



Challenge Hungary Kft., 1064 Budapest Izabella u. 78.
Tel: 06-1-343-3030, Fax: 06-1-343-4203, E-mail: info@challenge.hu
Nyilvántartási szám: U-000305

JELENTKEZÉSI LAP (Utazási szerződés)

(Visszaküldendő az iroda részére. Kérjük NYOMTATOTT NAGY BETŰVEL kitölteni! Másolata visszaigazolásra szolgál.)

POZÍCIÓSZÁM: SPK100/2023

CSOPORTVEZETŐ: STARK PÉTERNÉ

A PROGRAM MEGNEVEZÉSE: REPÜLJÜNK MADRIDBA!

ALAPÁRA: : **KB. 350.000,- FT**

AZ UTAZÁS IDŐPONTJA: 2023.10.31-11.04

ÜGYFÉL TÖLTI KI! (KÉRJÜK, HOGY AZ ADATOKAT AZ ÚTLEVÉL/SZEMÉLYI IGAZOLVÁNY ADATAI ALAPJÁN, PONTOSAN SZÍVESKEDJENEK MEGADNI!)

AZ UTAZÓ ADATAI:

Név (okmányoknak megfelelően): _____ Születési hely, idő: _____

Lakcím (irányítószámmal): _____ Telefonszám: _____

Útlevelezszám (kizárólag az utazáskor érvényeset kérjük beírni): _____ kiállítási dátuma _____

érvényességi ideje: _____

CSAK ÉRVÉNYES ÚTLEVÉLLEL LEHET UTAZNI AZ EGYESÜLT-KIRÁLYSÁGBA!

ALLERGIA (háziállat, gyógyszer, étel stb.), betegség, rendszeres gyógyszeresedés, étkezési problémák, egyéb (AZ ADATOK KÖZLÉSE AZ ELHELYEZÉS MIATT ELENEDHETETLENÜL SZÜKSÉGES! A TÁJÉKOZTATÁS ELMARADÁSÁBÓL EREDŐ ESETLEGES KÁRÉRT AZ IRODÁT FELELŐSSÉG NEM TERHELI!): _____

A TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ (SZÜLŐ, GYÁM) ADATAI:

E-mail cím: _____

Név: _____ Telefonszám: _____

Lakcím (irányítószámmal), ha nem azonos az utazóéval: _____

A részvételi díjban nem szereplő, KÜLÖN felszámításra kerülő díjak: (CSAK AZ ELŐLEGGELE EGYÜTT, AZON FELÜL fizetendő!)

Útlemondási (storno) biztosítás: kérem 2% kérem 4,5% nem kérem

Utastbiztosítás: kérem normál díjon kérem, Covid kiegészítéssel napi + 400 Ft/fő nem kérem

(Az iroda a biztosítást a fentiekben megjelöltek alapján teljesíti. Amennyiben a storno biztosítást az ügyfél nem kéri, kérjük, a későbbiekben se fizesse be! Aki semmit sem jelöl be, azt az iroda úgy tekinti, hogy egyik szolgáltatást sem veszi igénybe.)

A részvételi díjat fizetem: egy összegben 40% előleggel egységes havi részletekben

AZ UTAZÁSI FELTÉTELEKET, AZ ÚTLEMONDÁSRA VONATKOZÓ BIZTOSÍTÁSI FELTÉTELEKET (megtalálható és letölthető: www.challenge.hu/dokumentumok), A CSOPORT ÁLTAL VÁLASZTOTT PROGRAMOT, A SZÁLLÍTÓESZKÖZRE, A SZÁLLÁSRA ÉS AZ ÉTKEZÉSRE VONATKOZÓ TÁJÉKOZTATÁST MEGKAPTAM, ELOLVASTAM ÉS TUDOMÁSUL VETTEM.

KIJELENTEM, HOGY A VÁLASZTOTT BIZTOSÍTÁSSAL KAPCSOLATOS TÁJÉKOZTATÁST MEGKAPTAM, A BIZTOSÍTÁSI FELTÉTELEKET MEGISMERTEM.

