


POTVRZENÍ O ZÁJEZDU číslo = variabilní symbol platby:	523001854
--	------------------

Cestovní kancelář: Delfín travel s.r.o. kancelář: Biskupská 1754/3, 110 00 Praha 1 sídlo firmy: Biskupská 1754/3, 110 00 Praha 1 Zapsána v OR vedeném Městským soudem v Praze, v oddíle C, vložce č.121060 IČO: 27643298, DIČ: CZ27643298 Bankovní spojení: UniCredit Bank, Želetavská 1521/1, 140 92 Praha 4 Číslo účtu: 2109997157/2700  www.delfintravel.cz	Zastoupená na základě plné moci obchodním zástupcem /dále jen OZ/: Delfín travel s.r.o. Biskupská 1754/3 110 00 Praha 1 IČO: 27643298 DIČ: CZ27643298 Tel: 234 129 721 E-mail: skoly@delfintravel.cz
--	---

SPECIFIKACE ZÁJEZDU

Název zájezdu	Katalánsko tradičně - školy		
Název ubytování, druh a kategorie	Hotel 2*/3*		
Země pobytu	Španělsko	Termín	6.5.2023 - 14.5.2023
Destinace, středisko	Katalánsko	Ubytování nocí	6
Odjezd/odlet z	Praha	Zájezd dní	9

Objednavatel zájezdu (zákazník)			
Škola	Základní škola nám. Curieových	IČ	60436115
Celá adresa	nám. Curieových 886/2, 110 00 Praha 1 - Staré Město	Typ ubytování (pokoje)	vícelůžkové pokoje
Vedoucí zájezdu		Typ stravování	Polopenze
Telefon		Email	
Druh, kategorie dopravy	autobusová Praha - Španělsko / Španělsko - Praha		

* Nezávazné přání klienta, které není součástí Smlouvy o zájezdu, a tudíž není zpoplatněno. CK jím není vázána.

Zákazník uzavírá s cestovní kanceláří tuto Smlouvu o zájezdu podle zák. č. 159/1999 Sb. i ve prospěch osob uvedených v příloze Seznam účastníků zájezdu (příjmení, jméno, adresa, datum narození).

Popis	Cena/osoba	Os.	Celkem	Poznámka *
Cena za osobu (Polopenze)	11 151 Kč	46	512 946 Kč	
Příplatek: Strava - Příplatek plná penze	1 100 Kč	41	45 100 Kč	
K7S15+ P, 20%, limit 7 000 000 Kč (639 Kč)	639 Kč	46	29 394 Kč	
Cena celkem	587 440 Kč			

Splátka č.	Datum splatnosti	Částka	Uhrazeno	Uhrazeno dne	Poznámka
1	15.2.2023	276 000 Kč			
2	15.3.2023	311 440 Kč			

1. Pokud uzavírám prostřednictvím CK též cestovní pojištění, beru na vědomí, že pojištění poskytuje UNIQA pojišťovna a.s. na základě rámcové pojistné smlouvy o cestovním pojištění, uzavřené mezi pojistitelem a Delfín travel s.r.o., cestovní kancelář. Rozsah pojištění, pojistné částky a limity pojistného plnění jsou součástí prodejních materiálů společnosti Delfín travel s.r.o., cestovní kancelář a dále jsou uveřejněny na webových stránkách www.delfintravel.cz. Potvrzuji, že jsem byl(a) seznámena a souhlasím s rozsahem zakoupeného pojištění, uvedenými všeobecnými a doplňkovými pojistnými podmínkami a informačním dokumentem: VPP UCZ/Ces/18, příslušné oceňovací tabulky pro trvalé následky úrazu, Informační dokument a Informace o zpracování osobních údajů. Dále potvrzuji, že zvolené pojištění odpovídá mým potřebám a pojistnému zájmu. Zároveň potvrzuji, že jsem byl upozorněn na důsledky spojené s tím, že nejsem pojistníkem a že jsem byl informován o možnostech vyřizování stížností. V případě vzniku škodné události zprostředkují ošetřujícího lékaře, zdravotnická zařízení, zdravotní pojišťovny, úřady práce, živnostenské úřady, orgány správy sociálního zabezpečení, státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení, hasičský záchranný sbor, záchrannou službu (včetně horské služby) a další orgány veřejné správy a zaměstnavatele k poskytnutí informací a dokladů ze zdravotnické a jiné dokumentace, povinnosti mlčenlivosti; dále zmocňuji pojistitele, aby si od lékařů a zdravotnických zařízení vyžádal nutné informace o mém zdravotním stavu bez obsahového omezení. Současně zmocňuji pojistitele, resp. jím pověřenou osobu, aby ve všech řízeních, probíhajících v souvislosti s touto škodnou událostí, mohla nahlížet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a zhotovovat z nich kopie či výpisy. Zmocňuji tímto pojistitele k nahlédnutí do podkladů jiných pojišťoven v souvislosti se šetřením škodných událostí a výplatou pojistného plnění. Výše uvedený souhlas a zmocnění se vztahuje i na dobu po mé smrti.

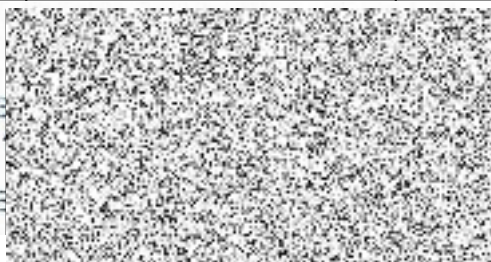
Čestně prohlašuji, že jsem oprávněn/a za pojištěného (respektive pojištěné osoby) učinit výše uvedené souhlasy a prohlášení a že mi byl pojištěným (respektive pojištěnými osobami) udělen souhlas k předání a dalšímu zpracování.

2. Zákazník svým podpisem potvrzuje, že byl informován o vízových a pasových požadavcích, jakož i zdravotních dokladech vyžadovaných pro potřeby cesty. Údaje o veškerých charakteristických znacích zájezdu, zejména ubytování, poloze ubytování, turistické kategorii, stupni vybavenosti, dopravě, druhu a kategorii dopravního prostředku, trase cesty a stravování, jež nejsou uvedeny ve smlouvě, předala cestovní kancelář nebo její obchodní zástupce (zprostředkovatel) zákazníkovi v příslušném katalogu nebo s nimi byl seznámen na www.dovolenaproseniory.cz či www.delfintravel.cz. Svým podpisem na této smlouvě prohlašuje, že se seznámil a bez výhrad souhlasí se Všeobecnými smluvními podmínkami účasti na zájezdech stanovující podmínky přepravy, podmínky odstoupení od smlouvy nebo změny smlouvy ze strany zákazníka nebo CK, reklamačním řádem, dokladem o pojištění cestovní kanceláře proti úpadku ve smyslu zákona č. 159/1999 Sb., a vzorovým formulářem o zájezdu, které tvoří nedílnou součást Smlouvy o zájezdu.

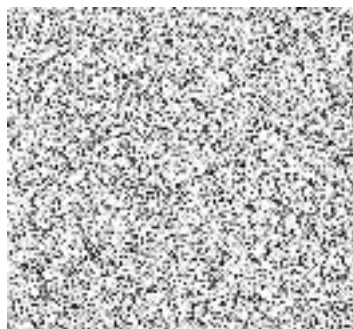
Zákazník dále bere na vědomí, že CK je oprávněna mu zasílat obchodní sdělení. Proti zasílání obchodních sdělení je zákazník oprávněn vznést námitku. Více informací o způsobech a rozsahu zpracování osobních údajů je uvedeno ve Všeobecných smluvních podmínkách.

V případě, že zákazník uzavírá Smlouvu o zájezdu ve prospěch třetí osoby, je povinen neprodleně tuto třetí osobu seznámit s veškerými informacemi, dokumenty a smlouvami, které se týkají poskytovaných služeb.

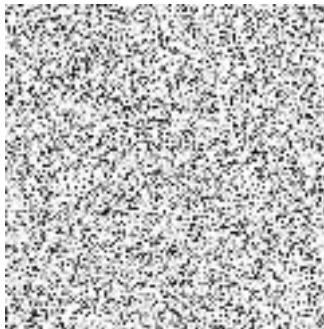
Dne	8.2.2023	Podpis OZ	Martin Zeman	Podpis zákazníka	
-----	----------	-----------	--------------	------------------	--



QR Platby



Splatnost do 15.2.2023



Splatnost do 15.3.2023