

Umowa/zgłoszenie

Państwo wyjazdu/ Miejscowość	
Termin	
Nazwa rezydencji/Hotelu	
Typ apartamentu/pokoju	
Transport	
Wyżywienie	
Godzina i miejsce zbiórki	
Wymagania specjalne – jeśli dotyczy	

Uczestnicy	Cena	Ilość	Razem
Osoba dorosła			

Specyfikacja ceny:

Ogółem do zapłaty	
Forma płatności	KARTA/PRZELEW/GOTÓWKA
Wysokość i termin pobrania zaliczki	
Wysokość i termin dopłaty	
Wysokość dofinansowania	
Składka do Turystycznego Funduszu Gwarancyjnego	
Składka do Turystycznego Funduszu Pomocowy	

Dane uczestników:

Lp.	Imię i nazwisko	Adres	Telefon	Nr. dowodu / przepustki	Data urodzenia
1					
2					

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.

Na mocy zawartej pomiędzy **SIGNAL IDUNA Polska TU S.A.** i **BIUREM PODRÓŻY** umowy generalnej ubezpieczenia nr 202250 z dnia 12 września 2013 r. każdy uczestnik imprezy turystycznej **BIURA PODRÓŻY** zgłoszony do **SIGNAL IDUNA POLSKA TU S.A.** zgodnie z postanowieniami umowy generalnej objęty jest ubezpieczeniem **Następstw Nieszczęśliwych Wypadków na terenie Rzeczypospolitej Polskiej** oraz może zostać objęty ubezpieczeniem **Kosztów Imprezy Turystycznej**. Ubezpieczenie obejmuje w zakresie standard: **Następstwa Nieszczęśliwych Wypadków do kwoty 10 000 zł**. W momencie zawierania umowy, Klient ma możliwość rozszerzenia pakietu ubezpieczeniowego o ubezpieczenie od rezygnacji z imprezy (RG).

1) „Niżej podpisany/na deklaruje za siebie i za innych uczestników imprezy, w imieniu których dokonuję 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”.

.....
(Miejscowość, Data)

.....
(czytelny podpis Klienta)

.....
(podpis i pieczęć Organizatora)