

Organizator podróży:

Numer agencji TSS

Opcja  Rez. wiążąca  Zapytanie(request)  Anulacja

## ZGŁOSZENIE

Uczestnictwa w imprezie turystycznej – wniosek o zawarcie ubezpieczenia

### Umowa o świadczenie usług turystycznych

Pieczętka biura

Nazwisko ekspedienta

Podpis ekspedienta potwierdzający zgodność z dowodem osobistym danych zgłaszającego podróż

#### Zgłaszający

Nazwisko

Imię

Ulica

Kod pocztowy

Miejscowość

Numer dowodu osobistego

Numer PESEL

Numer telefonu

#### Rezerwacja

Numer rezerwacji

Termin wyjazdu

Termin powrotu

Cel podróży

Wylot z:

Przylot do:

Nazwa hotelu

Miejscowość

Kod hotelu

Kod zakwaterowania

OV – bez wyżywienia

FR – śniadania

HP – dwa posiłki

Koszty rezygnacji

KLiNNW(obowiązkowe)

ALL – wszystko w cenie

VP – pełne wyżywienie

Pakiet rodzinny

#### Uczestnicy

Nazwisko uczestnika podróży

Imię uczestnika podróży

Data ur. / wiek

Cena od osoby w Euro



K  D

D





M  D

B





K  D

B





M  D

B





K  D

B





M  D

B



#### Ubezpieczenie

Ilość osób

x

Europa – od os. 26 PLN (6,50 €)

Świat – od os. 52 PLN (13 €)

Obowiązkowe ubezpieczenie KLiNNW Europaische Reiseversicherung AG zawarto w dniu dokonania rezerwacji wiążącej na mocy Umowy generalnej Nr 009 z dnia 02.01.2007r. Potwierdzam otrzymanie warunków ERV i akceptuję ich treść.

PODPIS KLIENTA

Termin zapłaty

Koszty dodatkowe w Euro

Cena łączna w Euro RAZEM:

Płatne u Organizatora

Płatne w biurze podróży

Płatne kartą kredytowa

Wszystkie informacje dotyczące wybranej oferty zostały przekazane zgodnie z załączonym wypisem warunków umów o świadczenie usług turystycznych i warunkach płatności organizatora i pośrednika oraz stanowią część umowy. W przypadku, gdy cena imprezy jest równoważnością kwoty podanej w EURO, stosuje się kurs sprzedaży\* obowiązujący w dniu dokonania zapłaty. Jeśli płatność dokonywana jest w kilku częściach, dla każdej płatności należy podać numer rezerwacji, której ona dotyczy. Dla płatności w kilku częściach za imprezy, których cena wyrażona jest w EURO, każda z płatności częściowych jest przeliczana na EURO według kursu sprzedaży\* z dnia dokonania wpłaty. W przypadku zawarcia ubezpieczenia od kosztów rezygnacji, kwota należności z tytułu tego ubezpieczenia jest wymagana wraz z zaliczką. Zapłata reszty należności musi nastąpić bez ponownego wezwania na 35 dni przed rozpoczęciem podróży. W przypadku założenia kilku rezerwacji wpłaty należy dokonywać oddzielnie, za każdą z nich. **Należne opłaty bankowe są ponoszone przez klienta.**

Zaliczka/ Opłata całkowita zgodnie z załączonymi warunkami organizatora. Termin płatności reszty należności na konto TSS Polska Sp. z o.o. lub organizatora podróży do dnia:

(Prosimy o uwzględnienie czasu realizacji przelewu bankowego). Przy zawarciu ubezpieczenia obowiązują załączone informacje na temat ubezpieczenia oraz ogólne warunki firmy ubezpieczeniowej.

Biuro podróży udzieliło niezbędnej informacji o terminie i formie płatności zgłaszającemu podróż. Zgłaszający posiada pełnomocnictwo do zawarcia niniejszej umowy, oraz do dokonywania jej zmian, udzielone przez pozostałych uczestników. Zgłaszający został zapoznany z informacjami dotyczącymi przepisów transportowych, wizowych, przeciwwskazań zdrowotnych związanych z uczestnictwem w imprezie oraz możliwości ubezpieczenia kosztów rezygnacji z podróży.

