

Atlantika spol. s r.o.

Běhounská 22, 602 00 Brno, tel.: 542 217 718, fax: 542 217 721
Lidická 39 (Anděl), 150 00 Praha 5, tel./fax: 257 329 641, tel.: 257 316 079

www.atlantika.cz, ck@atlantika.cz, IČ: 253 32 040, DIČ: CZ 253 32 040

Bankovní spojení: Komerční banka 6996710287/0100
UniCredit Bank 514153004/2700



Prodejce

OBJEDNAVATEL ZÁJEZDU (ZÁKAZNÍK):

1. Jméno a příjmení	Základní škola, Brno, Mutěnická 23, příspěvková organizace		
Ulice, č. p.	Mutěnická 4164/23	Datum narození	IČO 60556102
Město, PSČ	Brno, 62800	Číslo pasu	Č. objednávky: 6/2018
Telefon, mobil	544210893		
Email	info@zsmutenicka.cz		

SPOLUCESTUJÍCÍ – OBJEDNAVATEL UZAVÍRÁ CESTOVNÍ SMLOUVU I VE PROSPĚCH NÁSLEDUJÍCÍCH OSOB:

Jméno a příjmení	Adresa	Datum narození	Číslo pasu
Skupina 33 osob			

VYMEZENÍ A CENA ZÁJEZDU (SPECIFIKACE SLUŽEB):

Země	Itálie	Termín zájezdu	01.06.-10.06.2018
Místo pobytu	Rimini - Rivabella	Termín ubytování	02.06.-09.06.2018
Název ubytování	Hotel DEL VECCHIO***	Doprava	autobus
Typ ubytování	Hotelové pokoje	Nástupní místo	Brno
Stravování	polopenze		

	Poř. číslo	Cena	Počet osob	Cena celkem
Základní:		6 000	30	180 000
Doprava:				
Pojištění:		Bude upřesněno		
Další služby:				
Sleva:		30 děti 3x pedagog dozor		3 osoby ZDARMA

Celková cena zájezdu: 180.000 Kč

ROZVRH PLATEB:

	Částka	Datum splatnosti	Způsob úhrady
Záloha	50%	31.03.2018	FAKTURA
Doplatek		02.05.2018	FAKTURA

Pojišťovatel: Union poisťovňa, a.s., Bajkalska 29/A, 813 60 Bratislava, Slovenská republika, tel. číslo: +421 2 2081 1811, IČO 31 322 051, DIČ 20 20 800 353, zapsaná v Obchodním registru Okresního sídla Bratislava I, odd. Sa, vl.č. 383/B, EuroCross Assistance, Czech Republic, tel. číslo: +420 2 9633 9644, Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Česká republika
POJISTNÁ SMLOUVA č. / POLICY No / POLICE Nr 11 721 263

Sazba pojistného je stanovena v závislosti od územní platnosti pojištění následovně: EVROPA

Platnost pojištění je totožná s termínem konání zájezdu. Pojištění storna zájezdu je účinné od nulté hodiny následujícího dne po dni přihlášení se na zájezd a končí okamžikem nástupu na zájezd. Podmínkou účinnosti pojištění je, že pojistné bylo zaplaceno nejpozději v den přihlášení se na zájezd. Pojištění se řídí smlouvou o obchodním zastoupení č. 11 721 263 a k ní příslušnými pojistnými podmínkami, uzavřenou mezi CK Atlantika s r.o. a Union poisťovňou, a.s. Pojištění léčebných výloh v zahraničí, pojištění zavazadel, pojištění odpovědnosti za škodu, pojištění storna zájezdu a doplňkové připojištění pro účastníky zájezdů se sjednávají jako pojištění škodní, urazové pojištění se sjednává jako pojištění obnosové. Pojistné je jednorázové, splatné vcelku dnem účinnosti této smlouvy. Pojistné nebezpečí a pojistné události jsou vymezeny v pojistných podmínkách. Součástí této smlouvy je brožura s názvem „Komplexní cestovní pojištění pro účastníky zájezdů“. Brožura obsahuje Všeobecné pojistné podmínky komplexního cestovního pojištění pro účastníky zájezdů VPPKCPÚ/0509, kterými se pojištění řídí, prohlášení pojistníka a pojištěného. Pojistník/pojištěný svým podpisem potvrzuje, že se s jejím obsahem seznámil, souhlasí s ním a potvrzuje pravdivost svých prohlášení v ní uvedených. Obsah jednotlivých druhů pojištění a pojistné sumy jsou uvedeny v části „Rozsah pojištění a limit pojistného plnění“ na 1. straně brožury s názvem „Komplexní cestovní pojištění pro účastníky zájezdů“. Smlouva o obchodním zastoupení s cestovní kanceláří je k dispozici v cestovní kanceláři agentuře. Smluvní strany se pro pojištění podle této smlouvy dohodly na použití právního řádu České republiky. Svým podpisem přihlašují sebe a své spolucestující k výše popsanému zájezdu, přebírají na sebe závazky a povinnosti vyplývající z této cestovní smlouvy a prohlásí, že souhlasím, a to i jménem všech výše uvedených osob, které mne k jejich přihlášení a účasti zmocnily se Všeobecnými podmínkami CK Atlantika. Doplatek zájezdu musí být na účet CK Atlantika nejpozději 30 dnů před odjezdem (odletem) zájezdu bez vyzvání CK Atlantika. Souhlasím, aby mé osobní údaje, včetně rodného čísla uvedené na této cestovní smlouvě byly zahrnuty do elektronické databáze CK Atlantika a v souladu se zákonem č. 101/2000Sb. dále zpracovány pouze pro potřeby CK Atlantika. Na základě zmocnění udávám uvedený souhlas rovněž jménem všech spolucestujících osob. Toto, jakož i skutečnost, že veškeré údaje uvedené na této smlouvě jsou správné, stvrzuji svým podpisem.

Poznámky, zvláštní požadavky (nemají charakter smluvního ujednání)

2 poznávací výlety, platba na místě v EUR!

Datum uzavření Smlouvy 28.02.2018	Podpis a razítko CK Atlantika / autor, prodejce 	Podpis objednavatele ZÁKLADNÍ ŠKOLA, Brno Mutěnická 23, příspěvková organizace IČ: 60 55 61 02 tel.: 544 210 893
---------------------------------------------	------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------