

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

SMLUVNÍ STRANY:		CENA A PLATEBNÍ PODMÍNKY:	
xxx-Provozovatel CK:		Celková cena zájezdu:	
FliCom Travel s. r. o.		Cena za osobu: 1 200 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: Úhrada celého zájezdu nejpozději do 4. 11. 2022. Zálohy budou hrazeny vždy za všechny účastníky v jedné platbě bezhotovostním převodem.	
Tel.: +420 xxx		Do poznámky prosím vždy uveďte destinaci a termín zájezdu	
E-mail: xxx		Číslo účtu:	xxx
IČO: 24287393	DIČ: CZ24287393	Variabilní symbol: bude uveden na zálohových fakturách	
ZÁKAZNÍK - OBJEDNAVATEL:			
Organizace: Základní škola, Praha 10, Švehlova 2900/12, příspěvková organizace			IČO: 65993276
Adresa: Švehlova 12, Praha 10 - Zahradní Město, 106 00			
Kontaktní osoba pověřená jednáním s CK: xxx			
VYMEZENÍ ZÁJEZDU A SOUVISEJÍCÍCH SLUŽEB CESTOVNÍHO RUCHU:			
Země: Rakousko		Destinace: Vídeň	
Termín zájezdu: xx. 10. 2022		Doprava: autobusová	
Ubytování: bez ubytování			
Odjezdové místo: Praha		Stravování: bez stravy	
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 nezahnuje vstupy a případné náklady na využití místní veřejné dopravy.</i>			
ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ:			
Seznámil jsem se a souhlasím se všeobecnými smluvními podmínkami uvedenými na webové adrese xxx, 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: 18. 10. 2022	PODPIS A RAZÍTKO CK	Jméno jednatele: xxx	
DATUM: 21.10.2022	PODPIS A RAZÍTKO OBJEDNAVATELE	Jméno jednatele:	