



Közvetítő irodák jelentkezési lapja

Utazásközvetítő iroda:

Címe:

Ügyintéző neve:

Tel:

E-mail:

Az út neve:

Az út ideje:

Utazó(ak) neve:

Állandó lakcíme:

Tel:

Társítást (egyedül utazók esetében):

kérek

nem kérek

Útlemondási (szturnó) biztosítást (a bruttó alapárra)*:

kérek

nem kérek

*Kívánságra a teljes befizetett összegre is meg lehet kötni (kivéve a vízzel kapcsolatos költségeket).

Fakultatív program(oka)t a következő nap(ok)ra kérek(ünk):

Részt kívánok (kívánunk) venni az AB Agro Utazási Iroda, mint utazásszervező meghirdetett társas útján. (A programfüzetben feltüntetett út programja, szolgáltatások, árak az év során az AB Agro Irodán kívül álló okok miatt változhatnak, ezért a szerződés megkötése előtt kérjük ennek ellenőrzését az utazásszervező honlapján.)

Az utazási szerződés részét képező AB Agro Utazási Iroda Általános Utazási Szerződési Feltételei és Fontos Tudnivalók című okmányt, illetve a részletes programot megkaptuk, elolvastuk, elfogadjuk. Tudomásul vesszük, hogy a szerződés létrejöttéhez minden esetben az AB Agro erre feljogosított munkatársának aláírása szükséges. Nyilatkozunk, hogy a szolgáltatásokat nem adóalanyként, saját nevünkben és javunkra, utasként vesszük igénybe. Vállaljuk, hogy a részvételi költséget a számla alapján határidőre átutaljuk, vagy készpénzben befizetjük.

	Ft/fő	Létszám	Összesen	
Bruttó alapár:	x	=		Ft
<u>A bruttó alapárban nem foglalt tételek:</u>				
Vízum(ok):	x	=		Ft
Sztornó biztosítás:	x	=		Ft
Fakultatív program:	x	=		Ft
Fakultatív program:	x	=		Ft
Fakultatív program:	x	=		Ft
Egyágyas felár:	x	=		Ft
Egyéb:	x	=	_____	Ft
Fizetendő teljes összeg:				Ft
Befizetett előleg:	x	=		Ft

(A díj módosításának a szerződés megkötése utáni lehetőségét az AB AGRO Kft az Általános Szerződési Feltételek 3.3. pontja alapján fenntartja.)

Dátum:

.....

.....

Közvetítő Iroda aláírása

Utazó aláírása

Az AB Agro Utazásszervező Iroda (Tel./Fax: (+36-1) 201-1277, 201-1281, Email: abagro@abagro.hu, Web: www.abagro.hu) a fent megnevezett útra a jelentkezést köszönettel elfogadja és vállalja, hogy a programban feltüntetett szolgáltatásoknak az általános utazási szerződési feltételeinknek megfelelő módon eleget tesz. Reg. szám: RO 1320/1995/1999, Adósz.: 12086294-2-41, Vagyoni bizt.: Európai Utazási Biztosító Zrt. (1132 Budapest, Váci út 36-38.), Bank számla.sz.: ERSTE BANK 11613008-01348400-13000000. Fizetés módja számla alapján.

Dátum:

.....

AB Agro Utazásszervező Iroda aláírása



Közvetítő irodák jelentkezési lapja

Utas(ok) neve:

Út neve:

Időpontja:

- 1.) Tudomásul veszem, hogy a **belépők, a programban feltüntetett ebédek/vacsorák**, az ezzel kapcsolatos esetenkénti transzferek és szervezési költségek érkezéskor egy összegben fizetendők a kinti szolgáltatóknak.

A meghirdetés szerint, a megadott valutanemben: USD/fő / EUR/fő

- 2.) Tudomásul veszem és elfogadom, hogy bizonyos utaknál a programleírásnak megfelelő módon a részvételi díj összege az utazólétszámtól függően változik.

- 3.) Covid-19 oltással rendelkezem: Igen Nem

Ha igen, oltás típusa és a dózisok száma:

- 4.) A repülőgépi étkezésre vonatkozó kívánság*

Normál Vegetáriánus Diabetikus Egyéb:

A fenti kérés a kinttartózkodásra is vonatkozik: Igen Nem

- 5.) Szállodai elhelyezésre vonatkozó kívánság*

Francia ágy Külön ágy Egyágyas

- 6.) Tudomásul vettük, hogy **a jelentkezéssel egy időben**, vagy legkésőbb az azt követő 5. munkanapig, (az út indulása előtti 30 napon belüli jelentkezés esetén mindenképpen a jelentkezéssel egy időben) **minden utazó** megfelelő minőségű **útlevelemásolatát** (vagy európai utaknál a személyi igazolvány-másolatát) **eljuttatjuk az AB Agro Utazási Irodához.**

- 7.) A BBP biztosítás kiállításához kérjük a szerződésben szereplő **minden utas pontos állandó lakcímét** itt megadni:

Állandó lakcíme:

Útleveleszáma:

Születési hely, idő:

- 8.) Hozzájárulok, hogy az e-mail címemre a kedvezményes díjú, akciós utakról – havonta néhány alkalommal – értesítést küldjenek.

Igen Nem E-mail címem:

- 9.) Egyéb megjegyzés *(az itt említésre kerülő egyéb kéréseket / megjegyzéseket irodánk a lehetőségek szerint igyekszik teljesíteni, ezeket garantálni azonban nem tudjuk):*

Dátum:.....

.....

Utas(ok) aláírása

* A kéréseket garantálni nem tudjuk, azokat a szolgáltatóknak továbbítjuk.
Az irodánkhoz kerülő személyes adatokat bizalmasan kezeljük.