



# primatour

**Biuro Podróży Prima Tour s.c.**

ul. Staszica 1/205, 25-008 Kielce

tel. 41 344 5329, fax. 41 3433151

[www.primatour.pl](http://www.primatour.pl), e-mail: [biuro@primatour.pl](mailto:biuro@primatour.pl)

REGON 260135098, NIP 959 17 64 282

Agent/pieczęć firmowa

Wpis do rejestru organizatorów turystyki i pośredników turystycznych nr 66/07 Marszałka Województwa Świętokrzyskiego  
Gwarancja ubezpieczeniowa: M206950

## UMOWA O UDZIAŁ W IMPREZIE

rodzaj imprezy		termin	kraj / miejscowość	
obiekt / rodzaj zakwaterowania			wyżywienie	
autokar	samolot	własny	Miejsce / data / godz. odjazdu	

### DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ

imię i nazwisko	Adres (obowiązkowo z kodem pocztowym)	telefon	e-mail
-----------------	---------------------------------------	---------	--------

### DANE UCZESTNIKÓW

1.	Imię i nazwisko	Data urodzenia/PESEL	telefon
	Adres (obowiązkowo z kodem pocztowym)		
2.	Imię i nazwisko	Data urodzenia/PESEL	telefon
	Adres (obowiązkowo z kodem pocztowym)		

Uwagi! .....

ŚWIADCZENIA:	CENA JEDNOSTKOWA	IŁOŚĆ OSÓB	WARTOŚĆ
UCZESTNIK (cena imprezy) - obowiązkowo			

#### DODATKOWO:

Program dodatkowy (np. profil tematyczny imprezy, dopłaty, itp.)			
Ubezpieczenie od rezygnacji: +50 zł/os			
Ubezpieczenie od chorób przewlekłych: + 90 zł/os.			
Gwarancja niezmiennej ceny bez względu na koszt paliwa i kursy walut +140 zł/os			
Za antenkę*			

\*na trasach krajowych istnieje możliwość przejazdu autokarem o niższym standardzie, mikrobusiem, samochodem osobowym, komunikacją publiczną a także możliwość związanych z tym ewentualnych przesiadek. Biuro zastrzega sobie możliwość odwołania bez żadnych konsekwencji transportu z danej miejscowości w przypadku zbyt małej ilości uczestników (min. 6 osób). Ceny dopłat za antenki na stronie [www.primatour.pl](http://www.primatour.pl).

<b>RAZEM:</b>	
---------------	--

ZALICZKA (30%) w wysokości ..... wpłacono w dniu ..... dokument.....

DOPLATA termin ..... w wysokości.....wpłacono w dniu.....dokument .....

**Konto Bankowe B.P. Prima Tour s.c. Deutsche Bank PBC SAO/Kielce 54 1910 1048 2304 9928 0026 0001**

Na mocy zawartej pomiędzy SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. i Biurem Podróży Prima Tour s.c. umowy generalnej ubezpieczenia nr 205130 z dnia 01.09.2015 i umowy generalnej nr 201175 z dnia 01.10.2012 każdy uczestnik imprezy turystycznej Biura Podróży Prima Tour zgłoszony do SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. zgodnie z postanowieniami umowy generalnej objęty jest ubezpieczeniem Następstw Nieszczęśliwych Wypadków na terenie Rzeczypospolitej Polskiej ubezpieczeniem SIGNAL IDUNA Bezpieczne Podróże oraz może zostać objęty ubezpieczeniem Kosztów Imprezy Turystycznej. Pakiety ubezpieczeniowe Biura Podróży Prima Tour s.c. obejmują: wyjazdy krajowe NNW - od następstw nieszczęśliwych wypadków: NWI - trwały uszczerbek na zdrowiu 10000 PLN, NWS - śmierć 10000 PLN; wyjazdy zagraniczne KL - koszty leczenia 10000 euro (koszty ratownictwa 5000 euro - podlimit KL), NNW - od następstw nieszczęśliwych wypadków: NWI - trwały uszczerbek na zdrowiu 15000 PLN, NWS - śmierć 15000 PLN, bagaż 800 PLN.

Ja niżej podpisany potwierdzam prawdziwość powyższych danych i oświadczam w imieniu własnym oraz uczestników imprezy turystycznej na rzecz których dokonuję płatności za imprezę turystyczną, że zapoznałem się z programem imprezy, świadczeniami i akceptuję Ogólne Warunki Uczestnictwa B.P. Prima Tour s.c. które stanowią integralną część niniejszej umowy. Deklaruję za siebie i innych uczestników imprezy w imieniu, za których dokonuję płatności za imprezę turystyczną, że zapoznałem się z treścią Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Signal Iduna Bezpieczne Podróże, zatwierdzone uchwałą Nr 2/Z/2014 r. Zarządu Signal Iduna Polska TU S.A. z dnia 15.01.2014 r. oraz Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia Kosztów Imprezy Turystycznej zatwierdzone uchwałą Nr 17/Z/2013 Zarządu Signal Iduna Polska TU S.A. z dnia 27.03.2013 r., Następstw Nieszczęśliwych Wypadków na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zatwierdzone uchwałą nr 6/Z/2015 z dnia 16.02.2015 r. zmienione aneksem nr 1 z dnia 15.12.2015. Ubezpieczony wyraża zgodę na udostępnienie SIGNAL IDUNA przez podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych dokumentacji medycznej oraz przez NFZ nazw i adresów świadczeniodawców (a także zwalnia lekarzy w kraju i za granicą z tajemnicy lekarskiej) w celu ustalenia prawa do świadczenia z zawartej umowy ubezpieczenia i wysokości tego świadczenia. Zgoda jest ważna pod warunkiem zaistnienia zdarzenia ubezpieczeniowego. Ubezpieczyciel przetwarza dane osobowe zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych w celu realizacji umowy ubezpieczenia. Każda osoba ma prawo dostępu do swoich danych oraz ich poprawiania. Potwierdzam, że zapoznany zostałem z obowiązującymi przepisami paszportowymi i wizowymi. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb biura zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych Dz.U. Nr 133 poz. 883.

Biuro Podróży Prima Tour s.c. Kielce zgodnie z nowelizacją ustawy o usługach turystycznych od 26.11.2016 - art.10f ust3 z dnia 26.11.2016 składa miesięczne deklaracje i wpłaca składkę do Ubezpieczeniowego Funduszu Gwarancyjnego.

**Kartę kwalifikacyjną uczestnika należy przekazać do biura podróży co najmniej na 2 tygodnie przed rozpoczęciem imprezy.**

.....  
podpis pracownika biura

.....  
data i miejsce

.....  
czytelny podpis klienta