**VIP TRAVEL** Jerome d.o.o. putnička agencija iz Splita, HRVATSKE MORNARICE 1)
MB: **01735411**, IBK: **HR-AB-21-060192163**, OIB: **10145480236** koju zastupa direktor IVICA ČOVIĆ i

| PUTNIK | | KONTAKT OSOBA | |
|---|---|---|---|
| Prezime i ime | PERKOVIĆ PETRA | Prezime i ime | PERKOVIĆ SLAVICA |
| Datum i mjesto rođenja | 25.12.2004 | Datum rođenja | 27.09.1979 |
| OIB | | OIB | |
| Broj putovnice | 114246968 | Adresa | KRILAVA 6, SPLIT |
| Adresa | KRILAVA 6, SPLIT | Email | |
| Telefon | | Telefon | |
| Mobitel | | Mobitel | 0914381111 |

*Za maloljetne osobe koje koriste ugovor obvezno je popuniti podatke za zakonskog zastupnika – staratelja maloljetne osobe*

*zaključili su sljedeći*

## Ugovor: UG 28/2020
Broj rezervacije: 26527

| | |
|---|---|
| *NAZIV GRUPE* | PRVA GIMNAZIJA PROF. ŽUPA 2008 (ITALIJA) |
| *PODGRUPA* | 1.E Prof. |
| PLANIRANI TERMIN PUTOVANJA | 12.04.2020 - 17.04.2020 |

**OBRAČUN ARANŽMANA**

Paket aranžman: 3.350,00 KN
Popust gotovina: -100,00 KN
Popust: -325,00 KN
**UKUPNO:** 2.925,00 KN

**ODABRANI NAČINI OTPLATE ARANŽMANA** (molimo označite oznakom x)

- ☐ _____ **KN kod prijave**, a cjelokupna razlika GOTOVINOM(VIRMANOM, UPLATNICOM) uz **POSEBAN POPUST ZA RANU UPLATU** do_____
- ☐ _____ **KN kod prijave**, a razlika REDOVITO u mjesečnim obrocima do 30 dana prije polaska na putovanje GOTOVINOM (VIRMANOM, UPLATNICOM) uz **POPUST definiran u programu**
- ☐ _____ **KN kod prijave**, razlika 60 dana prije planiranog polaska, **BEZ POPUSTA, BEZ OBZIRA NA NAČIN PLAĆANJA**. U koliko do 60 dana prije polaskanije obavljena uplata, smatra se da je putnik odustao od putovanja, BEZ PRAVA NA POVRAT UPLAĆENOG DIJELA ARANŽMANA.
- ☐ _____ **KN kod prijave**, razlika KREDITNOM KARTICOM **JEDNOKRATNO - OBROČNO - POTROŠAČKI KREDIT** *(zaokružiti odabrano)*, **BEZ POPUSTA**
- ☐ _____ **KN kod prijave**, razlika OBROČNO MJESEČNO GOTOVINOM/UPLATNICAMA do _____ *ostatak KREDITOM KARTICOM do 6 obroka*, **BEZ POPUSTA**

Potpisom potvrđujem kako sam upoznat(a) u cijelosti sa svim OPĆIM UVJETIMA ORGANIZACIJE PUTOVANJA na poledini ugovora, programom putovanja, svim posebnim uvjetima za ugovoreni program, uvjetima OTKAZA ARANŽMANA i OSIGURANJA RIZIKA OTKAZA, uvjetima PUTNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA, koje smatram sastavnim dijelom Ugovora. Potvrđujem kako mi je ponuđen PAKET PUTNIH OSIGURANJA. Ovaj Ugovor vrijedi kao POTVRDA O UPLAĆENOJ JAMČEVINI ZA TURISTIČKE PAKET ARANŽMANE kod CROATIA OSIGURANJE d.d. polica **P-243910-58/2003**, te kao potvrda da je uplaćeno OSIGURANJE OD PROFESIONALNE ODGOVORNOSTI AGENCIJE ORGANIZATORA.

