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. 170/2018 Z.z.

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, IČ DPH: SK2120637904
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 zájazdu v tvare: DDMMRRDDMM	Dátum narodenia v tvare: DDMMRRRR

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