

**Biuro Podróży Eltur s.c.**

50-127 Wrocław, ul. Św. Mikołaja 51-52

tel/fax 71-344 33 92 ; tel. 603 424041

Nr zezwolenia : 97/ 68 / 99/2004, OC organizatora : w „SIGNAL IDUNA”

nr konta: Santander 63 1090 2529 0000 0001 6275 9527

e-mail: biuro@eltur.wroc.pl www.eltur.wroc.pl

UMOWA – ZGŁOSZENIE

TERMIN	31.01-12.02.2026	ILOŚĆ NOCLEGÓW	11
KRAJ	Meksyk	MIASTO	Wycieczka objazdowa wg programu
ZAKWATEROWANIE	Hotele 3 / 4 *	WYŻYWIENIE	Wg oferty
TRANSPORT	Samolot	MIEJSCE WYJAZDU	hala odlotów, lotnisko Wrocław
DATA WYJAZDU	31.01.2026	GODZINA ZBIÓRKI	8.00

UBEZPIECZENIE KL (do 30000 Euro) i NNW W CENIE, obejmuje choroby przewlekłe

L.P.	Imię i Nazwisko	Data ur.	Adres zamieszkania	Numer Telefonu
1.				
2.				

SPECYFIKACJA CENY

	KWOTA	ILOŚĆ OSÓB	RAZEM
CENA WYCIECZKI	14 470 zł		
TURYSTYCZNY FUNDUSZ GWARANCYJNY (TFG)	15 zł		
TURYSTYCZNY FUNDUSZ POMOCOWY (TFP)	15 zł		
Dopłata do pokoju 1-os.	490 USD		
UBEZP.OD KOSZTÓW REZYGNACJI bez CHP	435 zł		
UBEZP.OD KOSZTÓW REZYGNACJI z CHP	710,50 zł		
DO ZAPŁATY:			

KWOTY	WPŁATY	data
ZALICZKA 500 zł/os.		Do 21.07.25
Wpłata I 4000 zł /os.		Do 14.08.25
Wpłata II 5000 zł/os.		Do 15.10.25
Wpłata III 5000 zł / os.		Do 02.01.26

Faktura na Klienta może być wystawiona do 15 dni po wykonaniu usługi. Dane osobowe i adres uczestnika na którego ma być wystawiona faktura :

W imieniu własnym i osób wyżej wymienionych, oświadczam, że zapoznałem/am się z programem imprezy, rodzajem świadczeń zawartych w umowie oraz Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia Podróży, jak również zapoznałem/am się oraz otrzymałem/am Warunki Uczestnictwa Biura Podróży Eltur s.c., akceptuję je i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (swoich oraz innych Podróżnych) przez Organizatora zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000) w zakresie oraz celu koniecznym do realizacji niniejszej umowy.

Oświadczam, że otrzymałem/am informację o możliwości dobrowolnego ubezpieczenia kosztów imprezy, obejmującego koszty rezygnacji lub przerwania uczestnictwa w imprezie turystycznej z przyczyn losowych, wymienionych w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia i decyduję się na

zakupienie tej polisy ☐ TAK ☐ NIE

Oświadczam, że zostałem poinformowany/a o przepisach Ustawy z dnia 24.11.2017 r. o imprezach turystycznych i powiązanych usługach turystycznych (Dz. U. 2017 poz. 2361), o obowiązujących przepisach paszportowych i wizowych oraz zapoznałem/am się z Formularzem informacyjnym do umów o udział w imprezie turystycznej (zgodnym z załącznikiem nr 2 do Ustawy).

Miejscowość, data

Podpis Klienta

Podpis i Pieczęć Sprzedającego