



EXIM tours
najlepsze wakacje

ZGŁOSZENIE/REZERWACJA:

ORGANIZATOR: EXIMTOURS Sp. z o.o.

Agent:

(nr wpisu do rejestru organizatorów turystyki woj. Maz. 374)ul. Piękna 45, 00-672 Warszawatel.: 0 801 44 30 30, (32) 349 27 00; fax: (22) 628 61 37, (22) 332 71 55e-mail: exim@eximtours.pl, NIP: 627-19-24-038, KRS 0000143842Nr konta: 72 1750 0009 0000 0000 0091 7486 RAIFFEISEN BANK
POLSKA S.A.Sąd rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego.

Osoba zawierająca umowę:

Imię i nazwisko:Email: , telefon:

Adres:

Uczestnicy:

Nr	Imię, Nazwisko	Obywatelstwo	Data ur.	Nr paszportu*	Adres uczestników	Telefon
1						
2						

Zarezerwowano:

DESTYNACJA:

HOTEL (REJON):

KATEGORIA

WYLOT:

PRZYLOT:

DATA POBYTU OD/DO:

IŁOŚĆ NOCY:

TYP POKOJU:

WYŻYWIENIE OD/DO:

FORMA WYŻYWIENIA:

Data wylotu jest dniem rozpoczęcia, data powrotu dniem zakończenia imprezy. Pierwszy i ostatni dzień imprezy przeznaczony jest na przeloty. Ceny skalkulowano z uwzględnieniem godziny odlotów i przylotów oraz mając na uwadze faktyczną liczbę świadczeń jaką otrzymują klienci. Doba hotelowa rozpoczyna się od godz. 14:00 i kończy o godz. 12:00

Przelot:

Wylot: Linie lotnicze: Bagaż główny: **kg**Bagaż podręczny: **kg**Międzylądowanie: Przylot: Linie lotnicze: Bagaż główny: **kg**Bagaż podręczny: **kg**

Kalkulacja ceny

1. AD w pokoju - PLN

1. Transport: <<>>

1. Wyżywienie:

1. Dodatkowe składniki:

wg. oferty:

Kod oferty:

2. AD w pokoju - PLN

2. Transport: <<>>

2. Wyżywienie:

2. Dodatkowe składniki:

wg. oferty:

Kod oferty:



Wyrażam zgodę na udział w programie "NAJLEPSZE WAKACJE - NAJLEPSZY KLIENT". Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych w procesie rezerwacji, podczas trwania imprezy oraz po jej zakończeniu (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r.o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust. z 2002. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Dane podaję dobrowolnie, mam prawo dostępu do swoich danych oraz ich poprawiania. Szczegółowy regulamin programu znajduje się na www.eximtours.pl (Karta stałego klienta)

.....podpis osoby zawierającej umowę

"Ogólne warunki uczestnictwa w imprezach organizowanych przez B.P. EXIM TOURS Sp. z o.o." ogólne warunki ubezpieczenia T.U. Europäische Reiseversicherung AG (Europejskie) Oddział w Polsce, ogólne warunki ubezpieczenia od rezygnacji z imprezy (RG) T.U. Europäische Reiseversicherung AG (Europejskie) Oddział w Polsce - otrzymałem, przeczytałem i zaakceptowałem(e)m. Potwierdzam otrzymanie właściwego katalogu oferty Biura Podróży Exim Tours Sp. z o. o. wraz z ofertą cenową oraz z przedstawieniem charakterystycznych punktów kraju docelowego, jego położenia, kategorii hotelu i stopnia wyposażenia hotelu. Jednocześnie potwierdzam że przeczytałem(e)m i zaakceptowałem(e)m otrzymane informacje które stanowią integralną część umowy. Wszelkie komunikaty oraz aktualizacje cenowe lub informacyjne dotyczące oferty katalogowej w tym informacje o ewentualnych pracach remontowych w obiektach hotelowych, umieszczane są na stronie internetowej B.P. Exim Tours Sp. z o. o. – www.eximtours.pl Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych w procesie rezerwacji, podczas trwania imprezy oraz po jej zakończeniu (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r.o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust. z 2002. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Dane podaję dobrowolnie, mam prawo dostępu do swoich danych oraz ich poprawiania. Wyrażam zgodę na przekazanie przez Organizatora T.U. Europäische Reiseversicherung AG (Europejskie) Oddział w Polsce danych osobowych Klienta i wszystkich osób towarzyszących mu w imprezie turystycznej w ramach listy osób ubezpieczonych dla celów związanych z realizacją świadczeń będących przedmiotem umowy z Ubezpieczycielem oraz wyraża zgodę na postawione warunki w punkcie VIII poz. 5 niniejszych OWU. Niżej podpisany potwierdzam w imieniu własnym i wszystkich uczestników imprezy, w imieniu których dokonuję płatności za imprezę turystyczną, otrzymanie Warunków Ubezpieczenia Podróży Europäische Reiseversicherung AG Oddział w Polsce (2007) nr 10.22.002 oraz że zapoznałem się z nimi i zaakceptowałem ich treść przed zawarciem umowy. Zostałem również poinformowany o możliwości wykupienia dodatkowego ubezpieczenia kosztów rezygnacji z podróży i ubezpieczenia sportów wysokiego ryzyka. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w celu realizacji postanowień umowy ubezpieczenia przez Europäische Reiseversicherung AG Oddział w Polsce oraz Europäische Reiseversicherung AG z siedzibą w Monachium oraz przyjmuję do wiadomości, że służy mi prawo dostępu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania. Oświadczam, że zwalniam lekarzy leczących mnie w kraju i za granicą z obowiązku zachowania tajemnicy lekarskiej oraz zezwalam na udostępnienie dokumentacji medycznej.

.....Potwierdzam, że otrzymałem(e)m oryginał Zgłoszenia - Rezerwacji

Ważne informacje:

Uwagi specjalne (na życzenie, za dodatkową opłatą, na potwierdzenie):

Wartość świadczenia na dzień podpisania umowy dla rezerwacji nr :

PLN

Status płatności:

	Wartość	Data
Zaliczka:
Dopłata:
Całość:

Status Rezerwacji nr : Rezerwacja Potwierdzona. Wazna do: Allotment potwie

*) tylko w przypadku destynacji, do której jest wymagany **Należność proszę przelać na konto bankowe: Exim Tours Sp. z o.o. ul. Piękna 45, 00-672 Warszawa RAIFFEISEN BANK POLSKA S.A.Nr konta: 34 1750 1312 3180 0000 0035 2464**
Firma | Osoba wystawiająca

Data i miejscowość

podpis i pieczęćka imienna ze stanowiskiem osoby zawierającej umowę w imieniu B. P. Exim Tours Sp. z o.o.

Podpis Klienta