|  |
| --- |
| **Smlouva o zájezdu uzavřená ve smyslu zákona č.89/2012 Sb.** |
|
| **SMLUVNÍ STRANY:** | **CENA A PLATEBNÍ PODMÍNKY:** |
| **Školnízájezdy.eu - provozovatel CK:** | **Celková cena zájezdu:**  |
|  FliCom Travel s. r. o. | Cena za osobu: 7 500 Kč |
| Sídlo a korespondeční adresa: Křesomyslova 364/19, Nusle, 140 00 Praha 4 | Cena je platná při účasti alespoň 60 platících osob. Se skupinou pocestuje na každých 14 plně platících osob jedna osoba zdarma. |
| Pobočka: Praha 4 - Nusle, Na Zámecké 9, PSČ 14000 | Platební kalendář: první záloha ve výši 2 000 Kč na osobu k uhrazení do 19. 1. 2024. Druhá záloha ve výši 5 500 Kč na osobu k uhrazení do 19. 3. 2024.Zálohy budou hrazeny vždy za všechny účastníky v jedné platbě bezhotovostním převodem. |
|   | Do poznámky prosím vždy uveďte destinaci a termín zájezdu |
| E-mail:  | Číslo účtu: |  |
| IČO: 24287393  | DIČ: CZ24287393 | Variabilní symbol: bude uveden na zálohových fakturách |
| **ZÁKAZNÍK - OBJEDNAVATEL:** |
| Organizace: Obchodní akademie a Vyšší odborná škola sociální,Ostrava-Mariánské Hory, příspěvková organizace | IČO: 602086 |
| Adresa: Karasova 16, 709 00 Ostrava-Mariánské Hory |
| Kontaktní osoba pověřená jednáním s CK:Email/telefon:  |
| **VYMEZENÍ ZÁJEZDU A SOUVISEJÍCÍCH SLUŽEB CESTOVNÍHO RUCHU:** |
| Země: Holandsko | Destinace: Haag, Volendam, Keukenhof, Amsterdam |
| Termín zájezdu: st 24. 4. 2024 - po 29. 4. 2024 | Doprava: autobusová |
| Ubytování: 3x ubytování, studentský hotel - vícelůžkové pokoje s vlastním sociálním zařízením |
| Odjezdové místo: Ostrava | Stravování: 3x 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. *Cena nezahrnuje vstupy a případné náklady na využití místní veřejné dopravy.* |
| **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 údajú 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: 8.1.2024 | PODPIS A RAZÍTKO CK  | Jméno jednatele:  |
|
|
|
| DATUM: 19. 1. 2024 | PODPIS A RAZÍTKO OBJEDNAVATELE | Jméno jednatele: |
|
|
|