



Biuro Turystyczne HUT-PUS S.A.
ul. Mrozowa 1
31-752 Kraków

e-mail: turystyka@hutpus.com.pl, tel. +48 12 6438744, www.hpturystyka.pl

NIP: 6780026201, REGON: 350035148

Nr rachunku bankowego: PKO S.A. 24 1240 4722 1111 0000 4857 3063

Wpis do rejestru organizatorów i pośredników turystyki nr Z/53/2013

Gwarancja Ubezpieczeniowa M 208654 Towarzystwo Ubezpieczeniowe SIGNAL IDUNA Polska S.A.

Nr imprezy

Umowa/zgłoszenie

Państwo wyjazdu/ Miejscowość	
Termin	
Nazwa rezydencji/Hotelu	
Typ apartamentu/pokoju	
Transport	
Wyżywienie	
Godzina i miejsce zbiórki	

Uczestnicy	Cena	Ilość	Razem
Osoba dorosła			
Dzieci			
Zniżki			
Składka do Turystycznego Funduszu Gwarancyjnego			

Specyfikacja ceny:

Ogółem do zapłaty	
Forma płatności	GOTÓWKA
Wysokość i termin pobrania zaliczki	
Wysokość i termin dopłaty	
Wysokość dofinansowania	

Dane uczestników:

Lp.	Imię i nazwisko	Adres	Telefon	Numer dowodu osobistego	PESEL/ Data urodzenia
1.					
2.					
3.					

Oświadczam, że przed podpisaniem umowy zgłoszenia otrzymałem i zapoznałem się z treścią **Warunków Uczestnictwa** oraz programem imprezy stanowiącymi integralną część Umowy i akceptuję ich przyjęcie własnoręcznym podpisem, w imieniu swoim i osób przeze mnie zgłaszanych. Upoważniam Biuro Turystyczne HUT-PUS do wystawienia faktury bez mojego podpisu.* Wyrażam/ nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych przez Biuro Turystyczne HUT-PUS z siedzibą przy ul. Mrozowej 1 w Krakowie do celów promocji/marketingu.

„Niżej podpisany deklaruje za siebie i za innych uczestników imprezy, w imieniu których dokonuje płatności za imprezę turystyczną, że zapoznałem się z treścią i otrzymałem następujące **OWU**: **Ogólne Warunki Ubezpieczenia SIGNAL IDUNA BEZPIECZNE PODRÓŻE, zatwierdzone uchwałą Nr 47/Z/2010 Zarządu SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. z dnia 30.08.2010 roku wraz z aneksem zatwierdzonym uchwałą nr 45/Z/2012, Zarządu SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. z dnia 2 lipca 2012 r.**” 1) „Niżej podpisany/na deklaruje za siebie i za innych uczestników imprezy, w imieniu których dokonuje płatności za imprezę turystyczną, że przed zawarciem umowy uczestnictwa/ umowy zgłoszenia udziału w imprezie turystycznej otrzymałem/am następujące **OWU**: **Ogólne Warunki Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zatwierdzone uchwałą nr 6/Z/2015 Zarządu SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z dnia 16.02.2015 roku zmienione aneksem nr 1 z dnia 15.12.2015 roku 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 z aneksem nr 1 z dnia 17.06.2015 roku oraz aneksem nr 2 z dnia 15.12.2015r., stanowiące załącznik do niniejszej umowy.**

2) 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”.

Kraków,.....

(Miejscowość, Data)

.....
(czytelny podpis Klienta)

.....
(podpis i pieczęć Organizatora)