

CESTOVNÍ SMLOUVA

mezi cestovní kanceláří a zákazníkem

číslo smlouvy (použijte jako variabilní symbol platby)

Zastupující prodejce: razítko a podpis

Cestovní kancelář MY GULIVER s.r.o.

Adresa: Jiráskova 1, 750 02, Přerov IČO: 26876701

OBCHODNÍ ZÁSTUPCE: HANÁCKÉ CESTOVNÍ CENTRUM KAMZA OLOMOUC

CA MLČÁKOVÁ MIROSLAVA, IČ:65919751, Dolní náměstí 25/40 Olomouc

Tel: 603 205 618, 585 203 359 Mail: ifo@kamza.cz

Bankovní spojení: KB Olomouc , , č.u. 43-1037310277/0100

ROZSAH SLUŽEB - VYMEZENÍ ZÁJEZDU

Země a místo pobytu: CHORVATSKO-TRPANJ-LOVIŠKA

Termín (od-do):

Název a typ ubytování:

Doprava:

Nástupní místo:

ZÁKAZNÍK / SPOLUCESTUJÍCÍ

Cestovní pojištění

KALKULACE CENY (Kč)

UBYTOVÁNÍ/ DOPRAVA

PŘÍPLATKY

SLEVY

CELKEM / os.

1

OBJEVNATEL

Jméno a příjmení:

Adresa:

R.Č./dat.nar:

Tel./Mob.

ANO/NE

Ubytování

cena

cena

Doprava

2

SPOLUCESTUJÍCÍ

Jméno a příjmení:

Adresa:

R.Č./dat.nar:

ANO/NE

UBYTOVÁNÍ/ DOPRAVA

cena

cena

3

SPOLUCESTUJÍCÍ

Jméno a příjmení:

Adresa:

R.Č./dat.nar:

ANO/NE

UBYTOVÁNÍ/ DOPRAVA

cena

cena

4

SPOLUCESTUJÍCÍ

Jméno a příjmení:

Adresa:

R.Č./dat.nar:

ANO/NE

UBYTOVÁNÍ/ DOPRAVA

cena

cena

5

SPOLUCESTUJÍCÍ

Jméno a příjmení:

Adresa:

R.Č./dat.nar:

ANO/NE

UBYTOVÁNÍ/ DOPRAVA

cena

cena

6

SPOLUCESTUJÍCÍ

Jméno a příjmení:

Adresa:

R.Č./dat.nar:

ANO/NE

UBYTOVÁNÍ/ DOPRAVA

cena

cena

Poznámky (nemají charakter smluvního ujednání):

Věrnostní sleva - na předloženou přihlášku za minulý rok (300Kč):

CELKOVÁ CENA ZÁJEZDU:

Vysvětlivky PŘÍPLATKY a SLEVY: pokud klient splňuje podmínky udělení příplatku nebo slevy, napište v kolonce (PŘÍPLATKY/SLEVY) nejprve kód a poté částku.

Kódy příplatků: PA = parkovné, PŘ = přistýlka, PP = polopenze, PLP = plná penze, V = večeře, O = oběd, P = pes.

Kódy slev: ČS = časová sleva HR -10% do 31.1.11, -8% do 28.2.11, -5% do 31.3.11; Bulharsko, Itálie -6% do 31.1.11, -3% do 28.2.11

Pojišťovna: Union pojišťovna, a.s., Bajkalská 29/A, Bratislava, Slovenská republika, IČO 31 322 051, DIČ: 20 20 800 353 zapsaná v Obchodním registru Okresního soudu Bratislava I, odd. Sa, vl.č. 383/B, Tel.: +421 220811811

EuroCross Assistance, Czech Republic, Tel.:+420 296339644, Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Czech republic

POJISTNA SMLOUVA č./POLICY No./POLICE Nr.: 14 721 005/

POJISTNA SMLOUVA č. 11 6 2356

Pojištění účastníka zahraničního zájezdu obsahuje:

1. Pojištění léčebných výloh v zahraničí / pojistná událost, 100.000 EUR / per claim

2. Pojištění zavazadel - 18.000 Kč/os, max. 9.000 Kč/věc

3. Poj.odpovědnosti za škodu - na majetku 35.000 EUR, na zdraví 100.000 EUR

4. úrazové pojištění - úmrtí 90.000 Kč, trvalé následky 180.000 Kč

5. Pojištění pro případ zrušení zájezdu - 80% stornopoplatků max. 25.000 Kč/os., celkem 75.000 Kč/pojistná událost

6. Pojištění nevzdačené dovolené - 400Kč/den, resp. 240 Kč/den

7. Pojištění zvýšených nákladů na zpětnou přepravu - 8.000 Kč/osoba, celkem max. 32.000 Kč/pojistná událost

8. Pojištění doprovodu - max. 24.000 Kč/poj. událost

9. Pojištění předčasného návratu a načerpaných služeb - 16.000 Kč/os., celkem max. 64.000 Kč/poj. událost, 8.000 Kč/os, celkem max. 32.000 Kč/poj. událost

