

ul. Chodkiewicza 15
85-065 Bydgoszcz
tel./fax: 52 325 12 22
www.arcus.org.pl
e-mail: biuro@arcus.org.pl

Biuro Pielgrzymkowo-Turystyczne
ARCUS

pieczętka agenta

UMOWA – ZGŁOSZENIE

Nr umowy (nadawany przez B.P.T. ARCUS): I / 2018 /

Zgłaszam udział w wyjeździe do:
w terminie: w cenie: organizowanym przez B.P.T. ARCUS s.c. w Bydgoszczy i zobowiązuję się do uregulowania należności i złożenia wymaganych dokumentów w terminie określonym w warunkach uczestnictwa.

1. Nazwisko: Imię: Data urodzenia:

Adres zamieszkania: Kod: Miejscowość:

Tel. kontaktowy: e-mail:

Seria i numer paszportu / dowodu: ważny do:

Proszę o zakwaterowanie w pokoju: 1. Jednoosobowym za dodatkową opłatą
2. Dwuosobowym 3. Trzyosobowym (dwójka z dostawką)

Zakwaterowanie w pokoju razem z:

Ubezpieczenie od kosztów rezygnacji z wyjazdu:

NIE TAK dopłata: (3%) (7,5% - choroby przewlekłe)

2. Nazwisko: Imię: Data urodzenia:

Adres zamieszkania: Kod: Miejscowość:

Tel. kontaktowy: e-mail:

Seria i numer paszportu / dowodu: ważny do:

Proszę o zakwaterowanie w pokoju: 1. Jednoosobowym za dodatkową opłatą
2. Dwuosobowym 3. Trzyosobowym (dwójka z dostawką)

Zakwaterowanie w pokoju razem z:

Ubezpieczenie od kosztów rezygnacji z wyjazdu:

NIE TAK dopłata: (3%) (7,5% - choroby przewlekłe)

Podsumowanie należności:

Składniki ceny	Cena od osoby	Ilość	Suma w PLN
Cena imprezy			
Ubezpieczenie kosztów rezygnacji			
Pokój jednoosobowy			
Dodatkowe dopłaty / zniżki			
		SUMA	

Termin dokonania dopłaty:

Składka na Turystyczny Fundusz Gwarancyjny wynosi złotych od osoby i jest wliczona w cenę wyjazdu.

Chcę otrzymać fakturę VAT za wyjazd: TAK NIE

Dokładne dane do faktury VAT:

Wyrażam zgodę na otrzymywanie korespondencji dotyczącej oferty, promocji oraz propozycji wyjazdów organizowanych przez B.P.T. ARCUS: TAK NIE

Oświadczam, że akceptuję koszty wyjazdu, warunki uczestnictwa, które są integralną częścią umowy, a także zapoznałem/am się z możliwością zakupu dodatkowych ubezpieczeń.

.....
data i podpis osoby zawierającej umowę

.....
data i podpis osoby przyjmującej zgłoszenie