

UMOWA – ZGŁOSZENIE

nr.....

(zwana również Umową Uczestnictwa)

Zawarta w dniu r., w Poznaniu
pomiędzy:

Mester Travel sp. z o.o. jest organizatorem turystyki w rozumieniu ustawy z dnia 24 listopada 2017 r. o imprezach turystycznych i powiązanych usługach turystycznych (nr wpisu do rejestru organizatorów turystyki i przedsiębiorców ułatwiających nabywanie powiązanych usług turystycznych prowadzonego przez Marszałka Województwa Wielkopolskiego nr: 1178). Pełne dane Organizatora: Mester Travel sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu, przy ul. 27 Grudnia 17/19/ lok. 509, 61-737 Poznań, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Poznań - Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0001203349, kapitał zakładowy: 10.000,00 złotych, posiadająca numer identyfikacji podatkowej NIP 7831940436, REGON 543147990.

zwana dalej: "Organizatorem"

a

Imię:

Nazwisko:

Adres zamieszkania:

Adres e-mail:

Numer telefonu:

zwanym dalej: "Klientem" lub "Zamawiającym"

1. Przedmiotem umowy jest organizacja imprezy turystyczne, zwanej dalej "Imprezą" w dniach od do
do.....(kierunek), o nazwie:
.....

Szczegółowy program, opis usług turystycznych oraz wszelkie informacje znajdują się w Programie Imprezy Turystycznej, będącym Załącznikiem nr 1 do Umowy, stanowiącym integralną część niniejszej Umowy-Zgłoszenia.

2. Uczestnikiem/Uczestnikami Imprezy turystycznej będzie/będą:

a) Imię i nazwisko:

b) Imię i nazwisko:

3. Minimalna liczba uczestników imprezy turystycznej:.....

4. Impreza turystyczna obejmuje świadczenia szczegółowo opisane w Załączniku nr 1 do niniejszej Umowy tj. w Programie Imprezy Turystycznej, który stanowi integralną część Umowy.

5. Cena Imprezy turystycznej:.....(brutto) (słownie:), w tym składka na Turystyczny Fundusz Gwarancyjny:..... oraz Turystyczny Fundusz Pomocowy:.....
Terminy płatności ceny (harmonogram płatności):

A) Zaliczka/Opłata rezerwacyjna:(słownie:.....)
Kwota w wysokości [Wpisać kwotę lub % całości ceny] (np. 30% ceny Imprezy),
płatna w terminie 7 dni od daty otrzymania Umowy-Zgłoszenia.

B) Dopłata do pełnej ceny:(słownie:.....) Pozostała kwota w wysokości *[Wpisać pozostałą kwotę lub % całości ceny]* płatna najpóźniej *[Wpisać liczbę dni]* dni przed datą rozpoczęcia Imprezy.

W przypadku rezerwacji dokonywanych w terminie krótszym niż *[Wpisać liczbę dni, np. 30]* dni przed datą rozpoczęcia Imprezy, cała cena Imprezy jest płatna jednorazowo w terminie 3 dni od daty otrzymania Umowy-Zgłoszenia.

Cena całkowita Imprezy turystycznej zawiera: cenę imprezy turystycznej, obowiązkowe składki na TFG i TFP oraz – w przypadku wyboru w punkcie 8B Umowy ubezpieczenia od kosztów rezygnacji i przerwania Imprezy – składkę ubezpieczenia od kosztów rezygnacji i przerwania Imprezy.

6. Należności zostaną przekazane na rachunek bankowy:

Brak wpłaty zaliczki lub pełnej kwoty do podanej daty (w punkcie 5) spowoduje anulowanie Rezerwacji Wstępnej (liczy się data wpływu pieniędzy na konto Organizatora).

7. Imię i nazwisko i dane kontaktowe osoby reprezentującej Organizatora:

8A. Informacje dotyczące pakietu ubezpieczenia podstawowego (zawarty w cenie):

Ubezpieczyciel: SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z siedzibą w Warszawie 01-204, ul. Siedmiogrodzka 9, (Umowa Generalna nr 532471)

Ubezpieczenie: Zakres EUROPA SUPER (kod wariantu: BP24_4)

Zakres ubezpieczenia: sumy ubezpieczenia: KL – koszty leczenia: 200 000 EUR, NNW – następstwa nieszczęśliwych wypadków: 20 000 PLN, BP – bagaż: 2 000 PLN , OC – odpowiedzialność cywilna: 30 000 EUR. Szczegółowy zakres i warunki ubezpieczenia w tym NNW i KL określony jest w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Bezpieczne Podróże SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. obowiązujące od 11.12.2024 r. o numerze OWU OWU/TR/BP2021/2024/11/21 oraz w dokumencie zawierającym informacje o produkcie ubezpieczeniowym (IPID), które stanowią integralną część niniejszej Umowy-Zgłoszenia (Załącznik nr 6)

W granicach określonych w OWU Podróżny może rozszerzyć ww. zakres ubezpieczenia za dodatkową opłatą.

