



ZAMÓWIENIE USŁUGI GRUPOWEJ

NR : P/1././.. - Z DNIA :201_.

DANE ZAMAWIAJĄCEGO :

TELEFON :

STATUS :

Parafia

E-MAIL :

GSM :

IMIĘ :

NAZWISKO :

PESEL :

KOD :

MIEJSCOWOŚĆ :

ULICA :

ZAMAWIAM IMPREZĘ TURYSTYCZNA// PIELGRZYMKĘ:

DO/MIEJSCE :

SZLAKIEM :

KOD IMPREZY :

TERMIN :

ILOŚĆ DNI :

ILOŚĆ OS.

SYMULACJA CENOWA dla 1 osoby w pok 2.3 os:

15- 19 os. płacących + 1 osoba gratis (Kapłan)	+ obsługa AVE:	_____ zł + _____ EURO;
20- 24 os. płacących + 1 osoba gratis (Kapłan)	+ obsługa AVE:	_____ zł + _____ EURO;
25- 29 os. płacących + 2 osoby gratis (Kapłan, Organizator)	+ obsługa AVE:	_____ zł + _____ EURO;
39- 34 os. płacących + 2 osoby gratis (Kapłan, Organizator)	+ obsługa AVE:	_____ zł + _____ EURO;
35- 39 os. płacących + 2 osoby gratis (Kapłan, Organizator)	+ obsługa AVE:	_____ zł + _____ EURO;
40- 44 os. płacących + 2 osoby gratis (Kapłan, Organizator)	+ obsługa AVE:	_____ zł + _____ EURO;

Depozyt: w wysokości – koszt jednej osoby – płatny przy podpisaniu umowy w biurze lub na konto AVE.

Cena walutowa: w zależności od ilości osób ustalana jest po zamknięciu listy na ok. ___ dni przed rozpoczęciem imprezy//pielgrzymki czyli do dnia _____ na konto Biura AVE przez Zamawiającego.

Nabór uczestników oraz płatności dokonuje Zamawiający. Płatności dokonywane są na konto AVE przez Zamawiającego w podanym terminie

ŚWIADCZENIA W CENIE

BAZA NOCLEGOWA:

- HOTELE**/**, DOMY PIELGRZYMA
- POKOJE: 2,3 osobowe
- Dopłata do 1-os pokoju : _____ PLN

WYŻYWIENIE :

- ___ x śniadań
- ___ x lunch
- ___ x gorących kolacji

TRANSPORT:

- Przelot samolotem
 - Autobus transferowy
 - AUTOBUS, ..komfortowy x 000 miejsc
- WYPOSAZENIE AUTOBUSU:
Mikrofon dla pilota, CD, DVD, WC, Barek,
Klimatyzacja

ILOŚĆ NOCLEGÓW:

3 noclegi + 2NP (nocne przejazdy)

ORGANIZATOR ZAPEWNI A :

- Realizację programu
- Opiekę pilota - przewodnika
- Ubezpieczenie KL i NNW w „Signal Iduna”
- Koszty zwiedzania
- Zamówienie miejsc mszy św.

Biuro zastrzega sobie możliwość regulacji ceny adekwatnie do ilości osób oraz zmiany cen do 21 dni przed rozpoczęciem imprezy // pielgrzymki - w przypadku zmiany taryfy przewozowej, opłat portowych, lotniskowych, wizowych, zmiany cen kontrahentów, zmiany kursu walut, podatków na podstawie których jest ona kalkulowana.

ZAMAWIAJĄCY ZOBOWIĄDUJE SIĘ DO :

- Zapoznania się z warunkami uczestnictwa ;
- W dniu podpisania umowy wpłata zaliczki w wys. _____ zł **od osoby** lub depozyt za 1 os płatny do dnia _____
- **I rata** w wysokości kwoty złotówkowej płatna do _____
- ZAMKNIĘCIE LISTY czyli określenie ceny ostatecznej po podaniu listy uczestników w terminie : _____
- **II rata** wys. kwoty walutowej wg kursu ING z dnia płatna do _____
- Przekazania listy uczestników i druków pełnomocnictwa oraz przydziału pokoi tzw **rooming listy** do _____

.....
potwierdzenie przyjęcia zamówienia

.....
podpis zamawiającego

DATA, GODZINA, MIEJSCE:

.....
miejscowość, data

ZEBRANIE : do uzgodnienia po uprzednim umówieniu daty spotkania Biurem AVE (od Pn do Pt)

ZBIÓRKA : przy _____

Potwierdzam sposób płatności przelewem bankowym i przyjęcie Faktury VAT Marża zbiorowej lub dla każdego uczestnika

AVE

BIURO PIELGRZYMKOWE TOUROPERATOR rok zał: 1991

40-527 KATOWICE, POLAND ul. Gawronów 23, tel.: (0048 32) 2053830 fax: (0048 32) 2053828 www.ave.turystyka.pl

NIP: 643 100 57 26 REGON: PL271865773 Nr wpisu do ewidencji 4980/1991 Zezwolenie Wojewody: 00812 (MSiT)

KONTO BANKOWE : ING BSK

ŻŁ PLN 63 10501214 1000 0022 5189 1707 EURO 85 10501214 1000 0022 8395 3400 USD 21 10501214 1000 0022 83953582