



SMLOUVA O ZÁJEZDU

POŘADATEL: CK Hrdlička s.r.o., IČ: 08523932, Partyzánská 822/16, 312 00 Plzeň, info@ckhrdlicka.cz

NÁZEV ZÁJEZDU:

TERMÍN:

Č. ZÁJEZDU:

REZERVACE DO:

Bližší informace k zájezdu naleznete v Informaci s podrobným vymezením zájezdu, která je závaznou součástí smlouvy.

ZÁKAZNÍK (OBJEDNATEL):

Příjmení, jméno, titul:			
Kontaktní adresa:			
Email:		Telefon:	
Rodné číslo:	Číslo cest. dokladu	Platnost od	Platnost do

DALŠÍ CESTUJÍCÍ:

Jméno a příjmení:		Datum narození:	
Č. cest. dokladu:	Platnost od:	Platnost do:	
Jméno a příjmení:		Datum narození:	
Č. cest. dokladu:	Platnost od:	Platnost do:	
Jméno a příjmení:		Datum narození:	
Č. cest. dokladu:	Platnost od:	Platnost do:	

ZÁKLADNÍ CENA ZÁJEZDU na osobu:

Služby obsažené v základní ceně zájezdu naleznete v Informaci s podrobným vymezením zájezdu, která je závaznou součástí smlouvy.

DOPLŇKOVÉ SLUŽBY: jednolůžkový pokoj (cena:.....Kč/pobyt) Požaduji jednolůžkový pokoj

V případě zájmu o jednolůžkový pokoj je nutné připočítat příplatek k výši zálohy a uhradit současně.

PLATBA		Č. účtu:		Variabilní symbol:	
Záloha/osoba:	Počet osob:	K platbě:	Datum splatnosti:		
Doplatek/osoba:	Počet osob:	K platbě:	Datum splatnosti:		

CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ – součástí ceny zájezdu je balíček cestovního pojištění dle specifikace níže (vyplňuje CK)

POJIŠTKA k pojistné smlouvě č.

Na výše uvedené pojištěné osoby se vztahuje cestovní pojištění pro účastníky zájezdů za následujících podmínek:

Pojistná doba od: do:

Typ pojištění pojištění účastníků zahraničních zájezdů pojištění účastníků domácích zájezdů

Územní platnost Evropa mimo Evropu Svět Slovenská republika Česká republika

Balík pojištění

Riziková skupina turista sport

Druh pojistného jednorázové **POJISTNÉ CELKEM** Kč osoba nad 70let: 1320Kč

Pojistná smlouva byla uzavřena zaplacením pojistného.

Cestovní pojištění pro účastníky zájezdů se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami cestovního pojištění VPPCPCZ/1018, které jsou k dispozici na kontaktních místech pojistitele, v cestovní kanceláři a na www.unionpojistovna.cz.





SMLOUVA O OBCHODNÍM ZASTOUPENÍ č. 11 721 689 je k dispozici v cestovní kanceláři

Pojistitel:

Union poistovňa, a.s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava, Slovenská republika, IČO 31 322 051, DIČ 20 20 800 353, zapsaná v Obchodnom registri Okresného soudu Bratislava I, odd. Sa, vl.č. 383/B jednající prostřednictvím pobočky: Union poistovňa, a. s., pobočka pro Českou republiku, Španělská 770/2, 120 00 Praha 2 - Vinohrady, Česká republika, IČO: 242 63 796, DIČ: CZ683015587 zapsaná v Obchodním rejstříku Městského soudu v Praze, odd. A, vl.č. 75819, kontaktní údaje: www.unionpojistovna.cz, tel.: 814 111 211, e-mail: union@unionpojistovna.cz

Asisteční společnost:

Eurocross Assistance Czech Republic, Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Česká republika, kontaktní údaje: internetová stránka: www.eurocross.cz, tel.: +420 2 9633 9644, e-mail: eurocross@eurocross.cz

Závěrečná ustanovení

Pojistník zaplacením pojistného potvrzuje:

- že všechny jím uvedené údaje jsou úplné a pravdivé.
- že výše uváděné pojištěné osoby mu dali souhlas na poskytnutí jejich osobních údajů pojistiteli.
- že se seznámil s Všeobecnými pojistnými podmínkami cestovního pojištění VPPCPCZ/1018 a že s nimi souhlasí a že pojistná smlouva odpovídá jeho požadavkům.
- že mu byla e-mailem doručena brožura s názvem „Cestovní pojištění pro účastníky zájezdů“, která obsahuje přílohu k pojistné smlouvě cestovního pojištění pro účastníky zájezdů s názvem „Rozsah pojištění a výše pojistného krytí“, ve které je uveden obsah jednotlivých pojištění a výše limitů pojistného plnění / pojistných částek, že se s jejím obsahem seznámil a že s ním souhlasí.
- že se seznámil se Základními informacemi o ochraně osobních údajů pro dotčenou osobu, které jsou součástí brožury s názvem „Cestovní pojištění pro účastníky zájezdů“, že mu byly e-mailem doručeny a že o jejich obsahu bude informovat všechny pojištěné osoby.
- že se seznámil s Informacemi pro zájemce o sjednání pojistné smlouvy cestovního pojištění a o jejich obsahu a obsahu sjednaných pojištění bude informovat všechny pojištěné osoby.
- že se před uzavřením pojistné smlouvy seznámil s Informačním dokumentem o pojistném produktu pro Cestovní pojištění pro účastníky zájezdů, který je součástí brožury s názvem „Cestovní pojištění pro účastníky zájezdů“, že mu byl e-mailem doručen a že o jeho obsahu a obsahu sjednaných pojištění bude informovat všechny pojištěné osoby.
- že souhlasí s tím, aby pojistiteli byli poskytnuty informace o zdravotním stavu pojištěného v rozsahu, který požaduje pojistitel pro účely vybavování pojistné události.
- že dává pojistiteli souhlas na vyhotovení zvukových záznamů z telefonických rozhovorů na telefonních číslech uvedených v Pokynech pro pojištěných v brožurě s názvem „Cestovní pojištění pro účastníky zájezdů“, v případě vzniku pojistné události týkající se pojištěného.
- že tato prohlášení nebyly učiněny pod nátlakem ani v časové tísní nebo za jiných nevýhodných podmínek.

Poznámka pro CK:

V dne

podpis zákazníka (objednatele)

CK tímto zákazníkovi potvrzuje, že mezi ní a zákazníkem byla uzavřena platná a účinná smlouva o zájezdu. Tento dokument se tímto stává potvrzením o zájezdu ve smyslu ust. § 2535 Občanského zákoníku

V dne

podpis (zmocněného) zástupce CK Hrdlička s.r.o

