



BEST CAMP, s.r.o. Cestovná kancelária
Podlavická cesta 29, 974 09 Banská Bystrica
Tel.: 0908 282 906, 0904 561 134, www.bestcamp.sk

PRIHLÁŠKA DO TÁBORA – ZMLUVA O OBSTARANÍ ZÁJAZDU

miesto tábora: SEBECHLEZY termín: 30.6.2018 - 12.7.2018

ÚČASTNÍK – dieťa: meno a priezvisko :

ulica, číslo, mesto : RÖNTGENOVA 6, BRATISLAVA PSČ: 851 01

rodné číslo: dátum narodenia: 16.3.2004

OBJEDNÁVATEĽ – zákonný zástupca: meno a priezvisko:

mobil: ulica, číslo, mesto: RÖNTGENOVA 6, BRATISLAVA 851 01

cena: 210,- mailová adresa:

PLATBA BUDE ZREALIZOVANÁ *

- Bankovým prevodom na číslo účtu: 5130480463/0900
- Poštovou poukážkou typu „RI“

*vašu voľbu označte

Vyplnenú prihlášku treba zaslať obratom do CK. Potvrdenú kópiu prihlášky Vám vrátime do 10 dní späť na Vašu adresu. Na platbu môžete využiť poštovú poukážku typu „RI“ prípadne ju môžete zrealizovať bankovým prevodom v prospech účtu SK37 0900 0000 0051 3048 0463 Slovenská sporiteľňa, a.s. Pri platbách vždy uvádzajte variabilný symbol (VS) ktorý je meno a dátum narodenia dieťaťa. Náš vzájomný vzťah sa riadi „Zmluvnými podmienkami obstarávania zájazdu“

POISTNÁ ZMLUVA č. 19-6572 sadzba poistného je stanovená – Typ A: dieťa do 15 rokov – 1,- € /deň, nad 15 rokov – 2,- € /deň.

Poistenie účastníka domáceho zájazdu typu A obsahuje: 1. poistenie batožiny, 2. poistenie všeobecnej zodpovednosti za škody, 3. úrazové poistenie, 4. poistenie storna zájazdu, 5. poistenie predčasného návratu a nevyčerpaných služieb, 6. Poistenie nákladov na technickú pomoc pri záchrannej akcii

Platnosť poistenia: totožná s termínom tábora uvedeným vyššie na prihláške. Sadzba poistného/os/deň do 15 rokov 1,- € x počet dní 13 x počet osôb 1 = Poistné celkom 13,- € Poistné nad 15 rokov 26,- €

Poistovateľ: Union poisťovňa, a.s., Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava, Tel.02/2081 1811, IČO: 31 322 051, zapísaná v Obchodnom registri OS Bratislava I, odd. Sa, vl. Č. 383/B

Uzatváranie poistenia sa riadi medzi BEST CAMP a Union poisťovňou, a.s. uzavretou mandátnou zmluvou č.19-6572 a k nej príslušnými Všeobecnými poistnými podmienkami komplexného cestovného poistenia pre účastníkov zájazdov VPPKPUZ/0114

Zašleme Vám brožúru s názvom „Komplexné cestovné poistenie pre účastníkov zájazdov“. Brožúra obsahuje Všeobecné poistné podmienky komplexného cestovného poistenia pre účastníkov zájazdov VPPKPUZ/0114 ktorými sa poistenie riadi, vyhlásenie poistníka a poisteného a prílohu k poistnej zmluve typu 711/712 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia“, v ktorej je uvedený obsah jednotlivých druhov poistenia a poistné sumy.

Poistník/poistený svojím podpisom potvrdzuje že sa s jej obsahom oboznámil a súhlasí s ním a potvrdzuje pravdivosť svojich vyhlásení v nej uvedených, a to aj v mene všetkých vyššie uvedených osôb, ktoré ho k súhlasu splnomocnili. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že mu bol pred uzavretím poistnej zmluvy odovzdaný formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváranie poistnej zmluvy a zmluvné podmienky obstarávania zájazdu.

Číslo poistnej zmluvy 19-6572

Dátum 23.5.2018

.....
podpis objednávateľa

.....
podpis CK