

Smlouva o zájezdu uzavřená ve smyslu zákona č.89/2012 Sb.

| | | | |
|--|--------------------------------|---|--------------------|
| SMLUVNÍ STRANY: | | CENA A PLATEBNÍ PODMÍNKY: | |
| Skolnizajezy.eu - provozovatel CK: | | Celková cena zájezdu: | |
| FliCom Travel s. r. o. | | Cena za osobu: 5 400 Kč | |
| Sídlo a korespondenční adresa: Křesomyslova 364/19, Nusle, 140 00 Praha 4 | | Cena je platná při účasti alespoň 45 platících osob. Se skupinou pocestuje na každých 14 plně platících osob jedna osoba zdarma. | |
| Pobočka: Nádražní 740/56, 150 00, Praha 5 | | Platební kalendář: první záloha ve výši 2 000 Kč na osobu k uhrazení do 22. 3. 2019, druhá záloha ve výši 3 400 Kč na osobu k uhrazení do 19. 4. 2019. Zálohy budou hrazeny vždy za všechny účastníky v jedné platbě bezhotovostním převodem. | |
| Tel.: +420 775577375 | | Do poznámky prosím vždy uveďte destinaci a termín zájezdu | |
| E-mail: info@skolnizajezy.eu | | Číslo účtu: | ●●●●●●●●●●●●●●●●●● |
| IČO: 24287393 | DIČ: CZ24287393 | Variabilní symbol: bude uveden na zálohových fakturách | |
| ZÁKAZNÍK - OBJEDNAVATEL: | | | |
| Organizace: Střední škola průmyslová a umělecká, Opava, příspěvková organizace | | IČO: 47813121 | |
| Adresa: Praskova 399/8, Opava, 746 01 | | | |
| Kontaktní osoba pověřená jednáním s CK: ●●●●●●●●●●●●●●●●●● | | | |
| Email/telefon: ●●●●●●●●●●●●●●●●●● | | | |
| VYMEZENÍ ZÁJEZDU A SOUVISEJÍCÍCH SLUŽEB CESTOVNÍHO RUCHU: | | | |
| Země: Francie | | Destinace: Paříž, Versailles | |
| Termín zájezdu: po 27. 5. - pá 31. 5. 2019 | | Doprava: autobusová | |
| Ubytování: 2x ubytování - třílůžkové pokoje v hotelu s vlastní koupelnou | | | |
| Odjezdové místo: Opava | | Stravování: 2x snídaně | |
| Pojištění: v rozsahu pojistného produktu AXA Komfort (obsahuje pojištění léčebných výloh, asistenčních služeb, úrazu, odpovědnosti, zavazadel) | | | |
| Cena dále obsahuje: průvodce po celou dobu zájezdu, pojištění proti úpadku CK. <i>Cena nezahrnuje vstupy a případné náklady na využití místní veřejné dopravy.</i> | | | |
| ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ: | | | |
| Seznámil jsem se a souhlasím se všeobecnými smluvními podmínkami, které jsou nedílnou součástí této smlouvy. Seznámil jsem se a souhlasím také s Pojistnými podmínkami pro cestovní pojištění společnosti AXA ASSISTANCE CZ, s.r.o.. Souhlasím se zpracováním svých osobních údajů uvedených v této smlouvě v rámci společnosti FliCom Travel s.r.o.. Společnost FliCom Travel s.r.o. je pojištěna pro případ úpadku dle zákona č. 159/1999 Sb. u České podnikatelské pojišťovny. Nedílnou přílohou této smlouvy o zájezdu je jmenný seznam účastníků zájezdu s jejich daty narození. | | | |
| PODPISY: | | | |
| DATUM: 8. 2. 2019 | PODPIS A RAZÍTKO CK | Jméno jednatele: Bc. et Bc. Barbora Flídrová | |
| DATUM: 21.02.2019 | PODPIS A RAZÍTKO OBJEDNAVATELE | Jméno jednatele: | |