|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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: |
|
|
|