OS. DOROSŁA			
DOSTAWKA			
DZIECKO			
ANTENKA			
ZNIŻKA			
UBEZP. KMOŚTÓW REZYGNACJI	3%		
RAZEM DO ZAPŁATY			
PLATNOŚCI			
ZALICZKA			

Adres e-mail klienta:.....

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią warunków uczestnictwa, warunków ubezpieczenia oraz ramowym programem imprezy, które stanowią integralną część umowy-zgłoszenie i je akceptuję.

Potwierdzam prawidłowość danych zawartych w umowie-zgłoszeniu własnoręcznym podpisem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i transfer przez B.P. Retman S.C. wyżej wymienionych danych osobowych w celach promocyjno-handlowych z zapewnieniem prawa wglądu, poprawy i kontroli (Art. 24, 34, 47 U.s. Z dnia 29.08.1997r. O ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133, pozycja 883).

----- Miejscowość ----- Data -----

DOPLATA	KWOTA	DATA	DOWÓD WPLATY

KONTO BANKOWE: 18 1030 1654 0000 0000 5712 0201

Czytelny podpis klienta

Czytelny podpis agenta