HOZZÁJÁRULOK AHHOZ, HOGY AZ UTAZÁSI SZERZŐDÉS ÉS AZ UTAZÁSSAL KAPCSOLATOS TÁJÉKOZTATÁSOK A FENTI E-MAIL CÍMEMRE KERÜLJENEK MEGKÜLDÉSRE (azaz nem nyomtatott formában).

Kijelentem, hogy külön tájékoztatásban részesültem az Utazási Feltételek 22. pont második bekezdéséről mely a jogszabályoktól eltér. Kijelentem továbbá, hogy külön tájékoztatásban részesültem az Utazási feltételek szerződésmódosítási díjra vonatkozó (12. pont), bánatpénzre vonatkozó (6., 32. és 34. pontok) és általános kártérítésre vonatkozó 11. pont) rendelkezéseiről, melyek a részvételi díjon felül az utazási irodát további pénzületi követelésre jogosítják. E rendelkezéseket a jelentkezési lap aláírásával kifejezetten elfogadom.

Alulírott, mint az utazó törvényes képviselője, hozzájárulok ahhoz, hogy az utazó a fent megjelölt utazáson részt vegyen, egyben vállalom, hogy az utazás részvételi díját és a külön felszámításra kerülő díjakat az irodának megfizetem.

A jelen jelentkezési lap aláírásával meghatalmazom a csoportvezető tanárt, hogy nevemben és képviselőként az utazás részletes programját és pontos részvételi díját is tartalmazó utazási szerződést, illetve annak esetleges módosításait a nevemben és képviselőként megkösse és aláírja.

Dátum: _____ Aláírás: _____

(utas/törvényes képviselő)

IRODA TÖLTI KI!

Részvételi díj: _____ Ft/fő, mely tartalmazza a csoport által választott programon felsorolt szolgáltatásokat. Amennyiben az alpprogram – a csoportvezető értesítése alapján - **módosításra kerül** (pl. múzeumbelépők, további szállások kerülnek befoglalásra, vagy módosul az átkelés útvonala, illetőleg a nyelvtanfolyam óraszám), annak költségeit a csoportvezető részére fogjuk írásban igazolni, melyet az utasok kötelesek az út indulása előtt megfizetni!

+ Storno biztosítás összege: _____ Ft/fő + Utastbiztosítás összege: _____ Ft/fő

Dátum: _____

Challenge Hungary Kft.

A jelentkezési lap mellékleteivel együtt egyben az utazási szerződés is. Az utazási szerződésben nem szabályozott kérdésekben az utazási csomagra és az utazási szolgáltatás együttesre vonatkozó szerződésekről szóló 472/2017.(XII. 28.) Kormányrendelet rendelkezései az irányadók.

NYILATKOZAT

Visszaküldendő az iroda részére.

Kérjük **NYOMTATOTT NAGY BETŰVEL** kitölteni! Másolata visszaigazolásra szolgál.

Pozíciószám: SPK100/2023

Az utazás időpontja: **2023.10.31-11.04**

A program megnevezése: **REPÜLJÜNK MADRIDBA!**

Az utas neve: _____

Alulírott kijelentem, hogy számlát

kérek

nem kérek

Számlázási adatok:

Név (Cégnév): _____

Lakóhely (Székhely): _____

Adószám: _____

ADATKEZELÉSI NYILATKOZAT

Alulírott _____ hozzájárulok ahhoz, hogy a Challenge Hungary Kft az általam megadott adatokat kezelje a www.challenge.hu honlapon elérhető adatkezelési tájékoztató alapján. Kijelentem, hogy a tájékoztatót megismertem és megértettem. Tudomásul veszem, hogy ezen hozzájárulásomat visszavonhatom, korlátozhatom. Tudomásul veszem, hogy a Challenge Hungary Kft személyes adataimat harmadik természetes és jogi személynek továbbíthatja mind Magyarországon belül, mind azon kívül, akár az Európai Gazdasági Térségen belül, akár azon kívül, az utazási szerződés teljesítése érdekében.

Dátum: _____

Aláírás: _____

(ügyfél / törvényes képviselő)