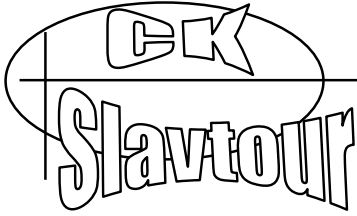


**Cestovná kancelária**Obstarávateľ: Mgr. Slávka Chromiaková **Ck Slavtours**

Kempelenova 3413/15, 010 15 Žilina

Korešpondenčná adresa: **P.O.Box č.16, 010 15 Žilina**

IČO: 34355961, IČ DPH SK 1020062824

Živnostenský register č. 511-16796

Bankové spojenie: ČSOB a.s., č. účtu: IBAN SK987500000000184192843

mobil: **0907 839 212**e-mail: **info@ckslavtours.sk**web: **www.ckslavtours.sk**

Autorizovaný predajca:

**Zmluva o obstaraní zájazdu****Objednávateľ:**

Meno a priezvisko: \_\_\_\_\_ Dátum narodenia: \_\_\_\_\_ Číslo pasu/OP: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_ Mesto: \_\_\_\_\_ PSČ: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefón: \_\_\_\_\_ Nástup. miesto\*: \_\_\_\_\_

**Spolucestujúci:**

Meno a priezvisko:	Dátum narodenia:	Číslo pasu:	Adresa: (ulica, obec, PSČ)	Nástupne miesto*:

Termín zájazdu*:	Kód zájazdu*:	Doprava*:
Miesto pobytu, krajina*:	Stravovanie*:	
Názov a kategória ubytovacieho zariadenia*:		
Trasa cesty*:	Ďalšie služby:	

Cenový rozpis:	Základná cena:	Počet osôb:	Cena spolu:
Základná cena:			
Zľavy:			
Priplatky:			
Komplexné cestovné poistenie - Generali Poistovňa, a.s., odštepny závod Európska cestovná poisťovňa			
Komplexné cestovné poistenie PLUS - Generali Poistovňa, a.s., odštepny závod Európska cestovná poisťovňa pre osoby staršie ako 70 rokov			
Ďalšie služby:			
<b>Vyplní Ck</b>			<b>Celková cena:</b>
Preddavok:	Termín úhrady:	Doklad číslo:	
Doplatok preddavku:	Termín úhrady:	Doklad číslo:	

\* bližší popis je uvedený v katalógu (katalógovom liste)

Objednávateľ svojím podpisom potvrdzuje a súhlasí a to aj v zastúpení všetkých vyššie uvedených osôb, ktoré ho k prihláseniu a účasti na zájazde splnomocnili, že bol oboznámený s rozsahom, kvalitou a cenou poskytovaných služieb uvedených v katalógu (katalógovom liste), ako aj s podmienkami uvedenými vo „Všeobecných zmluvných podmienkach účasti na zájazdoch Ck Slavtours“.

Objednávateľ svojím podpisom zároveň potvrdzuje, že prevzal „Všeobecné poistné podmienky pre povinné zmluvné poistenie zájazdu pre prípad úpadku cestovnej kancelárie“.

Objednávateľ svojím podpisom dáva súhlas a to aj v zastúpení všetkých vyššie uvedených osôb, ktoré ho k prihláseniu a účasti na zájazde splnomocnili so spracovaním osobných údajov pre potreby CK v zmysle zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Objednávateľ svojím podpisom zároveň potvrdzuje, že bol oboznámený so "Všeobecnými poistnými podmienkami cestovného poistenia ECP VPP 2016 Generali Poistovňa, a. s., odštepny závod Európska cestovná poisťovňa"

V ..... Dňa ..... Potvrdenie CK ..... Podpis objednávateľa .....

**POISTENIE PRE PRÍPAD ÚPADKU - POISTNÁ ZMLUVA Č. 2405443087**

Cestovná kancelária Mgr. Slávka Chromiaková Ck Slavtours je poistená pre prípad úpadku podľa zákona 281/2001 Z.z., v zmysle Všeobecných poistných podmienok pre poistenie zájazdu pre prípad úpadku cestovnej kancelárie ECP- VPP-INS-2013.

Hlásenie poistnej udalosti zo zahraničia: **Europ Assistance s.r.o.**,**Na Pankráci 127, 140 00 Praha 4, +421 2 544 177 11, fax +421 2 544 101 74**Hlásenie poistnej udalosti zo Slovenska: Generali Poistovňa, a.s., odštepny závod **Európska cestovná poisťovňa**, Lamač.cesta 3/A, Bratislava, +421 2 544 177 04