

40-013 Katowice, ul. Dyrekcyjna 9
 tel.fax 32 258 7260, 258 7264
 Konto bankowe:
 PKO BP SA 2 O/Katowice
 89 1020 2313 0000 3702 0022 3180
 e-mail: astratour@astratour.pl



ASTRA TOUR

Centrum Handlowe M1
 41-800 Zabrze, ul. Szkubacza 1
 tel. 32 733 5368, tel.fax 278 7910

Zaświadczenie o wpisie do Rejestru Organizatorów
 Turystyki i Pośredników Turystycznych
 Marszałka Województwa Śląskiego Nr 445

UMOWA – ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W IMPREZIE

Agent				Rodzaj imprezy/kraj												
Lp.	Imię i nazwisko			Data urodzenia			Adres zamieszkania						Nr telefonu			
Termin pobytu							Zakwaterowanie									
Pokój	1-os.		2-os.		3-os.		4-os.		wielos.		dostawka		z łazienką		bez łazienki	
Wyżywienie			cała porcja		pół porcji		śniad.		obiad		kolacja		suchy prowiant		ubezpieczenie KL i NW	
Dojazd własny				Autokar				Samolot								
Miejsce, godzina rozpoczęcia imprezy									Planowany powrót, godzina							
Trasa przejazdu																
Rezydent																
Inne																
CENA IMPREZY																
1. Opłata rezerwacyjna			Numer KP			Data										
2. Wpłata do dnia			Numer KP			Data										

-Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami uczestnictwa, programem oraz zakresem świadczeń zawartych w umowie i w pełni je akceptuję.

-Oświadczam w imieniu własnym oraz uczestników, w imieniu których dokonuję płatności za imprezę turystyczną, iż zapoznałem się z treścią Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Podróży KONTYNENTY zatwierdzonych uchwałą Zarządu AXA Nr 1/25/09/2009 z dnia 25.09.09, jakie obowiązywać będą po zawarciu przez biuro podróży umowy ubezpieczenia na moją rzecz i na rzecz tych uczestników oraz oświadczam w imieniu własnym i tych uczestników, że akceptuję te warunki ubezpieczenia.

.....
 podpis pracownika

.....
 data

.....
 podpis klienta