TIPATOUR zájezdy, s.r.o., V zahradách 239, 675 21 Okříšky

zapsaná u Krajského soudu v Brně odd. C, vložka 56101, IČO: 27743896, DIČ: CZ27743896

CESTOVNÍ SMLOUVA / ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

uzavřená ve smyslu zákona č. 159/1999 Sb.

Smluvní prodejce:

oddělení prodeje **Chorvatsko**:
Karlovo nám. 22, 674 01 Třebíč, e-mail:tipatour@tipatour.cz, tel./fax: 568 840 463

oddělení prodeje **Česká republika, Slovensko, Rakousko, Slovinsko, Maďarsko a Turecko:**
Rubešova 5, 120 00 Praha 2, e-mail: praha@tipatour.cz, tel: 224 236 599, fax: 222 241 165
Bankovní spojení: Česká spořitelna:č.ú. 147 443 0349 / 0800, ČSOB: č.ú. 220 929 030 / 0300

ZÁJEZD číslo smlouvy / rezervační číslo / variabilní symbol:

země:		pobytové místo:	
ubytování název:		typ ubytování, pokoje:	
termín:		počet osob / z toho dětí:	
stravování:		poznámka:	
doprava:			
nástupní místo:			

1.OBJEDNAVATEL

příjmení a jméno:	rodné číslo:
trvalé bydliště (vč. PSČ)	
telefon a e-mail:	

SPOLUCESTUJÍCÍ

	příjmení a jméno:	rodné číslo:	trvalé bydliště (ulice, číslo popisné, PSČ, město)
2			
3			
4			
5			
6			

	cena na osobu	počet osob	celkem		
cena dospělý:			0	záloha dne:	
cena dítě:			0	částka:	
sleva typ a částka:			0	doplatek dne:	
cena po slevě			0	částka:	
příplatek typ a částka:			0	pokyny na cestu:	zaslat na adresu klienta
příplatek typ a částka:			0		zaslat na adresu autorizovaného prodejce
konečná cena:			**0**		vyzvednu si osobně

Pojišťovatel: **Union poisťovňa, a.s.**
Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava, Slovenská republika, tel. číslo: +421 2 2081 1811
IČO 31 322 051, DIČ 20 20 800 353, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl.č. 383/B

POJISTNÁ SMLOUVA č. / POLICY No / POLICE Nr. 11 721 266

Pojištění účastníka ZAHRANIČNÍHO ZÁJEZDU typu A 25/ A 75 obsahuje:

1.	pojištění léčebných výloh v zahraničí	100.000 € pojistná událost
	Krankenversicherung / Healthinsurance	**100.000 € per claim**
	asistenční služba	bez limitu
2.	pojištění zavazadel	18.000 Kč, max. 9.000 Kč 1 věc, spoluúčast 500 Kč
	opožděné dodání zavazadel leteckou společností	min. 24 hod. max. 48 hod. - 100 €, déle než 48 hod. - 300 €
	ztráta dokladů	350 €
3.	a) pojištění odpovědosti za škodu na zdraví	100 000 €
	b) pojištění odpovědnosti za škodu na majetku	35 000 €
	c) náklady na advokáta	2 000 €
	d) náklady kauce	3 000 €
	celkem za c) a d)	5 000 €
4.	úrazové pojištění - trvalé následky úrazu	180.000 Kč
	úrazové pojištění - smrt v důsledku úrazu	pojistná částka 90.000 Kč
5.	pojištění storna zájezdu **A 25 - 80-100% stornopoplatku**	**max. 25.000 Kč os., celkem max. 75.000 Kč**
	A 75 - 80-100% stornopoplatku	**max. 75.000 Kč os., celkem max. 225.000 Kč**
6.	pojištění nevydařené dovolené	240 Kč den spoluphlášená osoba, 400 Kč den pojištěný
7.	pojištění zvýšených nákladů na zpětnou přepravu	8.000 Kč osoba, celkem max. 32.000 Kč
8.	pojištění doprovodu	max. 24.000 Kč
9.	pojištění předčasného návratu	8.000 Kč osoba, celkem max. 32.000 Kč
	a nečerpaných služeb	16.000 Kč osoba, celkem max. 64.000 Kč
10.	pojištění nákladů na cestu blízké osoby pojištěného	500 € cesta, 350 € ubytování
11.	pojištění nákladů v případě nemoci dítěte	750 € cesta, 350 € ubytování
12.	pojištění cestovních nákladů v případě nepojízdného vozidla	250 € osoba
13.	pojištění zpoždění hromadného dopravního prostředku	nad 6 hodin - 80 Kč hodina, max. 800 Kč osoba
14.	pojištění opožděného nástupu na zájezd	2.400 Kč osoba, celkem max. 8.000 Kč

Sazba pojistného je stanovena v závislosti od územní platnosti pojištění takto:

typ A 25 ☐ **Evropa/ 30 Kč/os/den** | **typ A 75** ☐ **Evropa/ 90 Kč/os/den**

Pojištění storna zájezdu je účinné od nulté hodiny následujícího dne po dni přihlášení se na zájezd a končí okamžikem nástupu na zájezd

Podmínkou účinnosti pojištění je, že pojistné bylo zaplaceno nejpozději v den přihlášení se na zájezd.

Platnost pojištění/ Gueltigkeit/ Validity: od ..... do .....

EuroCross Assistance, Czech Republic, **tel. číslo: +420 2 9633 9644**
Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Česká republika

POJISTNÁ SMLOUVA č. 11 6 2107

Povinné pojištění záruky pro případ úpadku cestovní kanceláře

Povinné pojištění záruky pro případ úpadku cestovní kanceláře je uzavřeno ve smyslu zákona č. 159/1999 Sb. a pojištěním jsou kryté:
- doprava z místa pobytu v zahraničí do ČR, jestli je doprava součástí zájezdu
- zaplacená záloha nebo cena zájezdu, jestli se zájezd neuskutečnil
- rozdíl mezi zaplacenou cenou zájezdu a cenou částečně poskytnutého zájezdu, jestli byl zájezd poskytnut částečně.

