



FLORIA
CESTOVNÍ KANCELÁŘ s.r.o.
Z A T . 1 9 9 6 J A N B I Š E K

Smlouva o Zájezdu

Rezervační číslo:

Ve smyslu zákona č.89/2012 Sb., v platném znění

Pojištění pro případ úpadku CK dle zákona 159/1999 Sb. U Česká Podnikatelská Pojišťovna a.s.

FLORIA-Cestovní Kancelář s.r.o.

Nám. Svobody 4, 389 01 Vodňany

IČO: 05398380, DIČ CZ05398380

Provozovna:

Nám. Svobody 4, 389 01 Vodňany

tel.: 383 384 001, 602 493 909

e-mail: ckfloria@ckfloria.cz, www.ckfloria.cz



Zastoupená Provizním Prodejcem

Zákazník:

Příjmení, jméno:		Datum narození	
Adresa:		PSČ:	
Telefon:		e-mail:	

Cestující:

Jméno a Příjmení	Dat. Narození	Stat. Př.	Číslo Pasu/OP	Cena

Rozsah Služeb - Vymezení zájezdu

Doprava

Druh	Cena	Termín od	Termín do	Nástupní místo	Cena

Ubytování

Název, Kategorie, oblast	Termín od	Termín do	Typ

Strava

Druh	Termín od	Termín do

Další služby

Název	Počet	Cena

Pojištění

Typ pojištění, Pojistitel	Termín	Počet	Počet dní	Cena za Osobu	Cena Celkem

Požadavek klienta bez nároku

Cena Celkem

Od 26.6.2012 mohou osoby mladší 15ti let vycestovat do zahraničí včetně států EU pouze s platným cestovním pasem nebo dětským OP, bližší info na www.mvcr.cz

záloha 1		Zapl hot dne:	
záloha 2		Zapl dne:	Předání cestovních dokladů:
doplatek		Zapl dne:	

Prohlášení zákazníka: tato přihláška na zájezd se mým podpisem stává závaznou, k zavření smlouvy o zájezdu dojde potvrzením ze strany

cestovní kanceláře. Potvrzuji, že jsem převzal katalog zájezdů v tištěné či internetové podobě a že jsem vzal na vědomí Všeobecné smluvní podmínky cestovní kanceláře, které tvoří nedílnou součást této smlouvy a souhlasím s nimi. Před uzavřením smlouvy o zájezdu jsem byl informován o pasových a vízových požadavcích pro všechny ve smlouvě uvedené cestující, o lhůtách pro jejich vyřízení a o tom, jaké zdravotní doklady jsou pro cestu a pobyt vyžadovány a s tím, že zodpovídám za splnění těchto požadavků za sebe i za své spolucestující. Byl jsem informován o zpracování osobních údajů v rozsahu v těchto podmínkách uvedených.

Souhlasím se zpracováním osobních údajů dle VSP 2018

Seznámil jsem se a souhlasím s Všeobecnými smluvními podmínkami

datum:		podpis prodejce		podpis klienta	
--------	--	--------------------	--	-------------------	--

Podpis CK FLORIA: