

Atlantika spol. s r.o.
 Běhounská 22, 602 00 Brno, TEL.: 542 217 718 FAX: 542 217 72
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	Základní škola Hustopeče, Komenského 163/2, okres Břeclav, příspěvková organizace		
Ulice, č. p.	Komenského 163/2	Datum narození	IČO 49137077
Město, PSČ	Hustopeče 69301	Číslo cest.dokladu	
Telefon, mobil			
Email	ucetni@zshuskom.cz		

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

příjmení a jméno	adresa	datum narození	číslo cestovního dokladu
Skupina 40+5 osob			

ROZSAH SLUŽEB A - VYMEZENÍ ZÁJEZDU:

Země	Itálie	Termín ubytování	25.5.-1.6.2019
Místo pobytu	Rimini – Rivabella	Termín dopravy	24.5.-2.6.2019
Název ubytování	Hotel DEL VECCHIO***	Druh dopravy	Autobus
Typ ubytování	Hotelové pokoje	Nástupní místo	Hustopeče
Stravování	Plná penze	Počet nocí	

	Poř. číslo	Cena	Počet osob	Cena celkem
Základní cena:		5490,-	40+5	219600,-
Doprava:				
Pojištění:				
Další služby:				
Sleva:		40 dětí + 5x pedagog.dozor		

Celková cena zájezdu:

	Částka	Datum splatnosti	Způsob úhrady
Záloha	100000,-	15.4.2019	FAKTURA - převodem
Doplatek		4.5.2019	FAKTURA - převodem

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 Obchodním registru Okresního soudu 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. 11-63259** Sažba 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. 11-63259 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 zájezdu se sjednávají jako pojištění skodní, 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 VPPK/CPZ/0114, kterými se pojištění řídí, prohlášení pojistníka a pojistného. Pojistník/pojištěný svým podpisem potvrzuje, že se s jejím obsahem seznámil, souhlasil 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 pojištění plnění“ na 1. straně brožury s názvem „Komplexní cestovní pojištění pro účastníky zájezdů“. Smlouva o obchodním zastoupení s cestovní kancelář je k dispozici v cestovní kancelář/agentuře. Smluvní strany se pro pojištění podle této smlouvy dohodly na použití právního řádu České republiky.

Cestovní kancelář ATLANTIKA spol.s.r.o. se zavazuje na základě této smlouvy o zájezdu a v souladu s jejími podmínkami poskytnout zákazníkovi výše specifikovaný soubor služeb cestovního ruchu (zájezd) a zákazník se zavazuje zaplatit celkovou smluvní cenu a případně další poplatky, které je podle smlouvy o zájezdu povinen zaplatit a nejsou zahrnuty v celkové smluvní ceně. Zákazník tímto potvrzuje, že mu byla předána příslušná nabídka zájezdu, nebo katalog cestovní kanceláře ATLANTIKA, nebo písemná, či internetová nabídka zájezdu s uvedením hlavních charakteristických znaků ubytovacího místa, polohy, kategorie a stupně vybavenosti ubytování, že byl s touto charakteristikou seznámen a že tato je nedílnou součástí této smlouvy. Zároveň potvrzuje, že bere na vědomí veškeré informace uvedené v hlavním katalogu cestovní kanceláře ATLANTIKA jakožto i v dalších tiskových materiálech týkajících se zájezdu. Zákazník tímto potvrzuje, že mu před uzavřením této smlouvy o zájezdu byly cestovní kancelář Atlantika sděleny údaje o pasových vizových požadavcích a lhůtách pro jejich vyřízení a byl informován o požadovaných zdravotních dokladech v místě pobytu zájezdu. Svým podpisem přihlašuje 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 účasti na zájezdech CK Atlantika dostupných na <http://www.atlantika.cz/vseobecne-podminky-a-to-ve-je> čl. 13.2 a 13.12 a v nich uvedeným způsobem zpracování osobních údajů. Doplatek zájezdu je splatný nejpozději 45 dnů před odjezdem (odletem) zájezdu bez vyzvání CK Atlantika. Na základě zmocnění uděluji uvedený souhlas rovněž jménem všech spolucestujících osob. Toto, jakož i skutečnost, že veškeré údaje uvedené na této smlouvě jsou správné, stvrzuji svým podpisem.

Poznámky, zvláštní požadavky bez nároku (nemají charakter smluvního ujednání):

Datum uzavření Smlouvy 29.3.2019	Podpis a razítko CK Atlantika / autor. prodejce	Podpis objednavatele