



Číslo cestovní smlouvy: .....

uzavřena ve smyslu zákona č. 159/99 Sb.

**Pořadatel:**  
INFO TRAVEL s.r.o.

Havlíčková 5, Beroun 266 01  
IČO 28525086 DIČ CZ28525086  
č.úctu: ČSOB – 226586446/0300  
č.úctu: Raiffeisenbank – 91109/5500  
tel. 311 611 611

fax: 311 611 911

mail: ck@infotravel.cz, info@detskezajezdy.cz

[www.detskezajezdy.cz](http://www.detskezajezdy.cz)

[www.infotravel.cz](http://www.infotravel.cz)

**Union** Povinné pojištění záruky v důsledku úpadku cestovní kanceláře INFO TRAVEL s.r.o.

**DOKLAD O POJIŠTĚNÍ č. 1163321**

Poišťovňa  
*Tento doklad se vydává pro zákazníky CK v souladu s § 6 odst. 3 zákona č. 159/1999 sb., ve znění pozdějších předpisů, jako potvrzení o sjednání pojištění mezi pojištětelem a CK, ze kterého vzniká*

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

**UPOZORNĚNÍ!** *Pojištění se vztahuje pouze na zájezdy dle §1 odst. 1 zákona č. 159/1999 Sb., ve znění pozdějších předpisů.*

**KONTAKTNÍ SPOJENÍ PRO OZNÁMENÍ POJISTNÉ UDÁLOSTI**

**Repatriace ze zahraničí** Refundance nákladů

Dojde-li ke skutečnosti uvedené v bodě č. 1, oznamte neprodleně V bodě č. 2a3, oznamte pojistnou událost nejpozději do 6 měsíců (na  
pojistnou událost **pojištěteli Union pojišťovně, a.s.** tel.: +421 2 208 oznámění doručené po výše uvedené lhůtě budou bezpředmětná)  
15911, fax: +421 2 534 21112, mobil: +421 904 895 605 pisemnou formou na adresu: Union pojišťovňa, a.s., Bajkalská  
29/A, Bratislava, 813 60. K oznámení přiložte cestovní smlouvu a

**Zákazník:**

ZÁJEZD	1. Příjmení a jméno:		datum narození:		č. pasu:	
	adresa:				psč:	
	mobil:		telefon domů:		mail.adresa:	
	<b>Zákazník uzavírá s cestovní kancelář tuto cestovní smlouvu podle zákona 159 / 1999 Sb. I ve prospěch následujících osob:</b>					
	Příjmení, jméno:		adresa:		datum narození:	
	1. 0				0	
	2.				0	
	3.					
	4.					
	5.					
<b>NÁZEV ZÁJEZDU (pobytové místo):</b>						
odjezd / odlet / začátek pobytu dne:		příjezd / přilet / konec pobytu		nastupní místo: Praha		
<b>UBYTOVÁNÍ</b>		kategorie, vybavenost:				
<b>DOPRAVA</b>		letecky		kategorie dopravního prostředku: trasa:		
<b>Stravování:</b>		snídaně				

ROZSAH POJISTĚNÍ ZAHRNUTÉHO V CENĚ: POJISTĚNÍ PROTI UPADKU CK

Objednané služby	<b>A</b>	<b>ZVLÁŠTNÍ PODMÍNKY, POZNÁMKY</b>
	<b>B</b>	
	<b>C</b>	
	<b>D</b>	

CENA ZÁJEZDU	základní cena	počet osob	další objednané služby				celkem za osobu
			A	B	C	D	
	1.						0 Kč
	2.						0 Kč
	3.						0 Kč
	4.						0 Kč
	5.						0 Kč
<b>0 Kč</b>							

PLATBY	záloha:	termín úhrady	způsob úhrady	číslo dokladu
	doplatek:	termín úhrady	způsob úhrady	číslo dokladu

Tato přihláška na zájezd se mým podpisem stává závaznou, k uzavření cestovní smlouvy dojde potvrzením ze strany cestovní kanceláře. Prohlašuji, že jsem převzal/a katalog včetně ceníku zájezdů a že jsem vzal/a na vědomí všeobecné smluvní podmínky cestovní kanceláře, přičemž tyto přílohy tvoří nedílnou součást této smlouvy, a souhlasím s nimi. Prohlašuji tímto, že povinnostem mnou přihlášených spolucestujících vůči poskytovatelům cestovních služeb dostojím jako svým vlastním. Tímto výslovně prohlašuji, že v souladu se zák. č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů, souhlasím s tím, aby cestovní kancelář zpracovávala mé údaje za účelem nabízení svých služeb.

Podpis CK / prodejce	Podpis zákazníka	Datum uzavření cestovní smlouvy
----------------------	------------------	---------------------------------