



SNOW TRIP MARIA ADAMIK
31-064 Kraków, ul. Augustańska 5,
NIP: 676-102-69-09

Nr wpisu do rejestru OTiPT
Z/32/2008

tel./fax: 012 421 42 79, e-mail: biuro@snowtrip.pl
Nr konta: Multi Bank 39 1140 2017 0000 4302 0335 9106
Ubezpieczyciel: SIGNAL IDUNA Polska TU S.A.
 ul. Przyokopowa 31, 01-208 Warszawa

Pieczętka biura zgłaszającego

UMOWA - ZGŁOSZENIE nr /2011

Rodzaj świadczeń:

Termin: Miejsce:

Typ mieszkania: Ilość os. w mieszkaniu:

Karnet narciarski: Wyżywienie:

Ubezpieczenie: Rodzaj transportu:

Inne:

Dotyczy świadczeń z transportem:

Data wyjazdu: Godzina:

Miejsce zbiórki:

Uczestnicy:

Lp	Imię i nazwisko	Adres zameldowania	Data ur.	Cena za pakiet	Cena z rabatem	Transport	Suma
1.							
2.							
3.							
4.							

Tel:

e-mail:

Razem: zł

Wpłaty:

Zaliczka:

Data:

II rata:

Data:

Niżej podpisany..... deklaruje za siebie i za innych uczestników imprezy w imieniu których zawieram niniejszą umowę i/lub dokonuję płatności, że zapoznałem się z: treścią oferty turystycznej, której dotyczy niniejsza umowa, z Warunkami Uczestnictwa w imprezach organizowanych przez Snow Trip, z pisemnym potwierdzeniem posiadania przez Biuro gwarancji ubezpieczeniowej oraz z następującymi Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia firmy Signal Iduna: Travel, Kosztów Imprezy Turystycznej i Ski zatwierdzonymi uchwałami Zarządu SIGNAL IDUNA nr 44/Z/2008 z dn. 07.10.08 oraz 51, 52/Z/2007 z dn. 07.09.07.

.....
 Miejscowość, data

.....
 Podpis pracownika

.....
 Podpis Klienta

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych oraz osób wymienionych w umowie dla celów marketingowych (Ust. Z dn. 29.08.97 r. o ochronie danych – Dz. U. Nr 133, poz. 883)

.....
 Podpis Klienta

UWAGI: