

**SMLOUVA O ZÁJEZDU**

uzavřená ve smyslu zákona č. 89/2012 Sb. v platném znění.

Všechny zájezdy pořádané spol. ANCORA - cestovní kancelář s.r.o. jsou plně pojištěny ve smyslu zákona č. 159/1999 Sb.

**SMLUVNÍ STRANY****ANCORA - cestovní kancelář s.r.o.**

Fialova 3, 787 01 Šumperk  
**IČO:** 268 66 641 **DIČ:** CZ 268 66 641  
vedená KS v Ostravě, oddíl C, vložka 28725  
**bank. spojení:** KB 48943841/0100  
**tel:** (+420) 583 550 370, 371 **fax:** (+420) 583 559 996  
**web:** www.ancora.cz; **e-mail:** prihlasky@ancora.cz

**zastoupená obchodním zástupcem, č. prodejce****1. Zákazník (objednavatel a účastník zájezdu)**

příjmení, jméno		datum narození	
ulice	město	PSČ	
telefon, mobil	email	státní příslušnost	

**Další zákazníci (účastníci zájezdu):**

příjmení, jméno	datum narození	státní příslušnost
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

Zájezd	Rezervační číslo = var. symbol platby	
termín zájezdu	země	letovisko
ubytování		kategorie
typ pokoje/apartmánu		stravování
doprava	nástupní místo/odlet	

Popis účtované ceny	Počet	Cena za osobu	Celkem Kč
základní cena	0	0 Kč	0 Kč
	0	0 Kč	0 Kč
	0	0 Kč	0 Kč
	0	0 Kč	0 Kč
	0	0 Kč	0 Kč
	0	0 Kč	0 Kč
	0	0 Kč	0 Kč
	0	0 Kč	0 Kč
	0	0 Kč	0 Kč
	0	0 Kč	0 Kč
Komplexní cestovní pojištění UNIQA vč. storna zájezdu	0	0 Kč	0 Kč

**Cena celkem 0 Kč**

Povinné pojištění záruky pro případ úpadku cestovní kanceláře	Prohlášení pojištěného v případě sjednání komplexního cestovního pojištění
<b>POKYNY PRO CESTUJÍCÍ</b> <b>DOKLAD O POJIŠTĚNÍ ZÁRUKY (KAUCE) V DŮSLEDKU ÚPADKU CESTOVNÍ KANCELÁŘE VE SMYSLU ZÁKONA Č. 159/1999 Sb.</b> Na základě výše uvedeného zákona se sjednává pojištění pro případ, kdy cestovní kancelář z důvodu svého úpadku: a) neposkytne zákazníkovi, se kterým uzavřela cestovní smlouvu, dopravu z místa pobytu v zahraničí do České republiky, pokud je tato doprava součástí zájezdu; b) nevrátí zákazníkovi zaplacenou zálohu nebo cenu zájezdu v případě, že se zájezd neuskuteční; c) nevrátí zákazníkovi rozdíl mezi zaplacenou cenou zájezdu a cenou částečně poskytnutého zájezdu v případě, že se zájezd uskuteční pouze zčásti. <b>POKYNY PRO CESTUJÍCÍ (Způsob oznámení pojistné události)</b> Nastane-li skutečnost uvedená v bodu a), oznámte tuto událost neprodleně na telefonním čísle +420 272 101 020 (24hodinová služba) a vyčkejte dalších pokynů. Nebyla-li Vám v důsledku úpadku cestovní kanceláře vrácena zaplacená záloha v případě, že se zájezd neuskuteční (viz. bod b), nebo nebyli-li Vám z téhož důvodu vrácen rozdíl mezi zaplacenou cenou zájezdu a cenou částečně poskytnutého zájezdu (viz. bod c), oznámte tuto skutečnost nejpozději do 3 měsíců od škodné události na adresu: <b>UNIQA pojišťovna, a.s., insolvence CK, Evropská 136/810, 160 12 Praha 6</b> Spolu s oznámením zašlete doklad o pojištění a Vaši cestovní smlouvu.	Podpisem tohoto prohlášení beru na vědomí a souhlasím s cestovním pojištěním, které poskytuje smluvní pojišťovna na základě skupinové pojistné smlouvy o cestovním pojištění, uzavřené mezi pojištěním a ANCORA - cestovní kancelář s.r.o. Rozsah pojištění, pojistné částky a limity pojistného plnění jsou součástí prodejních materiálů společnosti ANCORA - cestovní kancelář s.r.o. a dále jsou uveřejněny na webových stránkách www.ancora.cz. Prohlašuji, že jsem převzal a před uzavřením pojistné smlouvy jsem byl seznámen s Informacemi pro klienta a s pojistnými podmínkami VPP a ZPP. Svým podpisem dále stvrzuji, že jsem byl seznámen s pojistnou smlouvou, že tato odpovídá mému zájmu a mým pojistným potřebám, a dále prohlašuji, že s rozsahem a podmínkami pojištění souhlasím. V případě vzniku škodné události zprošťuji ošetřujícího lékaře, zdravotnická zařízení, zdravotní pojišťovny, úřady práce, živnostenské úřady, orgány správy sociálního zabezpečení, státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení, hasičský záchranný sbor, záchrannou službu (včetně horské služby) a další orgány veřejné správy a zaměstnavatele k poskytnutí informací a dokladů ze zdravotnické a jiné dokumentace povinnosti mlčenlivosti; dále zmocňuji pojistitele, aby si od lékařů a zdravotnických zařízení vyžádal nutné informace o mém zdravotním stavu bez obsahového omezení. Současně zmocňuji pojistitele, resp. jím pověřenou osobu, aby ve všech řízeních probíhajících v souvislosti s touto škodnou událostí mohla nahlížet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a zhotovovat z nich kopie či výpisy. Zmocňuji tímto pojistitele k nahlédnutí do podkladů jiných pojišťoven v souvislosti se šetřením škodných událostí a výplatou pojistného plnění. Výše uvedený souhlas a zmocnění se vztahuje i na dobu po mé smrti. Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování mnou sdělených osobních údajů. Zavazuji se, že pojistiteli bezodkladně oznámím případné změny osobních údajů. Čestně prohlašuji, že jsem oprávněn/a za pojištěného (respektive pojištěné osoby) učinit výše uvedené souhlasy a prohlášení a že mi byl pojištěným (respektive pojištěnými osobami) udělen souhlas k předání a dalšímu zpracování.

**Jiné požadavky / přání klienta - bez záruky ze strany CK:**

Platební podmínky:	Předání pokynů na cestu proběhne:
1. záloha: splatnost dne:	zasláním na e-mail zákazníka <input type="checkbox"/>
2. záloha: splatnost dne:	prostřednictvím obchodního zástupce <input type="checkbox"/>
doplatek: splatnost dne:	osobně v sídle CK ANCORA <input type="checkbox"/>

Zákazník svým podpisem smlouvy o zájezdu potvrzuje, že se seznámil s příslušným katalogem a platným ceníkem CK, s nabídkou na www.ancora.cz eventuelně s dodatečnou písemnou nabídkou zájezdu (nabídkový list, letáky) a rovněž i s hlavní charakteristikou znaků letoviska, ubytovacího místa, polohy ubytování, kategorie a stupně vybavenosti ubytování a že tato je nedílnou součástí této smlouvy. Zákazník dále potvrzuje, že mu byl před uzavřením této smlouvy předán doklad o pojištění CK proti úpadku a příslušný formulář dle vyhlášky č. 122/2018 Sb., o vzorech formulářů pro jednotlivé typy zájezdů a spojených cestovních služeb, že mu byl předán kontakt na místního zástupce pořadatele a že byl informován o pasových a vízových požadavcích, lhůtách pro jejich vyřízení a o tom, jaké zdravotní doklady jsou pro cestu a pobyt vyžadovány. Zákazník dále prohlašuje, že byl poučen o tom, že poskytnutí osobních údajů je dobrovolné a že byl seznámen se způsobem jejich zpracování v rozsahu uvedeném ve Všeobecných smluvních podmínkách. Zákazník souhlasí se zpracováním osobních údajů dle čl. 11 Všeobecných smluvních podmínek. Zákazník rovněž potvrzuje, že se seznámil a že souhlasí se zněním Všeobecných smluvních podmínek, které jsou nedílnou součástí této smlouvy a že je mu znám rozsah sjednaného cestovního pojištění. Smlouva o zájezdu je uzavřena okamžikem jejího podpisu oběma smluvními stranami (tj. spol. ANCORA - cestovní kancelář s.r.o. nebo zplnomocněným obchodním zástupcem a objednavatelem zájezdu).

<b>Datum podpisu:</b>	
<b>ANCORA - cestovní kancelář s.r.o.</b> (nebo v případě zmocnění obchodního zástupce)	
<b>Podpis zákazníka:</b>	