

<b>POTVRZENÍ O ZÁJEZDU číslo = variabilní symbol platby:</b>			<b>524001582</b>		
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 IBAN: CZ86 2700 0000 0021 0999 7157 BIC (SWIFT): BACXCZPP Tel.: 222 937 627, E-mail: skoly@delfintravel.cz www.dovolenaseniory.cz 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		Valencie a okolí - školy			
Název ubytování, druh a kategorie		Apartmány/Hotel 1*			
Země pobytu	Španělsko	Termín	24.5.2024 - 1.6.2024		
Destinace, středisko	Valencia	Ubytování nocí	6		
Odjezd/odlet z	Česká republika	Zájezd dní	9		
Objednavatel zájezdu (zákazník)					
Škola	První jazyková základní škola v Praze 4, Praha 4, Horáčkova 1100	IČ	60436221		
Celá adresa	Horáčkova 1100, 14000 Praha	Typ ubytování (pokoje)	vícelůžkové pokoje		
Vedoucí zájezdu	Mgr. Hana Bosňáková	Typ stravování	Polopenze		
Telefon		Email	bosnakova@horackova.cz		
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)		13 051 Kč	48	626 448 Kč	
K7S15+ P, 20%, limit 7 000 000 Kč (639 Kč)		639 Kč	48	30 672 Kč	
Cena celkem		<b>657 120 Kč</b>			
Splátka č.	Datum splatnosti	Částka	Uhrazeno	Uhrazeno dne	Poznámka
1	15.12.2023	336 000 Kč			
2	9.2.2024	321 120 Kč			
<p>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 zprostředkuji 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 vyzádal 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.</p>					
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](http://www.dovolenaproseniory.cz) či [www.delfintravel.cz](http://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 zaslat 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	11.12.2023	Podpis OZ	Martin Zeman	Podpis zákazníka	
-----	------------	-----------	--------------	------------------	---

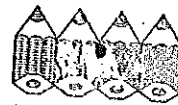
Delfin travel s.r.o.  
cestovní kancelář

Biskupská 1754/3, 100 00 Praha 1

IC: 27643298, DIČ: CZ27643298

T: +420 277 775 909

E: rezervace.senior@delfintravel.cz



PRVNÍ JAZYKOVÁ  
ZÁKLADNÍ ŠKOLA  
V PRAZE 4

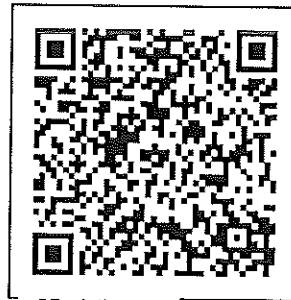
140 00, Praha 4, Horáčkova 1100 IC: 60436221  
e-mail: skola@horackova.cz tel. 261 226 848  
http://www.horackova.cz fax. 261 226 884

## QR Platby



QR platba

Splatnost do 15.12.2023



QR platba

Splatnost do 9.2.2024