



Uzavřená podle § 852 a násl. Občanského zákoníku a zákona o cest. ruchu.

ZÁKAZNÍK:				
Jméno a příjmení:				
Rodné číslo:				
Trvalé bydliště:				
Počet osob:	Dospělý:		Děti:	Inf.:
Tel./Fax:				
Mobil:				
E-mail:				
Země:				
Termín od:		do:		
Počet noclehů:				
Předpokl. trasa letu:				
Hotel:				
Ubytování:				
Strava:				

CESTOVNÍ KANCELÁŘ:	
Azur Reizen, s.r.o.	
IČ: 25110942, DIČ: CZ25110942	
Sídlo: Revoluční 17, 110 00 Praha 1	
Tel.: 224 828 800, 224 829 028, Fax: 224 828 866	
E-mail: info@azurreizen.cz www.azurreizen.cz	
Bankovní spojení: ČSOB č.ú. 111 41 82 66 / 0300	
KB č.ú. 51 - 102 654 02 37 / 0100	
Raiffeisenbank č.ú. 53 12 31 / 5500	
V ZASTOUPENÍ:	
Razítko:	
Rezervoval:	Rezervační číslo:

Vymezení zájezdu a charakteristika ubytování viz. katalog CK Azur Reizen nebo www.azurreizen.cz

SPOLUCESTUJÍCÍ:			
Jméno a příjmení:		Rodné číslo (datum narození):	
ROZPIS CENY:	Cena za osobu / Kč	Počet	Celkem Kč
Základní cena - dospělý:			
Základní cena - 1.dítě:			
Základní cena - 2.dítě:			
Letištní taxa vč. let.asistence:			
Palivový příplatek:			
Cestovní připojištění - varianta:	OPTIMAL	dospělý:	390 Kč
		dítě do 12 let:	195 Kč
CENA CELKEM			

PLATBA ZÁKAZNÍKA: (vyplní prodejce)	Záloha (částka v Kč):	Datum

Doplatek (částka v Kč):	Datum

Prohlašuji, že jsem převzal katalog cestovní kanceláře Azur Reizen (nebo dodatečnou písemnou nabídku zájezdů) s uvedením hlavních charakteristik ubytovacího místa, polohy, kategorie, vybavenosti ubytování a způsobem dopravy. Stvrzuji, že je mi znám obsah Všeobecných podmínek CK Azur Reizen platných od 23.4.2010, reklamačního řádu a s těmito souhlasím a podřizuji se jim. Zavazuji se, že cestující mnou přihlášení dostojí všech závazků vůči CK Azur Reizen v rozsahu jako tato povinnost vzniká mně. Souhlasím, aby osobní údaje včetně rodného čísla uvedené na této smlouvě byly zpracovány CK Azur Reizen a v souladu se zákonem č.101/2000 Sb., ve znění novel, a to pro účely plnění závazků z cestovní smlouvy a dále pro obchodní a marketingové účely CK Azur Reizen či jejich obchodních partnerů, jakož i pro zaslání obchodních sdělení prostřednictvím elektronických prostředků dle zákona č. 480/2004 Sb., a to na dobu neurčitou. Beru na vědomí, že nedílnou součástí služeb je nabídka cestovního pojištění, a že nesjednáním připojištění přebírám plnou odpovědnost za důsledky škod vzniklých v souvislosti se zájezdem. Potvrzuji, že před uzavřením pojistné smlouvy jsem byl/a seznámen/a s pojistnými podmínkami, které jsem převzal/a, a že mi byly poskytnuty informace o pojistiteli a o pojistném vztahu dle §66 zák. č. 37/2004 Sb. Na základě zmocnění uděluji souhlas rovněž ve výše uvedeném rozsahu jménem spolucestujících osob. Prohlašuji, že veškeré mnou uvedené údaje jsou pravdivé.

V:	
Dne:	

podpis zákazníka	podpis prodejce