PRIJAVNICA NA EKSKURZIJO PO PROGRAMU BUDIMPEŠTA

Priimek in ime dijaka (kot sta napisana v potnem listu oz. osebni izkaznici):

……..
.

Datum rojstva:
…….

Državljanstvo: …….

Priimek in ime staršev oz. skrbnikov (plačnika ekskurzije):
……..
.

Naslov (plačnika ekskurzije- staršev oz. skrbnikov):
……
…….

Poštna številka in kraj:
.....

Telefon staršev oz. skrbnikov:
…….....

E-mail staršev oz. skrbnikov, na katerega bo poslan račun za ekskurzijo:
……

Številka osebnega dokumenta, s katerim bo dijak potoval (potni list (PB…) oz. osebna izkaznica (IE…/00…)):
……..

Datum izdaje osebnega dokumenta in datum poteka osebnega dokumenta:
…… / …….

Morebitne prehranske ali druge alergije in zdravstvene posebnosti:
……
…….

Znesek, (ki velja pri številu prijavljenih dijakov) bom poravnal/a: akontacijo v višini 62 EUR do 5. oktober 2024, razliko v dogovorjenih obrokih do 5. aprila 2024.

DOGOVORJENI OBROKI:
1. obrok: 62 EUR akontacija ob prijavi (do 5.11.2024) + morebitna zavarovanja (riziko odpovedi in Coris)
2. obrok: 62 EUR (5.12.2024)
3. obrok: 62 EUR (5.1.2025)
4. obrok: 62 EUR (5.2.2025)
5. obrok: 62 EUR (5.3.2025)
6. obrok: 62 EUR (5.4.2025)

MOŽNA DOPLAČILA: V ceno potovanja ni vključeno zavarovanje z zdravstveno asistenco v tujini. CORIS ZAVAROVANJE z zdravstveno asistenco v tujini za potovanje do 5 dni znaša 5,00 € na osebo.

DA NE

Zavarovanje rizika odpovedi (21 € cene aranžmaja za osnovno zavarovanje, ki krije odpoved potovanja primeru bolezni, nezgode ali smrti).

DA NE (v primeru DA, prosim navedite davčno številko potnika:

.....)

Program za zaključene skupine velja kot ponudba, na osnovi katere se potnik pisno prijavi na turistični aranžma z izpolnitvijo prijavnice, ki je posebej izdelana na osnovi pogojev iz programa. Z izpolnitvijo prijavnice oziroma predložitvijo osebnih podatkov potnikov se šteje, da je pogodba sklenjena in je potnik ob morebitni odpovedi turističnega aranžmaja dolžan poravnati vse stroške v skladu z določili o potnikovi odpovedi potovanja. Vplačana akontacija ob prijavi je nepovratna, ne glede na razlog odpovedi - priporočamo zavarovanje rizika odpovedi v primeru bolezni - plačilo pri akontaciji. Turistična agencija Orel nastopa samo kot posrednik med stranko in zavarovalnico.

S PODPISOM STARŠEV OZIROMA SKRBNIKOV POTRJUJEM PRIJAVO NA POTOVANJE. Ustrezno označite: o Želim in se strinjam, da me turistična agencija Orel še naprej preko e-pošte obvešča o potovanju in ostalih nadaljnjih ponudbah agencije. Strinjam se, da lahko agencija Orel uporabi skupinske fotografije iz ekskurzije za objavo lastnih na družbenih omrežjih in spletni strani.

Datum in kraj prijave: Podpis staršev oz. skrbnikov:

…….
……