10. Poj.nákladů na cestu blízké osoby - 500 EUR/na cestu, 350 EUR/na ubytování (max.10 nocí)

11. Poj.nákladů v případě nemoci dítěte - 250 EUR do zahraničí, 500 EUR ze zahraničí, 350 EUR /na ubytování

12. Poj. cestovních nákladů v případě nepojízdného vozidla - 250 EUR/1 osoba

13. Poj. zpoždění hromadného dopravního prostředku - 80 Kč/hod, max. 800 Kč/1 osoba

14. Pojištění opožděného nástupu na zájezd - 2.400 Kč/osoba, celkem max. 8.000 Kč

Povinné pojištění záruky pro případ úpadku cestovní kanceláře

Povinné pojištění záruky pro případ úpadku cestovní kanceláře je uzavřeno ve smyslu zákona č. 159/1999 Sb. A pojištěním jsou kryty:

"doprava z místa pobytu v zahraničí do České republiky je-li doprava součástí zájezdu,

"zaplacená záloha nebo cena zájezdu, jestli se zájezd neuskuteční

"rozdíl mezi zaplacenou cenou zájezdu a cenou částečně poskytnutého zájezdu, jestli byl zájezd poskytnut částečně

Pojištění plnění ze všech uplatněných nároků je omezeno sumou 750.000 Kč Důležité pro zákazníky/objednatelé zájezdu:

Nároky objednavatele v případě pojistné události je potřebné uplatnit na výše uvedené adrese nebo na telefonním čísle Unionu, a to nejpozději do 30 dnů ode dne, ve kterém měl být zájezd ukončen.

Sazba pojistného je stanovena v závislosti od území platnosti pojištění následovně: typ pojištění A) O Evropa /30 Kč/os/den,O mimo Evropu/40 Kč/os/den,O svět/55 Kč/os/den

Platnost pojištění/Gültigkeit/Validity

od:

do:

Sazba pojistného/os/den

x počet dní

x počet osob

Pojistné celkem

Kč

Pojištění pro případ zrušení zájezdu je účinné od nulté hodiny Pro toto pojištění platí Všeobecné podmínky následujícího dne po dni přihlášení se na zájezd (potvrzení komplexního cestovního pojištění VPPCP/1006, Zvláštní cestovní smlouvy podpisem) a končí okamžikem nástupu na pojistné podmínky pro pojištění léčebných výloh v zájezdu. Podmínkou účinnosti pojištění je, že pojistné bylo zahraničí ZPPLV/1006, Zvláštní pojistné podmínky pro zaplacenou nejpozději v den podepsání cestovní smlouvy připojištění zavazadel ZPPZ/1006, Zvláštní pojistné podmínky pro případ zrušení zájezdu ZPPZ/1006, Zvláštní pojistné podmínky pro úrazové pojištění ZPPU/1006, Zvláštní pojistné podmínky pro případ zrušení zájezdu ZPPZ/1006, Zvláštní pojistné podmínky pro doplňkové připojištění pro účastníky zájezdu ZPPDP/1006 a Zvláštní ujednání k pojistné smlouvě, všechny uvedeny v brožurě s názvem "Komplexní cestovní pojištění pro účastníky zájezdů", která je neoddělitelnou součástí této smlouvy.

Svým podpisem přihlašuji sebe a své spolucestující k výše popsanému zájezdu, přebírám na sebe závazky a povinnosti vyplývající z této cestovní smlouvy a prohlašuji, že souhlasím, to i jménem všech výše uvedených osob, které mne k jejich přihlášení a účasti zmocnili se Všeobecnými podmínkami MY GULIVER s.r.o., uvedenými za zadní straně této smlouvy. Současně potvrzuji, že jsem přebral brožuru "Komplexní cestovní pojištění pro účastníky zájezdů", byl s jejím obsahem seznámen a souhlasím s ním, a to i ve jménu všech výše uvedených osob, které mě k souhlasu zmocnili, prohlašuji, že veškeré údaje uvedené na této smlouvě jsou správné, vše stvrzuji svým podpisem.

Datum

Podpis zákazníka (objednavatele)

Faktura č.

Částka

Splatnost

Zaplaceno

CK potvrzuje výše uvedenou cestovní smlouvu / pojistnou smlouvu