

FORMULARZ

dotyczący wykupienia dodatkowego ubezpieczenia kosztów rezygnacji
i/lub wcześniejszego powrotu do RP

Ubezpieczenie musi zostać zawarte nie później niż 7 dni przed datą wyjazdu, dlatego niniejszy formularz musi
wpłynąć do biura nie później niż 14 dni przed datą zaplanowanej podróży.

Wypełniony formularz należy przesłać na adres mailowy: z.tomczak@wycieczkigrupowe.com

Przed podjęciem decyzji o zawarciu ubezpieczenia należy obowiązkowo zapoznać się z ogólnymi warunkami ubezpieczenia, które znajdują się na stronie internetowej biura w zakładce dokumenty lub przesyłamy je na prośbę zainteresowanego na wskazany adres mailowy.

UWAGA: Po wystąpieniu zdarzenia powodującego rezygnację, należy w ciągu 2 dni poinformować PISEMNIIE biuro, a następnie w ciągu 7 dni od poinformowania biura, zgłosić rezygnację do Towarzystwa Ubezpieczeniowego, wysyłając wypełniony formularz zgłoszenia szkody, do którego należy dołączyć dokumenty potwierdzające zaistniałe zdarzenie powodujące brak możliwości uczestnictwa w wycieczce, zgodnie z informacjami wskazanymi w wypełnianym formularzu.

Wyrażam chęć wykupienia dodatkowego ubezpieczenia dla uczestnika

wycieczki do

w terminie

Dane osoby zamawiającej dodatkową usługę:

Nazwisko i imię:

Adres zamieszkania:

Tel: E-mail:

Dane osoby/osób do ubezpieczenia:

1. Nazwisko i imię:

Data urodzenia:

2. Nazwisko i imię:

Data urodzenia:

Koszty dodatkowego ubezpieczenia (proszę zaznaczyć wybrany wariant i wg niego obliczyć koszt ubezpieczenia; w każdym wariantcie włączone jest występowanie chorób przewlekłych):

☐ 4,5 % ceny wycieczki - ubezpieczenie Kosztów Rezygnacji

☐ 6 % ceny wycieczki - ubezpieczenie Kosztów Rezygnacji i/lub wcześniejszego powrotu do RP

_____ X _____ = _____
Cena wycieczki 4,5% lub 6% koszt ubezpieczenia do zapłaty

PŁATNOŚĆ:

Zobowiązuję się do wpłaty powyższej kwoty w terminie 3 dni od wysłania formularza do biura, na podane konto bankowe: 02 1090 1375 0000 0001 6572 7526 (Erste Bank Polska)

W tytule przelewu należy wpisać: „UBEZP KR – imię i nazwisko ubezpieczonego – miejsce i termin wyjazdu”.

OŚWIADCZENIE ZAMAWIAJĄCEGO:

- Oświadczam za siebie oraz za osoby zgłaszane do zawarcia ubezpieczenia w imieniu, których dokonuję płatności za ubezpieczenie, że zapoznałem/am się z ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia kosztów rezygnacji z usług turystycznych lub przerwania usług turystycznych zatwierdzone uchwałą Zarządu COMPENSA TU S.A. nr 01/07/2024 z dnia 01 lipca 2024 r.,
- Potwierdzam prawidłowość danych zawartych w umowie własnoręcznym podpisem.
- Przyjmuję do wiadomości, że administratorem moich danych osobowych jest Biuro Podróży Smile Travel Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, dane będą przetwarzane w celu realizacji zamówienia na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO.

.....
DATA

.....
CZYTELNY PODPIS ZAMAWIAJĄCEGO

*Klauzula informacyjna

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Biuro Podróży Smile Travel Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Łąkowa 3, 62-220 Niechanowo, zwane dalej Administratorem. Kontakt w sprawach ochrony danych: Żaneta Orkowska-Tomczak. Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu:

- zawarcia i wykonania umowy o udział w imprezie turystycznej (art. 6 ust. 1 lit. b RODO);
- wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze, m.in. wystawiania faktur, prowadzenia księgowości oraz realizacji obowiązków wynikających z ustawy o imprezach turystycznych (art. 6 ust. 1 lit. c RODO);
- dochodzenia roszczeń lub obrony przed nimi, co stanowi prawnie uzasadniony interes Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).

Pani/Pana dane mogą być przekazywane podmiotom niezbędnym do realizacji usług: liniom lotniczym, przewoźnikom autokarowym, hotelom, towarzystwom ubezpieczeniowym (np. Compensa TU S.A.), kontrahentom zagranicznym (agentom lokalnym), dostawcom systemów rezerwacyjnych oraz organom publicznym (np. kontrola graniczna). W przypadku imprez turystycznych odbywających się poza Europejskim Obszarem Gospodarczym (EOG), Pani/Pana dane będą przekazywane do państwa docelowego w celu realizacji umowy. Podstawą przekazania jest art. 49 ust. 1 lit. b RODO (przekazanie niezbędne do wykonania umowy pomiędzy podróżnym a organizatorem).

Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres:

- niezbędny do realizacji umowy;
- przedawnienia roszczeń wynikających z umowy (zgodnie z Kodeksem cywilnym i ustawą o imprezach turystycznych – co do zasady 3 lata);
- wymagany przepisami prawa podatkowego i archiwalnego (5 lat od końca roku kalendarzowego, w którym upłynął termin płatności podatku związanego z usługą).

Posiada Pani/Pan prawo do: dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia („prawo do bycia zapomnianym”), ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych oraz wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych narusza przepisy RODO. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale stanowi warunek zawarcia i realizacji umowy. Odmowa podania danych uniemożliwi zawarcie umowy o udział w imprezie turystycznej.

W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych jest zgoda (np. na cele marketingowe), ma Pani/Pan prawo do jej wycofania w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed jej wycofaniem. Oświadczenie o wycofaniu zgody można wysłać na adres e-mail: biuro@smile-travel.pl lub pocztą na adres siedziby.