

UMOWA ZGŁOSZENIE

Kraj/Miejscowość: _____ Termin: _____

Rezydencja / Hotel: _____ Rodz. zakw. _____

Piecątka Agenta	Osoba odpowiedzialna za rezerwację w biurze Agenta: Telefon/faks:
-----------------	--

IMIĘ I NAZWISKO	ADRES	DATA URODZENIA	TEL. / E-MAIL

ŚWIADCZENIA:

_____ Cena: _____ x _____ os.
 _____ Cena: _____ x _____ os.
 _____ Cena: _____ x _____ os.
 _____ Cena: _____ x _____ os.

Zalecane ubezpieczenie od kosztów rezygnacji (2,5% wartości imprezy): _____

OGÓŁEM KOSZTY REZERWACJI: _____

Zaliczka min.30% _____ Wpłacono dnia: _____ Dopłata: _____ Wpłacono dnia: _____

Konto bankowe: Bank BPH : 47 1060 0076 0000 3280 0001 0354

W imieniu własnym i wyżej wymienionych osób oświadczam, że znam i akceptuję OWU AXA oraz warunki uczestnictwa imprez organizowanych przez Globtrans Sp, z o.o. które stanowią integralną część umowy zgłoszenia. „Oświadczam w imieniu własnym oraz uczestników imprezy turystycznej, na rzecz których dokonuję płatności za imprezę turystyczną, iż zapoznałem/łam się z treścią OWU podróży KONTYNENTY zatwierdzonych uchwałą Zarządu AXA Nr 1/25/09/2009 z dnia 25.09.2009 roku, jakie obowiązywać będą po zawarciu przez BIURO PODRÓŻY umowy ubezpieczenia na moją rzecz i na rzecz tych uczestników oraz oświadczam w imieniu własnym i tych uczestników, że akceptuję te warunki ubezpieczenia. Zwalniam lekarzy leczących Klienta w kraju i za granicą z obowiązku dochowania tajemnicy lekarskiej wobec AXA oraz zezwolenie na udostępnienie AXA dokumentacji z przebiegu leczenia. Zgodnie z treścią ustawy z dn. 29.08.1997 o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na gromadzenie i przechowywanie danych osobowych oraz na ich wykorzystywanie w celach marketingowych: **TAK / NIE**. Wyrażam zgodę na przysyłanie ofert specjalnych, promocji, Last Minute drogą mailową na podany adres mailowy w danych kontaktowych: **TAK / NIE**.

Miejscowość i data

Podpis Klienta

Podpis sprzedającego