

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

PRZEJAZD

Z	(miejsce wyjazdu)	(data wyjazdu)	(godzina wyjazdu)
DO	(miejsce przyjazdu)	(data przyjazdu)	(godzina przyjazdu)
Z	(miejsce wyjazdu)	(data wyjazdu)	(godzina wyjazdu)
DO	(miejsce przyjazdu)	(data przyjazdu)	(godzina przyjazdu)

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

Telefon kontaktowy za granicą:.....

Adres e-mail klienta:.....

	CENA	ILOŚĆ	SUMA
PRZEJAZD W 1 STR.			
PRZEJAZD W 2 STR.			
ANTENKA			
ZNIŻKA			

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).

RAZEM DO ZAPŁATY	
-------------------------	--

PLATNOŚCI

ZALICZKA			
----------	--	--	--

KWOTA DATA DOWÓD WPLATY

DOPLATA			
---------	--	--	--

----- Miejscowość ----- Data -----

KONTO BANKOWE: 18 1030 1654 0000 0000 5712 0201

Czytelny podpis klienta

Czytelny podpis agenta