\*kurs bankowy sprzedaży pieniądza, ustalany codziennie przez TSS Polska, publikowany jest na stronie [www.onlineweg.pl](http://www.onlineweg.pl)

Zgłaszający zobowiązuje się do uiszczenia pełnej opłaty za imprezę za wszystkich zgłoszonych uczestników zgodnie z obowiązującymi Warunkami Imprez Turystycznych organizatora.

Cena łączna na zgłoszeniu zawiera ubezpieczenie obowiązkowe uczestników, zgodnie z umową generalną 009 Ubezpieczyciela Europaische Reiseversicherung AG, oddział w Polsce i TSS Polska.

Zakres i warunki ubezpieczyciela stanowią integralną część umowy zgłoszenia podróży.



Miejscowość

Data

Podpis osoby zgłaszającej podróż

Wyraźnie oświadczam, że ponoszę również odpowiedzialność za zobowiązania wynikające z umowy dla wszystkich zgłoszonych przez mnie uczestników, oraz że wyrażam wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie (w tym w zbiorach danych) w rozumieniu ustawy z dnia 19.08.97 r. o ochronie danych osobowych, moich/naszych danych osobowych, udostępnionych przez TSS Polska Touristik Service System Sp. z o.o. w związku z zawartymi umowami – w celach marketingowych lub handlowych, w tym w przyszłości przy niezmiennym celu przetwarzania, oraz na ich udostępnianie osobom trzecim lub przekazywanie za granicę w celach, w których zostały zebrane.

Podpis osoby zgłaszającej podróż

Umowa generalna numer 009 z dnia 02.01.2007 r.

1. TSS Polska zawarło na rzecz swoich Klientów Umowę Generalną Ubezpieczenia nr 009 z dnia 2 stycznia 2007 r. , z Europäische Reiseversicherung AG Oddział w Polsce na podstawie Warunków Ubezpieczenia Podróży Europäische Reiseversicherung AG Oddział w Polsce (2006) o symbolu 10.10.002, potwierdzoną polisą nr 1000014.

Ponizsza umowa generalna jest integralna czescia umowy zgloszenia podróży zagranicznej wykupionej w TSS Polska.

Zakres ubezpieczenia obejmuje:

- Koszty leczenia, transportu i repatriacji z sumą ubezpieczenia 10 000 EUR
- Następstwa nieszczęśliwych wypadków z sumą ubezpieczenia 10 000 PLN w przypadku trwałego uszczerbku na zdrowiu oraz 5 000 PLN w przypadku śmierci ubezpieczonego.

**Potwierdzam otrzymanie Warunków Ubezpieczenia Podróży Europäische Reiseversicherung AG Oddział w Polsce (2006) o symbolu 10.10.002 oraz że zapoznałem się z nimi i zaakceptowałem ich treść.**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych, w celu realizacji postanowień umowy ubezpieczenia, przez Europäische Reiseversicherung AG Oddział w Polsce oraz Europäische Reiseversicherung AG z siedzibą w Monachium**

Podpis Klienta

.....

2. W razie nagłego zachorowania lub nieszczęśliwego wypadku należy skontaktować się z Centrum Alarmowym podając swoje imię i nazwisko, imię i nazwisko poszkodowanego, nr polisy i rezerwacji, kontaktowy nr telefonu, opis zdarzenia.

**Centrum Alarmowe czynne 24 h: + 48 (0) 58 309 11 00**

Prosimy pamiętać o zachowaniu oryginalnych dokumentów takich jak np. rachunki z tytułu poniesionych kosztów, diagnozy lekarskie, kwity kasowe czy raporty policyjne (np. z miejsca wypadku).

Formularze zgłoszenia szkody do pobrania ze strony [www.europejskie.pl](http://www.europejskie.pl). Po powrocie wypełniony formularz wraz z kompletem dokumentów (oryginały) należy przesać do:

EUROPEJSKIE  
Europäische Reiseversicherung AG Oddział w Polsce  
ul. Chmielna 101/102  
80-748 Gdańsk

Informacje dotyczące procedury likwidacji szkód pod nr tel. (0) 58 324 88 50 pon - pt w godz. 8.30 - 16.30.