

# Zmluva o obstaraní zájazdu

(uzatvorená v zmysle Zákona č. 170/2018 Z. z.)

**TRINITY, spol. s r. o.**

Kováčska 28, 040 01 Košice

Tatra banka a.s., č.ú.: SK80 1100 0000 002626716384

IČO: 36204498, IČ DPH: SK2020061186

Zápis v OR OS KE I, odd. S. r.o., vložka č. 12254/V

tel.: 055/7287701, fax: 055/7287702, email: info@cktrinity.sk



**TRINITY**  
cestovná kancelária

Objednávateľ (meno a priezvisko):

Dátum narodenia:

Číslo pasu:

Platnosť do:

Mobil:

Adresa:

E-mail:

Zoznam spolucestujúcich:

Meno a priezvisko	Dát. nar.	Číslo pasu	Platnosť do:	Adresa

Miesto pobytu:

Púť do Izraela - Svätej zeme

Termín:

29.2.2020 - 7.3.2020

Doprava:

letecky z Košíc

Stravovanie:

polpenzia

Štruktúra ubytovania:

Poznámky (nie sú súčasťou zmluvy):

farnosť Hozelec

Rozpis ceny:	Cena na osobu	Počet osôb	Cena spolu
Základná cena	670,00 €		- €
Komplexné cestovné poistenie:	16,00 €		- €
<b>CENA CELKOM</b>	<b>686,00 €</b>		<b>- €</b>

Preddavok:

Suma:

Dátum:

Spôsob platby:

Doplatok: 29.1.2020

Suma:

Dátum:

Spôsob platby:

**Asistenčná spoločnosť:** Eurocross Assistance Czech Republic s.r.o.,  
Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Česká republika  
telefón: +420 2 9633 9644, e-mail: eurocross@eurocross.cz

**Poistovateľ:** Union poisťovňa, a. s., Karadžičova 10, 813 60  
Bratislava, IČO 31 322 051, DIČ 20 20 800 353, zap. v OR OS  
Bratislava I, odd. Sa, vl.č. 383/B

**Poistenie zájazdu pre prípad úpadku CK**

**POISTNÁ ZMLUVA č.: 18 6620**

Poistenie zájazdu pre prípad úpadku cestovnej kancelárie je uzavreté v zmysle zákona č.40/1964 Z.z.

Nároky objednávateľa v prípade poistnej udalosti je potrebné uplatniť v najbližšej pobočke Union poisťovne, a to najneskôr do 30 dní odo dňa, v ktorom mal byť zájazd skončený. Bližšie informácie o poistení zájazdu pre prípad úpadku cestovnej kancelárie sú k dispozícii v cestovnej kancelárii.

**Cestovné poistenie účastníkov zahraničných zájazdov**

**MANDÁTNA ZMLUVA č. 18 711 104**

Komplexné cestovné poistenie pre účastníkov zájazdov sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami komplexného cestovného poistenia pre účastníkov zájazdov VPPKCPUZ/0114, ktoré sú k dispozícii na kontaktných miestach poisťovateľa, na www.union.sk a na kontaktných miestach sprostredkovateľa. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že mu Všeobecné poistné podmienky komplexného cestovného poistenia pre účastníkov zájazdov VPPKCPUZ/0114 boli oznámené.

**Objednávateľ dňom podpisu zmluvy súhlasí s poskytnutím a spracúvaním osobných údajov:**

Zákazník súhlasí so spracúvaním osobných údajov v rozsahu titul, meno, priezvisko, kontaktná adresa, telefónne číslo a e-mailová adresa a ďalších účastníkov zájazdu uvedených v zozname cestujúcich na Zmluve o obstaraní zájazdu na účely ponúkania produktov a služieb CK a poskytovania informácií o aktivitách CK a to počas trvania zmluvného vzťahu a po dobu 5 rokov od ukončenia platnosti zmluvných vzťahov. Tento súhlas so spracúvaním osobných údajov je možné kedykoľvek odvolať zaslaním písomného odvolania súhlasu. Údaje budú spracované v zmysle platných právnych predpisov o ochrane osobných údajov a Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679.

Súhlasím

Nesúhlasím

Podpis zákazníka .....

Obstarávateľ dáva súhlas na plnenie Zmluvy o obstaraní zájazdu vrátane prenosu do tretích krajín a poskytnutia tretím stranám v súlade so Všeobecnými zmluvnými podmienkami účasti na zájazdoch CK. S uvedenými podmienkami súhlasia i ďalšie spolucestujúce osoby v cestovnej zmluve, ktoré ho k prihláseniu zájazdu splnomocnili. Zákazník prehlasuje, že tieto osoby tiež oboznámi so všetkými dôležitými informáciami k pobytu a zároveň ručí za zmluvné záväzky spolucestujúcich ako za svoje vlastné. Súhlas sa udeľuje na dobu trvania zmluvného vzťahu a vysporiadania všetkých práv a povinností podľa tejto zmluvy.

Objednávateľ týmto zároveň potvrdzuje, že mu bol odovzdaný program zájazdu s uvedením hlavných charakteristických znakov ubytovania, stravovania, dopravy a ďalších služieb. Objednávateľ týmto potvrdzuje, že prevzal "Všeobecné zmluvné podmienky účasti na zájazdoch TRINITY s.r.o.", súhlasí s nimi a v plnom rozsahu ich prijíma, a to aj v zastúpení všetkých vyššie uvedených osôb, ktoré ho k ich prihláseniu na zájazd splnomocnili. Objednávateľ tiež potvrdzuje, že bol oboznámený s rozsahom poistenia.

miesto a dátum

podpis objednávateľa

potvrdenie pracovníka