

Umowa zgłoszenie

Octopus Adventure – Incentive & Travel
 Biuro Podróży – ul. Magnolii 27/2
 05-509 Piaseczno
 Tel: 022 8555138
 Fax: 022 2035139
 www.innewakacje.pl
 Wpis do rejestru organizatorów turystyki nr 716
 Nr rach bankowego ING 51105010541000002264271186

nr rezerwacji

Miejsce imprezy/oferta			termin			
hotel			Ilość dni			
Wyżywienie <input type="checkbox"/> BB <input type="checkbox"/> HB <input type="checkbox"/> ALL		Ubezpieczenie KL/NW <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		Ubezpieczenie kosztów rezygnacji <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
UCZESTNIK ZGŁASZAJĄCY	nazwisko, imię				cena programu	
	data urodzenia				zniżki	
	nr paszportu				dopłaty	
	adres stały		adres korespondencyjny		telefony / e-mail	
UCZESTNIK	nazwisko, imię				cena programu	
	data urodzenia				zniżki	
	nr paszportu				dopłaty	
	adres stały		adres korespondencyjny		telefony / e-mail	
UCZESTNIK	nazwisko, imię				cena programu	
	data urodzenia				zniżki	
	nr paszportu				dopłaty	
	adres stały		adres korespondencyjny		telefony / e-mail	
UCZESTNIK	nazwisko, imię				cena programu	
	data urodzenia				zniżki	
	nr paszportu				dopłaty	
	adres stały		adres korespondencyjny		telefony / e-mail	

Razem do zapłaty za wszystkich uczestników

PLN

Zaliczka w dniu

PLN

Dopłata do dnia

PLN

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Warunków Uczestnictwa i Oświadczenia, które stanowią integralną część Umowy Zgłoszenia oraz ogólne warunki ubezpieczenia oraz warunkami ubezpieczenia kosztów rezygnacji z uczestnictwa w imprezie turystycznej Towarzystwa Ubezpieczeniowego Signal Iduna S.A. i akceptuję je. Potwierdzam prawdziwość wszystkich danych, zawartych w powyższej Umowie Zgłoszenia własnoręcznym podpisem. **Jako uczestnik zgłaszający oświadczam, że posiadam upoważnienie do reprezentowania pozostałych uczestników wobec Octopus Adventure . i zapoznałem ich z Umową zgłoszenia i Warunkami Uczestnictwa.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich/naszych danych osobowych zawartych w Umowie zgłoszeniu zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997r Nr. 133,poz. 833) do celów związanych z rezerwacją imprez oraz informowania o ofercie Octopus Adventure.

Osoba przyjmująca zgłoszenie

Data, podpis osoby zgłaszającej

.....

.....