

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

SMLUVNÍ STRANY:		CENA A PLATEBNÍ PODMÍNKY:	
xxxxxxxxx- provozovatel CK:		Celková cena zájezdu:	
FliCom Travel s. r. o.		Cena za osobu: 1 950 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:xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx		Platební kalendář: první záloha ve výši 1 950 Kč na osobu k uhrazení do 31. 3. 2025. Zálohy budou hrazeny vždy za všechny účastníky v jedné platbě bezhotovostním převodem.	
Web: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx		Do poznámky prosím vždy uveďte destinaci a termín zájezdu	
E-mail: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx		Číslo účtu:	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
ICO: 24287393	DIC: CZ24287393	Variabilní symbol: bude uveden na zálohových fakturách	
ZÁKAZNÍK - OBJEDNAVATEL:			
Organizace: Základní škola Karla Capka, Praha 10, Kodanská 658/16, příspěvková organizace			ICO: 47611057
Adresa: Kodaňská 16, Praha 10 - Vršovice, 101 00			
Kontaktní osoba pověřená jednáním s CK: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx			
VYMEZENÍ ZÁJEZDU A SOUVISEJÍCÍCH SLUŽEB CESTOVNÍHO RUCHU:			
Země: Polsko		Destinace: Osvětím	
Termín zájezdu: xxxx. 6. 2025		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: exkurze v bývalém KT Osvětím , průvodce cestovní kanceláře, 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 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.			
Smluvní strany výslovně sjednávají, že uveřejnění této smlouvy v registru smluv dle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), ve znění pozdějších předpisů, zajišťí objednatel.			
PODPISY:			
DATUM: 29. 10. 2024	PODPIS A RAZÍTKO CK	Jméno jednatele: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	
DATUM: 29.10.2024	PODPIS A RAZÍTKO OBJEDNAVATELE	Jméno jednatele:	