

SMLOUVA O ZÁJEZDU

CK RoSIo s.r.o.: zapsána v obchodním rejstříku, vedeného Krajským soudem v Č. Budějovicích, oddíl C, vložka 13228

Cestovní kancelář RoSIo s.r.o.

Nám. Přemysla Ot. 11. 84/24, 370 01 České Budějovice Tel.: 386 355 932, 604 919 838 e-mail: [.cz](mailto:roslo@roslo.cz) 2. pobočka: RoSIo s.r.o.

Latinova 57, 370 01, České Budějovice Tel.: 387 420 420, 775 593 577 e-mail: Bankovní spojení: Fio banka, a.s. 2500323964/2010 ICO: 260 87 391 D1C: CZ26087391

**Obchodní zástupce:**

Cestovní kancelář RoSIo s.r.o.

CS NECKERMANN autorizpvaný prodejce lannova 57, **České** Budějovice **370** 01 **Tel • 387 420 420, 775 593 577**  IČ:**260 87 391**

OBJEDNANÉ SL UŽB Y:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Název zájezdu | TOSKÁNSKO | Počet osob | 98 |
| Země/místo | Itálie | Termín ubytování | 27.10.-29.10.18 |
| Název ubytování | Hotel - pokoj s vlastním příslušenstvím | Doprava | autobus |
| Typ ubytování | dvoulůžkové pokoje | Termín dopravy | 26.10.-30.10.18 |
| Stravování | polopenze | Nástupní místo | České Budějovice |
| OBJEDNAVATEl | ZÁJEZDU / SLUŽEB: | | |
| Jméno a příjmení | SŠO obchodní a VOŠ | Datum narození | IČO: 00510874 |
| Ulice, č.p. | Husova 9 | PSČ | 37001 |
| Město | České Budějovice | Mobil | 602 595 464 |
| E-mail | benyskova@sso.cz | Telefon | Kontaktní osoba: Mgr. Jarmila Benýšková |

CESTUJÍCÍ (včetně objednavatele pok***ud***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení | Datum narození | Cena |
| Seznam účastníků dle dodaného seznamu |  |  |
| s údaji jmen a dat narození |  |  |
|  |  |  |
| V případě neobsazenosti 2 autobusů bude škole fakturován |  |  |
| pouze skuteční počet účastníků a cena zůstane zachována. |  |  |
|  |  |  |

CENOVÁ KALKULACE:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Druh příplatku / slevy | | Za osobu | Počet | Celkem |
|  | účastník | | 5 790 Kč | 94 | 544 260 Kč |
|  | Učitelé - zdarma | | 0 Kč | 4 | 0 Kč |
|  | pojištění, sluchátka ve Florencii | | 240 Kč | 94 | 22 560 Kč |
|  |  | |  |  |  |
|  | | | CELKOVÁ CENA: | | 566 820 Kč |
| ROZPIS PLATBY: | Částka | Datum splatnosti | | Datum úhrady | |
| Záloha |  |  | |  | |
| Doplatek |  |  | |  | |

fTČPP

VIENNA INSURANCE GROUP

Povinné pojištění záruky pro případ  
úpadku cestovní kanceláře  
Doklad o pojištění pro zákazníka CK



Tento doklad se vydává pro zákazníky cestovní kanceláře v souladu s § 6, odst 6, zákona L159/1999 5b. ve znění pozdějších předpisů, jako potvrzení o sjednání pojištění mezi pojistitelem a cestovní kanceláří, ze kterého vzniká zákazníkovi cestovní kanceláře právo na pojistné plněni v případech., kdy cestovní kancelář z důvodu svého úpadku zákazníkovi:

1. neposkytne dopravu z místa pobytu v zahraničí do ČR, pokud je tato doprava součásti zájezdu,
2. nevrátí zaplacenou zálohu nebo cenu zájezdu včetně ceny zaplacené za poukaz na zájezd v případě, že se zájezd neuskutečnil nebo
3. nevrátí rozdíl mezi zaplacenou cenou zájezdu a cenou částečně poskytnutého zájezdu v případě, že se zájezd uskutečnil pouze z části.

Kontaktní spojení pro oznámení pojistné události  
Repatriace ze zahraničí

Dojde -li ke skutečnosti uvedené v bocié 1, oznamte neprodleně pojistnou událost  
asistenční službě Global Assistarrce, a. s.

Telefonicky na číslo: 4-420 266 799 788  
Faxem na číslo: +420 266 799 797  
E-mailem: upadekck@1 220.cz

Reíundace nákladu

Dojde-!; ke skutečnostem, které jsou uvedené v bodech 2 a 3, oznamte pojistnou událost  
nejpozději do 2 měsíců od jejího vzniku písemnou formou na adresu:

Česká podnikatelská pojišťovna, a. Víenrta Insurance Group,

Pobřežní 665/2.3, Praha 8,18600  
E-mail: [olpumo@cpp.cz](mailto:olpumo@cpp.cz)

Upozornění!

Pojištěni se vztahuje pouze na zájezdy dle § I, odst. 1, zákona 1159/1999 Sb. ve znění pozděj-  
ších předpisů. Informujte se prosím u prodejce, u kterého službu kupujete, jestli spadá Vámi  
zakoupená služba do kategorie zájezdu a je-li tato služba pojištěna,

Poznámky: Veškeré nezbytné osobní údaje budou sloužit pouze pro interní zpracování a nebudou poskytnuty dál.

Upozornění!

Oznámení doručená po uvedené lhůtě budou považována za bezpředmětná.

K oznámeni přiložte, smlouvu o zájezdu a doklad o zaplacení zálohy nebo ceny zájezdu.

*Prohlášení zákazníka:* Prohlašuji, že souhlasím se všeobecnými podmínkami účasti na zájezdech, které jsou nedílnou sou-  
částí této smlouvy o zájezdu a s ostatními podmínkami uveděrtýmš m *těhPšfií ŘMtP^pé* tí i jménem výše uvedených osob, které

mne *k jejich přihlášení účasti zmocnili*»

české Budějovice, Husova e

6.4.2018

IČO

370 01 Časké Budějovice (

05 10174 P1ČCZ0Q510S7'

Datum

Podpis CK / obchodního zástupce

'odpis zákazníka