

pieczęć firmy sprzedającej.

Data



UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUG TURYSTYCZNYCH

zawarta pomiędzy Prywatnym Biurem Podróży POLRIDER 67-100 Nowa Sól św. Barbary 2 tel / fax 068 4583377 , Oddział 67-100 Nowa Sól Poczta 10 tel 068 3555176 – zwanym dalej Organizatorem, reprezentowanym przez Jadwigę Binder NR ZEZWOLENIA 0010 , a klientem

NAZWISKO I IMIĘ
DATA URODZ
ADRES: KOD
TELEFON. /e-mail

SERIA I NR PASZPORTU.
MIEJSCOWOŚĆ
NIP

Organizator zobowiązuje się do świadczenia następującej usługi turystycznej zgodnie z warunkami i programem –załącznikami stanowiącymi część niniejszej umowy. Klient podpisując umowę oświadcza, że zapoznał się z Warunkami Uczestnictwa , programem, zakresem usług i świadczeń objętych w /w imprezę i przyjmuje je do wiadomości i przestrzegania, jednocześnie uiszczając należność zgodną z cennikiem usługi. Osoba zgłaszająca odpowiada również za wynikające z umowy zobowiązania pozostałych zgłoszonych uczestników imprezy.

LP.	NAZWISKO I IMIĘ	ADRES	DATA UR.	CENA
1.				
2.				
3.				
4.				

Impreza nr	Nazwa imprezy turnus	Termin
------------	----------------------	--------

Rodzaj zakwaterowania /
ŚRODEK TRANSPORTU.
WYŻYWIENIE:
UBEZPIECZENIE: NNW + KL

Data wyjazdu

Miejsce wsiadania :	Godzina
---------------------	---------

Data powrotu	Godzina
--------------	---------

Inne ustalenia :

CENA IMPREZY.

WPLATA ZALICZKI.

TERMIN NASTĘPNEJ WPLATY

.....
podpis pracownika

podpis klienta

Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w bazie klientów B.P POLRIDER oraz na ich przetwarzanie zgodnie z ustawą z dnia 29. 08.1997/ o ochronie danych osobowych – Dz. U. Nr. 132, poz.883

Podpis klienta

Numer Konta WBK o/ Nowa Sól 06 1090 1577 0000 0000 5700 2374

www.polrider.com e-mail: polrider@polrider.com