



# SMLOUVA O ZÁJEZDU

Mgr. Jindřich Miklas  
cestovní kancelář

Pešínova 21, 796 01 PROSTĚJOV

tel/fax: 582 338 411, mobil: 733 420 420

e-mail: miklastour@miklastour.cz, www.miklastour.cz

IČO: 13389831 DIČ: CZ521109002

Bank. spojení: **banka FIO** Prostějov, č. účtu: **153157818/2010**

obchodní zástupce/prodejce

ROZSAH SLUŽEB	Termín:	Cena:
Název zájezdu:	Kód zájezdu (Variabilní Symbol):	
Nástupní / výstupní místo:	Přání místa v buse dle zdrav. stavu:	

OBJEDNATEL, ÚČASTNÍK ZÁJEZDU	Na pojištění	OP (do zemí EU)	E-mail:
1. Příjmení, jméno:	Rodné číslo:	Nebo číslo pasu:	Mobil: Telefon:
Adresa, PSČ: .....			

PŘIHLAŠUJI ZÁVAZNĚ DALŠÍ OSOBY:	Rodné číslo	OP/Pas	Mobil / telefon	E-mail
2.				
Adresa, PSČ: .....				
3.				
Adresa, PSČ: .....				
4.				
Adresa, PSČ: .....				
5.				
Adresa, PSČ: .....				
6.				
Adresa, PSČ: .....				

CENOVÝ ROZPIS	ZA OSOBU	POČET OSOB	CELKEM KČ
ZÁKLADNÍ CENA			
POJIŠTĚNÍ + STORNO			
PŘÍPLATEK			
SLEVA			
<b>CELKEM</b>			

PLATBA ZÁJEZDU	ČÁSTKA	DATUM ÚHRADY	ZPŮSOB PLATBY (ZAKROUŽKUJ!)*
ZÁLOHA			<b>A B C D</b>
DOPLATEK			<b>A B C D</b>

\*Způsoby platby: **A** - bankovním převodem; **B** - poštovní poukázkou; **C** - hotově v kanceláři; **D** - vystavit fakturu

**Zálohu 50 % zašlete s podpisem smlouvy.  
Doplatek nejpozději měsíc před odjezdem!**

**Při platbě A, B nutno uvádět jako Variabilní Symbol Kód zájezdu, jako Specifický Symbol prvních 6 čísel r. č.  
POZOR: Při platbě složenkou nutno zaslat kopii ústřížku!!!  
Jinak není možno tyto úhrady rozlišit a správně přiřadit k plátcí!!!**

Klient svým podpisem potvrzuje, že tato přihláška je pro něj i ostatní přihlášené osoby závazná, a že jsou mu známy "Smluvní podmínky" cestovní kanceláře, jakož i „Rozsah pojištění a limit pojistného plnění“ pojišťovny Union Bratislava a souhlasí s nimi. Dále souhlasí, aby veškerá korespondence byla zaslána na jeho adresu, a zavazuje se ostatní osoby uvedené na přihlášce včas a dostatečně informovat.

Datum:.....podpis zákazníka..... razítko a podpis CK (prodejce) .....