

Biuro Podróży i Turystyki Edukacyjnej „GEOGRAF” 43-516 Zabrzeg ul Miliardowicka 35 B tel.: (32) 215 94 15 e-mail: biuro@geograf-podroze.pl		Zaświadczenie wpisu do ROTiPT nr 1093 Gwarancja Ubezpieczeniowa udzielona przez SIGNAL IDUNA Polska nr M 204608 NIP: 547 107 86 36 REGON 241364758 ING 38 1050 1256 1000 0090 7042 5013 www.geograf-podroze.pl
--	--	--

UMOWA - ZGŁOSZENIE / 2019 z dnia:

DANE OSOBOWE: NAZWISKO I IMIE DATA URODZENIA	C E N A : (w PLN)
ADRES: MIEJSCOWOŚĆ: KOD POCZTOWY ULICA. NUMER DOMU TELEFON NR DOW.OS/PASZPORTU E-MAIL	

OSOBY TOWARZYSZĄCE

1. NAZWISKO I IMIĘ DATA URODZENIA ADRES	C E N A (w PLN)
---	-----------------------------------

2. NAZWISKO I IMIĘ DATA URODZENIA ADRES	C E N A : (w PLN)
---	--

ZGŁASZAM UDZIAŁ W IMPREZIE: wycieczka x kolonia/obóz wczasy narty

KRAJ _____ MIEJSCOWOŚĆ _____

NAZWA IMPREZY _____

TERMIN IMPREZY _____

CENA IMPREZY (SUMA) _____

ZALICZKA W WYSOKOŚCI PŁATNA DO

WPLĄTY W WYSOKOŚCI WPLACAĆ DO NA PODANY NUMER KONTA :

ING: 38 1050 1256 1000 0090 7042 5013

PRZEJAZD AUTOKAREM KLASY LUX(WC,DVD, BAREK, KLIMATYZACJA, PB)

UBEZPIECZENIE: KL.NNW , KR TU SIGNAL IDUNA „BEZPIECZNE PODRÓŻE” PAKIETY

UBEZPIECZENIOWE B.P I T.E. GEOGRAF OBEJMUJĄ: KL 10.000 EUR, NNW 7.000 PLN, BP 800 PLN

TFG II FILAR UBEBEZPIECZENIA TURYSTYCZNEGO

PODATEK VAT

UBEZPIECZENIE KOSZTÓW REZYGNACJI (2,9 %): TAK NIE

MIEJSCE WYJAZDU:

DATA I GODZINA WYJAZDU:

DATA POWROTU:

UWAGI: CENA NIE ZAWIERA BILETÓW WSTĘPU DO ZWIEDZANYCH OBIEKTÓW ORAZ INNYCH AKTYWNOŚCI NIE OBIĘTYCH CENĄ.

Własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość powyższych danych. Oświadczam, że przed zawarciem umowy otrzymałem/am i zapoznałem/am się z treścią warunków uczestnictwa w imprezach turystycznych stanowiących integralną część niniejszej umowy, informacjami zawartymi w ofercie oraz warunkami ubezpieczenia, które akceptuję własnoręcznym podpisem.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji imprez turystycznych. Na mocy zawartej umowy generalnej ubezpieczenia nr 204607 z dnia 25.05.2015 pomiędzy Signal Iduna Polska TU S.A. i Biurem Podróży i Turystyki Edukacyjnej „Geograf” każdy uczestnik imprezy turystycznej organizowanej przez B.P.i T.E. Geograf jest zgłoszony do Signal Iduna Polska TU S.A. i zgodnie z postanowieniami umowy generalnej objęty jest ubezpieczeniem SIGNAL IDUNA Bezpieczne Podróże oraz może zostać objęty ubezpieczeniem Kosztów Imprezy Turystycznej. Pakiety ubezpieczeniowe B.P. I T. E. Geograf obejmują: KL 10.000 EUR, NNW 7.000 PLN, BP 800 PLN.

Ja niżej podpisany/na deklaruje za siebie i za innych uczestników imprezy, w imieniu których dokonuję zakupu i płatności za imprezę turystyczną, że przed zawarciem umowy zgłoszenia udziału w imprezie turystycznej otrzymałem/am następujące OWU: Ogólne Warunki Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków na terenie Rzeczypospolitej SIGNAL IDUNA BEZPIECZNE PODRÓŻE, zatwierdzone uchwałą Nr 71/Z/2015 Zarządu SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. z dnia 15.12.2015 r. oraz z Informacją o Produkcie Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków na terenie Rzeczypospolitej SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. oraz Ogólne Warunki Ubezpieczenia KOSZTÓW IMPREZY TURYSTYCZNEJ zatwierdzone uchwałą Nr 17/Z/2013 Zarządu SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. z dnia 27.03.2013 roku zmienione aneksem nr 1 z dnia 17.06.2015 r. oraz z Informacją o Produkcie Ubezpieczenia Kosztów Imprezy Turystycznej SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. oraz aneksem nr 2 z dnia 15.12.2015 r., stanowiące załącznik do niniejszej umowy.

Ubezpieczony wyraża zgodę na udostępnienie SIGNAL IDUNA przez podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych dokumentacji medycznej oraz przez NFZ nazw i adresów świadczeniodawców (a także zwalnia lekarzy w kraju i za granicą z tajemnicy lekarskiej) w celu ustalenia prawa do świadczenia z zawartej umowy ubezpieczenia i wysokości tego świadczenia. Zgoda jest ważna pod warunkiem zaistnienia zdarzenia ubezpieczeniowego. Ubezpieczyciel przetwarza dane osobowe zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych w celu realizacji umowy ubezpieczenia. Każda osoba ma prawo dostępu do swoich danych oraz ich poprawiania. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na o możliwości zawarcia umowy ubezpieczenia kosztów rezygnacji oraz dokupienia dodatkowego ubezpieczenia od chorób przewlekłych. Ja niżej podpisana/y oświadczam, że zostałam/em poinformowana/ny o złożeniu i opłaceniu obowiązkowej składki na TURYSTYCZNY FUNDUSZ GWARANCYJNY za wszystkich uczestników wyjazdu w wysokości 0 PLN od osoby. Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Sportu i Turystyki z dnia 21.11.2016 jest obowiązkowym II filarem ubezpieczenia turystycznego na wypadek niewypłacalności organizatora imprezy turystycznej.

.....
pieczętka biura/agenta

.....
imię i nazwisko pracownika

.....
data wystawienia

.....
czytelny podpis Klienta/Zamawiającego

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U.2016 poz. 922) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Biuro Podróży i Turystyki Edukacyjnej Geograf Katarzyna Michalec z siedzibą w Zabrzegu (43-516), ul. Miliardowicka 35 B Biuro Podróży i Turystyki Edukacyjnej Geograf Katarzyna Michalec przedsięwzięło wszelkie możliwe środki i procedury dla ochrony danych osobowych klientów przed wglądem osób trzecich.