

Atlantika spol. s r.o. Běhounská 22, 602 00 Brno, tel.: 542 217 718, fax: 542 217 721 Lidická 39 (Anděl), 150 00 Praha 5, tel./fax: 257 329 641, tel.: 257 316 079 www.atlantika.cz , ck@atlantika.cz , IČ: 253 32 040, DIČ: CZ 253 32 040 Bankovní spojení: Komerční banka 6996710287/0100 UniCredit Bank 514153004/2700 Společnost je zapsaná v OR vedeném KOS v Brně, odd. C, vložka 26238	Prodejce
---	-----------------

OBJEDNAVATEL ZÁJEZDU (ZÁKAZNÍK):

1. Jméno a příjmení		Datum narození	
Ulice, č. p.		Číslo pasu	
Město, PSČ			
Telefon, mobil			
Email			

SPOLUCESTUJÍCÍ – OBJEDNAVATEL UZAVÍRÁ CESTOVNÍ SMLOUVU I VE PROSPĚCH NÁSLEDUJÍCÍCH OSOB:

Jméno a příjmení	Adresa	Datum narození	Číslo pasu

VYMEZENÍ A CENA ZÁJEZDU (SPECIFIKACE SLUŽEB):

Země		Termín zájezdu	
Místo pobytu		Termín ubytování	
Název ubytování		Doprava	
Typ ubytování		Nástupní místo	
Stravování			

	Poř. číslo	Cena	Počet osob	Cena celkem
Základní:				
Doprava:				
Pojištění:				
Další služby:				
Sleva:				

Celková cena zájezdu:
ROZVRH PLATEB:

	Částka	Datum splatnosti	Způsob úhrady
Záloha			
Doplatek			

Pojišťovatel: Union poisťovňa, a.s., Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava, Slovenská republika, tel. číslo: +421 2 2081 1811, IČO 31 322 051, DIČ 20 20 800 353, zapsaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl.č. 383/B, EuroCross Assistance, Czech Republic, tel. číslo: +420 2 9633 9644, Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Česká republika

POJIŠTNÁ SMLOUVA č. / POLICY No / POLICE Nr. 11 721 263

Sazba pojistného je stanovena v závislosti od územní platnosti pojištění následovně: EVROPA

Platnost pojištění je totožná s termínem konání zájezdu. Pojištění storna zájezdu je účinné od nulté hodiny následujícího dne po dni přihlášení se na zájezd a končí okamžikem nástupu na zájezd. Podmínkou účinnosti pojištění je, že pojistné bylo zaplaceno nejpozději v den přihlášení se na zájezd. Pojištění se řídí smlouvou o obchodním zastoupení č. 11 721 263 a k ní příslušnými pojistnými podmínkami, uzavřenou mezi CK Atlantika s.r.o. a Union poisťovňou, a.s.. Pojištění léčebných výloh v zahraničí, pojištění zavazadel, pojištění odpovědnosti za škodu, pojištění storna zájezdu a doplňkové připojištění pro účastníky zájezdů se sjednávají jako pojištění škodní, úrazové pojištění se sjednává jako pojištění obnosové. Pojistné je jednorázové, splatné vcelku dnem účinnosti této smlouvy. Pojistné nebezpečí a pojistné události jsou vymezeny v pojistných podmínkách. Součástí této smlouvy je brožura s názvem „Komplexní cestovní pojištění pro účastníky zájezdů“. Brožura obsahuje Všeobecné pojistné podmínky komplexního cestovního pojištění pro účastníky zájezdů VPPKPÚZ/0509, kterými se pojištění řídí, prohlášení pojistníka a pojištěného. Pojistník/pojištěný svým podpisem potvrzuje, že se s jejím obsahem seznámil, souhlasí s ním a potvrzuje pravdivost svých prohlášení v ní uvedených. Obsah jednotlivých druhů pojištění a pojistné sumy jsou uvedeny v části „Rozsah pojištění a limit pojistného plnění“ na 1. straně brožury s názvem „Komplexní cestovní pojištění pro účastníky zájezdů“. Smlouva o obchodním zastoupení s cestovní kanceláři je k dispozici v cestovní kanceláři/ agentuře. Smluvní strany se pro pojištění podle této smlouvy dohodly na použití právního řádu České republiky. 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, a to i jménem všech výše uvedených osob, které mne k jejich přihlášení a účasti zmocnil se Všeobecnými podmínkami CK Atlantika. Doplatek zájezdu musí být na účtu CK Atlantika nejpozději 30 dnů před odjezdem (odletem) zájezdu bez vyzvání CK Atlantika. Souhlasím, aby mé osobní údaje, včetně rodného čísla uvedené na této cestovní smlouvě byly zahrnuty do elektronické databáze CK Atlantika a v souladu se zákonem č. 101/2000Sb. dále zpracovány pouze pro potřeby CK Atlantika. Na základě zmocnění uděluji uvedené souhlas rovněž jménem všech spolucestujících osob. Toto, jakož i skutečnost, že veškeré údaje uvedené na této smlouvě jsou správné, strvuji svým podpisem.

Poznámky, zvláštní požadavky (nemají charakter smluvního ujednání):

Datum uzavření Smlouvy	Podpis a razítko CK Atlantika / autor. prodejce	Podpis objednavatele