8B. Informacje dotyczące dobrowolnego ubezpieczenia od kosztów rezygnacji i przerwania Imprezy:

Klient oświadcza, że:

ZAWIERA / NIE ZAWIERA (niewłaściwe skreślić) ubezpieczenie/a od kosztów rezygnacji i przerwania Imprezy.

W przypadku wyboru ubezpieczenia od kosztów rezygnacji i przerwania Imprezy, ubezpieczenie to obejmuje następujących Uczestników (zgodnie z formularzem rezerwacyjnym):

a) Imię i nazwisko:koszt składki:
.....

b) Imię i nazwisko:koszt składki:

[Wpisać imiona i nazwiska uczestników, których obejmuje ubezpieczenie / Wszyscy uczestnicy wymienieni w Pkt 2].

Koszt składki z tytułu ubezpieczenia od kosztów rezygnacji i przerwania Imprezy został wliczony w całkowitą cenę Imprezy Turystycznej określoną w punkcie 5 niniejszej Umowy-Zgłoszenia.

Informacje dot. ubezpieczenia od kosztów rezygnacji i przerwania Imprezy

Ubezpieczyciel: SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z siedzibą w Warszawie 01-204, ul. Siedmiogrodzka 9, (Umowa Generalna nr 532471)

Ubezpieczenie: wariantcie REZYGNACJA Z PODRÓŻY SUPER i JEJ PRZERWANIE CP+CQ (REZYGNACJA SUPER i PRZERWANIE, kod wariantu: BR23_4)

Zakres ubezpieczenia: suma ubezpieczenia do 34 000 PLN, udział własny 0%, Klauzula zaostżenia chorób przewlekłych (kod CP) - TAK, Klauzula izolacji i obowiązkowej kwarantanny (kod CQ) - TAK. Szczegóły dotyczące zakresu ochrony i sum ubezpieczenia dla tego wariantu znajdują się w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Bezpieczne Rezerwacje SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. obowiązujące od 25.09.2023 r. o numerze OWU/TR/BR23/2023/08/29 oraz w dokumencie zawierającym informacje o produkcie ubezpieczeniowym (IPID), które stanowią integralną część niniejszej Umowy-Zgłoszenia (Załącznik nr 7)

9. Informacje o wymaganiach zdrowotnych dotyczących udziału w Imprezie turystycznej stanowią Załącznik nr 2 do niniejszej Umowy.

10. Wymagania specjalne, o których Klient powiadomił Organizatora i na które Strony niniejszej Umowy wyraziły zgodę:

11. Integralną częścią niniejszej umowy są następujące załączniki:

- 1) Załącznik nr 1: Program Imprezy Turystycznej
- 2) Załącznik nr 2: Informacja o dokumentach podróŜnych i wymaganiach zdrowotnych dotyczących udziału w imprezie turystycznej
- 3) Załącznik nr 3: Ogólne Warunki Uczestnictwa Organizatora
- 4) Załącznik nr 4: Klauzula Informacyjna RODO
- 5) Załącznik nr 5: Standardowy Formularz Informacyjny
- 6) Załącznik nr 6: Ogólne Warunki Ubezpieczenia Bezpieczne PodrôŜe SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. obowiązujące od 11.12.2024 r. o numerze OWU OWU/TR/BP2021/2024/11/21 oraz dokument zawierający informację o produkcie ubezpieczeniowym (IPID)
- 7) Załącznik nr 7: Ogólne Warunki Ubezpieczenia Bezpieczne Rezerwacje SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. obowiązujące od 25.09.2023 r. o numerze OWU/TR/BR23/2023/08/29 oraz dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym (IPID).

12. Klient oświadcza, że:

- a) otrzymał Program Imprezy Turystycznej, Ogólne Warunki Uczestnictwa oraz akceptuje je;
- b) został poinformowany o możliwości zawarcia umowy ubezpieczenia od kosztów rezygnacji z udziału w imprezie;
- c) przed zawarciem umowy otrzymał Standardowy Formularz informacyjny - załącznik nr 5 do Umowy (a także załącznik nr 1 do ustawy o imprezach turystycznych i powiązanych usługach turystycznych);

- d) zapoznał się z przekazanymi przez Organizatora ogólnymi informacjami o wymaganiach zdrowotnych dotyczących udziału w imprezie turystycznej;
- e) otrzymał informację, że usługi turystyczne objęte umową nie są dostępne dla osób o ograniczonej sprawności ruchowej;
- f) w przypadku gdy uczestnikami imprezy turystycznej są inne osoby niż Klient, Klient zobowiązuje się przekazać tym Uczestnikom ww. informacje.

