

SMLUVNÍ STRANY

Cestovní kancelář GREECE TOURS PRAGUE, spol. s r.o.
 IČO: 43762638, DIČ: CZ 43762638
 Zápis v obch. rejstříku Měst. soudu v Praze, oddíl C, vl. 6175
 Číslo účtu: 344 049 131/0100 KB
 Sídlo společnosti: V Pražské bráně 74, 266 01 Beroun
 Provozovna: Dlouhá 3, 110 00 Praha 1, fax: 222 317 016
 Tel.: 222 329 747, 222 319 366, e-mail: info@greece-tours.cz
 GSM: 724 241 584, 736 123 803, internet: www.greece-tours.cz

Zastoupená autorizovaným prodejcem:

Zákazník – zmocněná osoba

1. Příjmení a jméno, titul: Rodné číslo:/.....

PSČ: Město: Ulice a číslo:

Tel.: D Z Mobilní tel.: E-mail:

Uzavírají v souladu s § 852 a násl. Obč. zák. a zákonem č. 159/99 Sb. v platném znění tuto Cestovní smlouvu na zajištění zájezdu i pro níže uvedené osoby:

Cestující

Příjmení a jméno, titul:	Rodné číslo:	Adresa:	Telefon:
2./.....
3./.....
4./.....
5./.....

ROZSAH SLUŽEB – VYMEZENÍ ZÁJEZDU

 Destinace: Název ubytování: Doprava: letecká
 Termín: Ubytování: Stravování:

 Předání cestovních dokladů: osobně CK/CA poštou na e-mail klienta

CENA ZÁJEZDU

 Dospělá osoba: 3. dospělá osoba
 Dětská cena: 1. dítě 2. dítě 3. dítě
 Ostatní služby: Stravování:
 Slevy:
 *Letištní a bezpečnostní taxy: x Kč = dítě do 5 let x Kč =
 *Palivový příplatek: x Kč =

Cestovní Pojištění Evropské Cestovní Pojišťovny, a.s.			<input type="checkbox"/> přípojištění nepožaduji		
Druh pojištění (zaškrtněte)	<input type="checkbox"/> SPORO	<input type="checkbox"/> OPTIMAL	pojistné v Kč		
počet dospělých osob	x	330 Kč	390 Kč	=	
počet dětí do 15 let	x	165 Kč	195 Kč	=	
(Přípojištění podléhá 100% stomu)				Celkové pojistné	

 Cena celkem: Doplatek Kč: splatný do:
 Záloha Kč: dne: Úhrada Kč: dne:

Zvláštní požadavky – právně nezávazné

Potvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a s rozsahem a obsahem zakoupených služeb blíže specifikovaných v katalogu a ceníku popř. v nabídkovém letáku, který mi byl předán a Důležitými informacemi. Souhlasím se Všeobecnými smluvními podmínkami uvedenými na zadní straně této smlouvy, které tvoří nedílnou součást smlouvy, a to i jménem všech výše uvedených osob. Dále souhlasím se zpracováním uvedených osobních údajů v souladu se zákonem č. 101/2000 a s nezbytnou evidencí adresy pro zaslání katalogů a reklamních nabídek cestovní kanceláře GREECE TOURS PRAGUE, spol. s r. o. Na základě zmocnění uděluji uvedený souhlas rovněž jménem všech spolucestujících osob. U zájezdu na vyžádání bude cestovní smlouva potvrzena CK GREECE TOURS PRAGUE, spol. s r. o., po potvrzení ubytování a dalších služeb.

Potvrzuji, že před uzavřením 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. Součástí služeb je nabídka cestovního přípojištění. Beru na vědomí, že nesjednáním přípojištění přebírám plnou odpovědnost za důsledky škod vzniklých v souvislosti se zájezdem.

* Tyto poplatky tvoří nedílnou součást zájezdu/letenky a je třeba je uhradit za každou osobu dle aktuálních ceníků.

..... Datum Potvrzení cestovní kanceláře Podpis zákazníka
-----------------------	--	----------------------------------