Pojištění se vztahuje pouze **na zájezdy** zakoupené a realizované v termínu od **24.10.2010** do **31.10.2011**.
Pojistné plnění ze všech uplatněných nároků je omezeno sumou **6.195.000 Kč**.
Nároky objednávatele v případě pojistné události je potřebné uplatnit na výše uvedené adrese nebo telefonním čísle Unionu, a to nejpozději do 30 dnů ode dne, ve kterém měl být zájezd skončen.

POJISTNÁ SMLOUVA č. / POLICY No / POLICE Nr. 11 722 142

Pojištění účastníka DOMÁCÍHO ZÁJEZDU typu A 10/ A 20 obsahuje:

1.	pojištění zavazadel	18.000 Kč, max. 9.000 Kč 1 vec, spoluúčast 500 Kč
2.	a) pojištění odpovědosti za škodu na zdraví	500.000 Kč
	b) pojištění odpovědnosti za škodu na majetku	500.000 Kč
3.	úrazové pojištění - trvalé následky úrazu	50.000 Kč
	úrazové pojištění - smrt v důsledku úrazu	pojistná částka 50.000 Kč
	pojištění storna zájezdu	**A 10 - 80% - 100% stornopop., max. 10.000 Kč os., celkem max. 30.000 Kč**
4.		**A 20 - 80% - 100% stornopop. max. 20.000 Kč os., celkem max. 60.000 Kč**

Sazba pojistného je stanovena v závislosti od územní platnosti pojištění následovně:

typ A 10 Česká republika
☐ dospělé osoby/ 10 Kč/os/den
☐ děti do 15 let/ 5 Kč/os/den

typ A 20 Česká republika
☐ dospělé osoby/ 20 Kč/os/den
☐ děti do 15 let/ 10 Kč/os/den

POJISTNÁ SMLOUVA č. / POLICY No / POLICE Nr. 11 722 266

Pojištění účastníka ZÁJEZDU NA SLOVENSKO typu B obsahuje:

	pojištění léčebných výloh	30.000 € pojistná událost
1.	asistenční služba	bez limitu
2.	pojištění zavazadel	10.000 Kč, max. 5.000 Kč 1 věc
	ztráta dokladů	350 €
3.	pojištění odpovědnosti za škodu	15.000 €
4.	pojištění storna zájezdu **80% - 100% stornopop., max.**	**10.000 Kč os., celkem max. 30.000 Kč**

typ B Slovenská republika
☐ Slovensko 12 Kč/os/den

Sazba pojistného/ os / den		x počet dní		x počet osob		= **Pojistné celkem**	**0**	**Kč**

Pojištění se řídí mezi TIPATOUR zájezdy, s.r.o. a Union poisťovňou, a.s. uzavřenou smlouvou o obchodním zastoupení č. 11 721 266 a smlouvou o obchodním zastoupení č. 11 722 142 a k ním příslušnými pojistnými podmínkami a pojistnou smlouvou č. 11 6 2107 a k ní příslušnými Všeobecnými pojistnými podmínkami povinného pojištění záruk pro případ úpadku cestovní kanceláře registrované na území České republiky VPPZÚCKCZ/0706.
Pojištění léčebných výloh v zahraničí, pojištění zavazadel, pojištění odpovědnosti za škodu, pojištění storna zájezdu a doplňkové připojištění pro účastníky zájezdů se sjednávají jako pojištění škodová, úrazové pojištění se sjednává jako pojištění obnosové.
Pojistné je jednorázové, splatné vcelku dnem účinnosti této smlouvy. Pojistné nebezpečí a pojistné události jsou vymezeny v pojistných podmínkach.
Neoddělitelnou součástí této smlouvy je brožura s názvem „Komplexní cestovní pojištění pro účastníky zájezdů". Brožura obsahuje Všeobecné pojistné podmínky komplexního cestovního pojištění pro účastníky zájezdů VPPKCPÚZ/0509, kterými se pojištění řídí, podmínky zpracování osobních údajů a prohlášení pojistníka a pojištěného. Pojistník/pojištěný svým podpisem potvrzuje, že se s jejím obsahem seznámil a souhlasí s ním a potvrzuje pravdivost svých prohlášení v ní uvedených. Obsah jednotlivých druhů pojištění a pojistné sumy jsou uvedeny v části „Rozsah pojištění a limit pojistného plnění" na 1. straně brožury s názvem „Komplexní cestovní pojištění pro účastníky zájezdů".
Smlouva o obchodním zastoupení s cestovní kanceláří/ agenturou je k dispozici v cestovní kanceláři/ agentuře. Smluvní strany se dohodly na použití právního řádu České republiky pro pojištění podle této smlouvy.

PROHLÁŠENÍ ZÁKAZNÍKA

Tato přihláška na zájezd se mým podpisem stává závaznou, k uzavření cestovní smlouvy dojde potvrzením ze strany cestovní kanceláře. Prohlašuji, že jsem převzal/a katalog zájezdů (případně dostatečnou písemnou nabídku) a vzal/a na vědomí všeobecné smluvní podmínky, které tvoří nedílnou součást cestovní smlouvy, a souhlasím s nimi. Prohlašuji tímto, že povinnostem mnou přihlášených spolucestujících vůči poskytovatelům cestovních služeb dostojím jako svým vlastním.

.....	.....	.....	.....
datum	podpis zákazníka	podpis prodejce	TIPATOUR zájezdy, s.r.o.