13. Niżej wymieniony/na oświadczam za siebie i odpowiednio za innych uczestników imprezy wymienionych w Umowie Uczestnictwa/ Umowie zgłoszenia udziału w imprezie turystycznej, że przed zawarciem umowy uczestnictwa/ umowy zgłoszenia udziału w imprezie turystycznej otrzymałem/am Ogólne Warunki Ubezpieczenia wraz z dokumentem zawierającym informacje o produkcie ubezpieczeniowym (IPID) oraz wnioskuję o objęcie ochroną ubezpieczeniową na podstawie OWU:

a) Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Bezpieczne Podróże, zatwierdzonych uchwałą nr 91/Z/2024 Zarządu SIGNAL IDUNA Polska TU S.A., z dnia 21.11.2024 r.

b) Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Bezpieczne Rezerwacje, zatwierdzonych uchwałą Nr 60/Z/2023 Zarządu SIGNAL IDUNA Polska TU S.A z dnia 29.08.2023 r.
stanowiące załącznik do niniejszej umowy.

14. Niżej wymieniony/na oświadczam za siebie i odpowiednio za innych uczestników imprezy wymienionych w Umowie Uczestnictwa/Umowie zgłoszenia udziału w imprezie turystycznej, że upoważniam SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. do pozyskania od Narodowego Funduszu Zdrowia danych o nazwach i adresach świadczeniodawców, którzy udzielili mi świadczeń opieki zdrowotnej w związku z wypadkiem lub zdarzeniem losowym będącym podstawą ustalenia odpowiedzialności oraz wysokości odszkodowania lub świadczenia. W przypadku zgłoszenia roszczenia, deklaruję przedłożenie tego upoważnienia również w formie pisemnej.

15. Niżej wymieniony/na oświadczam za siebie i odpowiednio za innych uczestników imprezy wymienionych w Umowie Uczestnictwa/Umowie zgłoszenia udziału w imprezie turystycznej, że upoważniam SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. do pozyskiwania od podmiotów wykonujących działalność leczniczą w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, które udzielały mi świadczeń zdrowotnych, informacji o swoim stanie zdrowia (z wyłączeniem wyników badań genetycznych), przebiegu swojego leczenia związanych z oceną ryzyka ubezpieczeniowego lub ustaleniem prawa do świadczenia ubezpieczeniowego lub wysokości tego świadczenia, w zakresie wynikającym z powszechnie obowiązujących przepisów prawa. W przypadku zgłoszenia roszczenia, deklaruję przedłożenie tego upoważnienia również w formie pisemnej.

16. Ubezpieczony/a potwierdza, że otrzymał/a informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych. Dane Ubezpieczonych będą udostępnione do Ubezpieczyciela, tj. SIGNAL

IDUNA Polska TU S.A. z siedzibą przy ul. Siedmiogrodzkiej 9 w Warszawie, w celu realizacji umowy ubezpieczenia. Dodatkowo informacje dotyczące przetwarzania danych przez SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. znajdują się na stronie www.signal-iduna.pl/przetwarzanie-danych-osobowych.

17. Organizator, zgodnie z obowiązującymi przepisami, posiada gwarancję ubezpieczeniową zapewniającą ochronę podróżnych, wystawioną przez Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group, z siedzibą w Warszawie 02-342, przy Aleje Jerozolimskie 162 (nr COR736361). Zgodnie z ustawą, w zakresie objętym gwarancją, podmiotem właściwym do kontaktu jest Ubezpieczyciel lub Marszałek Województwa Wielkopolskiego. Ponadto Organizator odprowadza wymagane składki na Turystyczny Fundusz Gwarancyjny oraz Turystyczny Fundusz Pomocowy, co zapewnia bezpieczeństwo wpłat podróżnego.

.....
Klient

.....
Organizator

Podróżny został poinformowany, że zbieranie, przetwarzanie i udostępnianie przez Organizatora danych osobowych Podmiotu zgłaszającego oraz uczestników następuje zgodnie z informacjami zawartymi w ogólnych warunkach uczestnictwa.

.....
Klient

.....
Organizator