

BIURO PODRÓŻY



Ul. Piłsudskiego 38, 50-032 Wrocław

Tel./fax 71/ 343 44 41, 71/ 329 55 11

Tel. Kom. 609 957 575

www.panorama.wroclaw.pl

panorama@panorama.wroclaw.pl

NIP: 895-17-60-677, REGON: 932709197

Nr ubezpieczenia: 200764

UMOWA – ZGŁOSZENIE o świadczenie usług turystycznych Nr

/ 2023

Rodzaj imprezy		Zakwaterowanie	
Nazwa imprezy (kraj)		Wyżywienie	
Termin		Rodzaj transportu	
Cena		Dopłata	

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Adres zameldowania	Nr paszportu/ data ważności	Telefon
1					
2					
3					

Adres e-mail:

Razem ilość uczestników:

Kwota łączna do zapłat:

(z Turystyczny Funduszem)

Termin dopłaty całkowitej:

Zaliczkę wpłacono dnia:

W wysokości:

KP Nr

Dopłata dnia:

W wysokości:

KP Nr

Obligatoryjna opłata na Turystyczny Fundusz Gwarancyjny:

zł/os.

Razem:

zł

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Sportu i Turystyki z dn. 21.11.16 r. w sprawie wysokości składki na Turystyczny Fundusz Gwarancyjny, obowiązującym od dn. 26.11.2016, opublikowanym 25.11.16 r. w Dz. Ust. (poz.1900)

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią warunków uczestnictwa, warunkami ubezpieczeń oraz programem imprezy zawartym w katalogu lub ofercie, które stanowią integralną część niniejszej UMOWY i akceptuję je.

Potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem. Wyrażam zgodę na umieszczenie danych w/w osób w bazie teleadresowej PANORAMY i wysyłania korespondencji na w/w adres.

NUMERY KONT:

PLN: BANK PKO, 56 1020 5242 0000 2502 0113 8379

EUR: PKO BP, PL10 1020 5242 0000 2302 0032 3535 SWIFT (BIC code) BPKOPLPW

USD: PKO BP, PL05 1020 5242 0000 2202 0387 3098 SWIFT (BIC code) BPKOPLPW

.....
(zgłoszenie przyjęto data i czytelny podpis przyjmującego w imieniu PANORAMY)

.....
(data i czytelny podpis klienta zgłaszającego)

UWAGI DODATKOWE: