BCA s.r.o.

CESTOVNÁ KANCELÁRIA
Registrovaná na Okresnom úrade Košice
na odbore živnostenského podnikania
OU-KE-OZP1-2017/047108-2
č. živnost. registra 820-84533 dňa 21/11/2017

ZMLUVA O OBSTARANÍ ZÁJAZDU

uzatvorená v zmysle zákona č. 281/2001 Zb.

Obchodné meno
CK BCA s.r.o.

Cestovná kancelária BCA s.r.o.
MUDr. Ing. Milan Benko
Pod Hrebienkom 2617/19, 040 01 Košice 1, SR
IČO: 51235561, DIČ: 2120637904
E-mail: info@ckbca.sk, mobil: 0905 196 216
www.ckbca.sk
Bankové spojenie: TATRA banka a.s.
Číslo účtu: 2943048762/1100
IBAN: SK34 1100 0000 0029 4304 8762

Objednávateľ (klient):	Meno a priezvisko, titul:		
Adresa (ulica, obec, PSČ):			
Rodné číslo:	Číslo OP, CP:		Platnosť:
Telefón:	Mobil:	E-mail:	
Spolucestujúci:	Meno a priezvisko, titul:		
Adresa (ulica, obec, PSČ):			
Rodné číslo:	Číslo OP, CP:		Platnosť:
Telefón:	Mobil:	E-mail:	
Vaše požiadavky:			

Poznámka: Klient si po vyplnení zmluvy oddelí a ponechá posledný list zmluvy. Zvyšnú časť zmluvy zašle obratom do CK na vyššie uvedenú adresu a CK zmluvu potvrdí a klienta poistí. Kópiu potvrdenej zmluvy s poistením CK zašle klientovi späť spolu s informáciami o zakúpenej destinácii.

Bankové spojenie:	**Konštantný symbol:**	**Variabilný symbol:**	**Špecifický symbol:**
číslo účtu: 2943048762/1100 IBAN: SK34 1100 0000 0029 4304 8762	0308	Dátum narodenia v tvare: DDMMRRRR	**Evidenčné číslo zájazdu**

Vyplní CK:	Termín:		Číslo zájazdu:		
Destinácia:					
Ubytovanie:					
Doprava: ☐ letecká ☐ vlastná ☐ bus/číslo sedadla:			Miesto nástupu:		
Služby:		**Cena v €**	**Počet osôb**	**Zľava**	**Spolu v €**
Cena zájazdu:					
Komplexné cestovné poistenie:					
Insolventnosť CK:					
Príplatok:					
Celkom:					€
Záloha zaplatená dňa:					
Doplatok, dátum:					

Klient súhlasí so spracovaním a prípadným zverejnením osobných údajov cestovnou kanceláriou na účel realizácie práv a povinností oboch zmluvných strán. Súčasne klient súhlasí s použitím obrazových alebo zvukovo-obrazových záznamov zhotovených cestovnou kanceláriou na účel propagácie a reklamy jej podnikateľských aktivít, a to vo forme tlačenej i elektronickej.

V Košiciach, dňa: .....

.....
podpis klienta

BCA s.r.o.
CESTOVNÁ KANCELÁRIA
podpis a odtlačok pečiatky
zástupcu poisťovateľa