



# SMLOUVA O ZÁJEZDU ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

DCK REKREA OSTRAVA, s. r. o., Nádražní 40, 702 00 Ostrava 1  
Cestovní kancelář, IČO: 253 791 78, DIČ: CZ 253 791 78  
tel.: 596 115 909, 596 122 427, fax: 596 112 301  
www.rekrea.info, www.e-slovensko.cz, www.velkymeder.cz  
bankovní spojení: GE Money Bank, Ostrava, č. ú. 81603734/0600  
Zápis v obchodním rejstříku: Krajský obchodní soud v Ostravě, oddíl C, vložka 16829

**TUZEMSKÁ DOVOLENÁ CZ**

**Objednavatel:**

**Vyplňujte jenom podbarvené pole.**

Variabilní symbol:

Příjmení, jméno, titul:			Rodné číslo:	
Telefon:		Ulice:	PSČ:	
Mobil:		Město:	E-mail:	

### Informace o účastnících zájezdu nebo pobytu:

Příjmení, jméno, titul:	Adresa:	PSČ:	Rodné číslo:
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Informace o zájezdu číslo:

Druh pobytu:

Země a pobytové místo:		Stravování v základní ceně:	
Název ubytování:		Stravování za příplatek:	
Druh pokoje:		Termín:	

### Informace o ceně:

	Cena za osobu (Kč)	Počet osob	Cena celkem
Dosp. ubytování a stravování v zákl. ceně:			
Dítě ubytování a stravování v zákl. ceně:			
Dospělý stravování za příplatek:			
Dítě stravování za příplatek:			
Pojištění osoby nad 15 let:			
Pojištění děti do 15 let:			
<b>Celková cena:</b>			

Zákazník tímto potvrzuje, že mu byl předán příslušný katalog cestovní kanceláře (eventuelně písemná dodatečná nabídka zájezdů) nebo byl s ním seznámen v elektronické podobě na www stránkách s uvedením hlavních charakteristických znaků ubytovacího místa, polohy, kategorie a stupně vybavenosti ubytování, že byl s touto charakteristikou seznámen a že tato je nedílnou součástí smlouvy.

Souhlasím se Všeobecnými podmínkami pro účastníky zájezdů a pobytů DCK REKREA Ostrava, s. r. o. uvedenými u této smlouvy a to i jménem všech uvedených osob, které mne k jejich přihlášení a účasti zmocnily.

Místo:	Datum:	Podpis zákazníka:

### Povinné pojištění záruky pro případ úpadku cestovní DOKLAD O POJIŠTĚNÍ



Tento doklad strvuje, že cestovní kancelář sjednala pojištění, z něhož vzniká zákazníkovi pojištěnému cestovní kanceláři právo na plnění v případech, kdy cestovní kancelář z důvodu svého úpadku zákazníkovi:

1) neposkytne dopravu z místa pobytu do ČR, pokud je tato doprava součástí zájezdu 2) nevrátí zaplacenou zálohu nebo cenu zájezdu v případě, že se zájezd neuskutečnil, nebo 3) nevrátí rozdíl mezi zaplacenou cenou zájezdu a cenou částečně poskytnutého zájezdu v případě, že se zájezd uskutečnil pouze z části.

Pojištění se vztahuje pouze na zájezdy dle § 1 odst. 1 zák. č. 159/1999 Sb. Informujte so u Vaší cestovní kanceláře, spadá-li Vámi zakoupená služba do této kategorie, a je-li tudíž pojištěna.

Repatriace ze zahraničí. V případě, kdy dojde ke skutečnosti uvedené v bodě 1, neprodleně kontaktujte centrálu: Tel.: (+420) 221 586 660, Fax: (+420) 221 586 100, e-mail: operations@europ-assistance.cz  
Refundace nákladů. V případě, kdy dojde ke skutečnosti uvedené v bodech 2 a 3, nejpozději do 6 měsíců učiňte písemně oznámení na adresu: Europ Assistance s.r.o., Na Pankráci 127, 140 00 Praha 4 a předložte Vaši cestovní smlouvu, případně další doklady k refundaci nákladů.

### Informace o platbách:

#### Záloha:

Splatný dne:	
Splatný ve výši:	
Zaplacený dne:	
Zaplacen ve výši:	
<b>Doplatek:</b>	
Splatný dne:	
Splatný ve výši:	
Zaplacený dne:	
Zaplacen ve výši:	

Tato smlouva o zájezdu byla uzavřena ve smyslu zákona č. 159/99 Sb.

Podpis a razítko

DCK REKREA Ostrava, s. r. o.: