

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

SMLUVNÍ STRANY:		CENA A PLATEBNÍ PODMÍNKY:	
CK Hello Trip - provozovatel CK:		Celková cena zájezdu:	
FliCom Travel s. r. o.		Cena zájezdu: 10 200 Kč	
Sídlo: 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 včetně vstupů.	
Korespondenční adresa (pobočka): Nádražní 740/56, 150 00, Praha 5		Platební kalendář: První záloha ve výši 3 000 Kč na osobu k uhrazení do 9. 1. 2026, druhá záloha ve výši 7 200 Kč na osobu k uhrazení do 27. 2. 2026. Zálohy budou hrazeny vždy za všechny účastníky v jedné platbě bezhotovostním převodem.	
Tel.: +420 775577375		Do poznámky prosím vždy uveďte destinaci a termín zájezdu	
E-mail: info@skolnizajezdy.eu		Číslo účtu: 2100243033/2010 (FioBanka)	
IČO: 24287393	DIC: CZ24287393	Variabilní symbol: bude uveden na zálohových fakturách	
ZAKAZNÍK - OBJEDNAVATEL:			
Organizace: Základní škola Praha - Běchovice		IČO: 70902461	
Adresa: Mýtní 73, Praha 9 - Běchovice, 190 11			
Kontaktní osoba pověřená jednáním s CK: paní Mgr. Hana Horáková			
Email/telefon: renata.krejcirikova@seznam.cz			
VYMEZENÍ ZÁJEZDU A SOUVISEJÍCÍCH SLUŽEB CESTOVNÍHO RUCHU:			
Země: Belgie, Nizozemsko		Destinace: Brusel a okruh Nizozemskem	
Termín zájezdu: ne 26. 4. 2026 - pá 1. 5. 2026		Doprava: autobusová	
Ubytování: 3x ubytování v hostelu (vícelůžkové pokoje s vlastním nebo společným sociálním zařízením)			
Odjezdové místo: Praha - Běchovice		Stravování: 3x snídaně	
Pojištění: v rozsahu pojistného produktu AXA Komfort (obsahuje pojištění léčebných výloh, asistenčních služeb, úrazu, odpovědnosti, zavazadel) + připojištění storna cesty se spoluúčastí 20%			
Cena dále obsahuje: průvodce po celou dobu zájezdu, pojištění proti úpadku CK. Cena nezahrnuje případné vstupy, turistické taxy a 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 jmenový 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, zajistí objednatel.			
PODPISY:			
DATUM: 14. 11. 2025	PODPIS A RAZÍTKO CK	Jméno jednatele: Bc. et Bc. Barbora Flídrová	
DATUM:	PODPIS A RAZÍTKO OBJEDNAVATELE	Jméno jednatele:	