

AGENT:

**ORGANIZATOR:**  
 BUT „LUBLINIANKA-TOUR”  
 UL. B.PRUSA 8  
 20-064 LUBLIN  
 TEL/FAX 81 747-77-15

## ZGŁOSZENIE / UMOWA

TERMIN WYJAZDU OD : \_\_\_\_\_ DO : \_\_\_\_\_ ilość dni : \_\_\_\_\_

MIEJSCOWOŚĆ : \_\_\_\_\_ KRAJ : \_\_\_\_\_

PRZEJAZD : TAK NIE MIEJSCE WSIADANIA: \_\_\_\_\_

ZAKWATEROWANIE : 1-osob. 2-osob. 3-osob. 4-osob. Family room

WYŻYWIENIE : śniadania BB dwa razy HB pełne FB ALL INCLUSIVE

UBEZPIECZENIE	tak	nie	Cena:
Wariant podstawowy			

DANE KLIENTA	1-osoba	2-ga osoba	3-cia osoba	4-ta osoba
Imię				
Nazwisko				
Data urodzenia				
Miejscowość z kodem				
Ulica/ nr domu i nr mieszkania				
Nr paszportu lub dowodu osob.				
TELEFON				

### KOSZT ŚWIADCZEŃ

Świadczenia	Cena podstawowa	Ilość osób	Razem
Świadczenia- osoba dorosła wg oferty			
Świadczenia-dziecko wg oferty			

RAZEM NALEŻNOŚĆ w walucie : ..... w PLN.....

KURS WALUTY z dnia pełnej (ostatecznej) wpłaty .....

I zaliczka ..... KP nr : ..... data .....

II wpłata ..... KP nr: ..... data .....

Ostateczna / pełna wpłata nastąpi do dnia .....

Niniejszym potwierdzam swym podpisem zgłoszenie i oświadczam, że zapoznałem się z Warunkami Uczestnictwa w imprezach organizowanych przez BUT „LUBLINIANKA – TOUR”. Biuro „LUBLINIANKA-TOUR” oświadcza, że jako organizator turystyki jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w stosunku do Uczestników na warunkach i zakresie opisanym w Ustawie o usługach turystycznych z dnia 29.08.97r. Dz.U. Nr 133 z dnia 29.09.97r.

Miejscowość , dnia

Podpis Agenta

Podpis Klienta