

CESTOVNÍ SMLOUVA

uzavřená dle zákona č. 159/1999 Sb., v platném znění, mezi CK a zákazníkem – objednavatelem

SÍDLO POŘADATELE:

CK Magic Bus, s.r.o.
Skaštice 153, 767 01 Kroměříž
IČO: 27745848, DIČ: CZ27745848
Bankovní spojení: ČSOB Kroměříž, číslo účtu 216665845/0300
Firma zapsána dne 29. 8. 2007 u Krajského soudu v Brně odd. C, vl. 56220, č.j.:F 34263/2007

PRODEJ ZÁJEZDŮ:

tel: 604 113 400 – Mgr. Věra Čecháková
e-mail: magicbus@magicbus.cz
www.magicbus.cz

ZÁKAZNÍK – OBJEDNAVATEL:

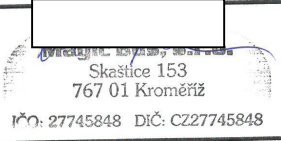
Středisko volného času, Ostrava – Zábřeh, příspěvková organizace
Gurtjevova 8
700 30 Ostrava – Zábřeh
Zastoupen: Bc. David Střelák, ředitel
IČ: 75080516
Bankovní spojení: KB Ostrava, číslo účtu 35-7194750257/0100

CHORVATSKO, TRPANJ, PENZION VILLA ANTUNOVIĆ

TERMÍN: 12. 8. – 21. 8. 2016

Na základě Vaší objednávky zajistí CK Magic Bus letní pobytový tábor pro 42 osob (40 platících osob + 2 osoby zdarma) v Chorvatsku v termínu od 12. 8. do 21. 8. 2016 v ceně 7.500,- Kč/osoba. V ceně je zahrnuta doprava klimatizovaným autobusem, polopenze a ubytování v penzionu Villa Antunović a přeprava trajektem na trase Ploče – Trpanj a zpět. Záloha ve výši 168.750,- Kč bude uhrazena do 31. 5. 2016. Doplátek ve výši 131.250,- Kč bude uhrazen do 10. 8. 2016.

Prohlašuji, že souhlasím s veškerými podmínkami v této smlouvě a že jsem byl seznámen se Všeobecnými podmínkami a souhlasím s jejich zněním a to i jménem všech výše uvedených osob, které mne k uzavření této smlouvy zmocnily. Dále potvrzuji, že jsem byl seznámen s charakteristickými znaky a kategorií ubytování a ubytovacího místa, polohy, byl jsem seznámen s charakteristikou stravování a cestování a převzal doklad o uzavření pojištění CK proti úpadku. Povolena jsou zavazadla max. 15kg/osobu.

11.2.2016	STŘEDISKO VOLNÉHO ČASU Gurtjevova 8, Ostrava-Zábřeh tel.: 596 711111 příspěvková	
Datum	Podpis objednavatele (zákazníka)	Podpis CK Magic Bus, s.r.o.

UNION Pojišťovna, a.s. osvědčuje sjednání povinného pojištění záruky v důsledku úpadku cestovní kanceláře ve smyslu zákona č. 159/99 Sb., pojistná smlouva č. 11 6 2945. Toto osvědčení nahrazuje doklad pro pojištěné osoby. Tato Smlouva o zájezdu je současně dokladem o pojištění podle § 6 odst. 3 zák. č. 159/99 Sb. Na zájezd sjednaného dle této smlouvy se vztahuje pojištění, na základě kterého vzniká zákazníkovi právo na plnění v případech, kdy CK z důvodu svého úpadku a) neposkytne pojištění, b) nevrátí zákazníkovi dopravu z místa pobytu v zahraničí do České republiky, pokud je tato doprava součástí zájezdu; c) nevrátí zákazníkovi zaplacenou zálohu nebo cenu zájezdu v případě, že se zájezd neuskutečnil; d) nevrátí zákazníkovi rozdíl mezi zaplacenou cenou zájezdu a cenou částečně poskytnutého zájezdu v případě, že se zájezd uskutečnil pouze z části.

Způsoby oznámení pojistné události: písemně na adresu Union poist'ovna, a.s., Španělská 770/2, 120 00 Praha 2 – Vinohrady nebo na tel. číslo +420 844 111 211, nebo faxem na číslo ++421-2-5342 1112 a od 1.6. do 15.10.2016 na mobilním tel. č. ++421/904 895 605. Spolu s oznámením zašlete kopii Vaší cestovní smlouvy.

Zákazník je povinen oznámit Union poist'ovni, a.s. vznik pojistné události ve lhůtě 6 měsíců od jejího vzniku, jinak nárok na pojistné plnění zanikne.