**IZJAVA PUNOLJETNE OSOBE KADA JE PUTNIK - KORISNIK TURISTIČKOG PAKET ARANŽMANA, MALOLJETNA OSOBA, ODNOSNO UČENIK OSNOVNE ILI SREDNJE ŠKOLE**

*Kao roditelj - staratelj maloljetnika* izjavljujem kako svoga SINA-KĆER obvezujem na potpuno poštovanje ZAKONSKIH PROPISA, pravila ponašanja i KUĆNOG *REDA u objektima prijevoza i smještaja*, odnosno na bespogovorno poštovanje uputa koja će na putovanju dati odgovorna osoba grupe (PROFESOR, TRENER, *VODA PUTA, PRATITELJ GRUPE*). Isključujem bilo kakvu odgovornost AGENCIJE ORGANIZATORA, ŠKOLE, odnosno odgovornog pratitelja grupe (PROFESORA, *TRENERA, VODE PUTA*), za posljedice nepoštovanja zakonskih odredbi i gore navedenih pravila ponašanja, od strane svojeg SINA-KĆERI. Kao roditelj *prihvaćam POTPUNU ODGOVORNOST ZA PONAŠANJE SVOJEG MALOLJETNOG SINA - KĆERI NA PUTOVANJU.*

*DATUM: 08.01.2020*

Za **VIP TRAVEL** Jerome d.o.o.

IVICA ČOVIĆ, direktor

Za korisnika aranžmana

x Slavica Perković

viptravel.hr

**VIP TRAVEL DMC & PCO** Jerome d.o.o. putnička agencija, iz Splita, Hrvatske mornarice 1j,
MB: **01735411**, IDK: **HR-AB-21-060192163**, OIB: **10145480236**, koju zastupa direktor IVICA ČOVIĆ

***Za maloljetne osobe koje koriste paket aranžman, uz SVE PODATKE PUTNIKA, obvezno je popuniti SVE podcrtane podatke za zakonskog zastupnika – staratelja maloljetne osobe. Svi upisani podaci zaštićeni su odredbama Zakona o zaštiti osobnih podataka.***

| Prezime i ime putnika*: ROKO POKROVAC | SPOL (M) Ž | Prezime i ime ZAKONSKOG ZASTUPNIKA – STARATELJA (punoljetna osoba)*: ANASTAZIJA POKROVAC |
|---|---|---|
| Datum, godina i mjesto rođenja putnika*: 14.09.2002. KNIN | | Datum, godina i mjesto rođenja ZAKONSKOG ZASTUPNIKA – STARATELJA (punoljetna osoba)*: 20.05.1976. |
| ADRESA STALNOG BORAVKA*: ZORANIĆEVA 4, KNIN | | ADRESA STALNOG BORAVKA*: ZORANIĆEVA 4, KNIN |
| Broj PUTOVNICE ILI OSOBNE ISKAZNICE (EU): 113997734 | | Telefon: 022/662-625 |
| NAPOMENE: | | Mobitel*: (MAMA) 091/7660628 091/5662873 (TATA) |

## UGOVOR O TURISTIČKOM PAKET ARANŽMANU

**N° 20019 – 2020.**

| NAZIV GRUPE PUTNIKA (INDIVIDUALNI BOOKING – ŠKOLA – KLUB – INSTITUCIJA): |
|---|
| ***SREDNJA ŠKOLA LOVRE MONTIJA, KNIN*** |
| PODGRUPA (RAZRED – ODJEL – SEKCIJA): |
| *RAZRED: 3C* |
| KONTAKT OSOBA GRUPE (RAZREDNIK – PROFESOR – TRENER – PREDSTAVNIK): |
| ***Prof. Marijana Zaninović*** |
| NAZIV ARANŽMANA – ŠIFRA ARANŽMANA: ***PRAG – DRESDEN - BEČ*** — PLANIRANI TERMIN PUTOVANJA: **30.08. – 05.09.2020.** |

# OBRAČUN ARANŽMANA

| | |
|---|---|
| OSNOVNA PUNA CIJENA | KN |
| POPUST ZA NAČIN PLAĆANJA | KN |
| OSOBNI POPUST | KN |
| ZA UPLATU KUNA (SUKLADNO ODABRANOM NAČINU PLAĆANJA) | KN |

**VIP TRAVEL,** Jerome d.o.o. putnička agencija, realizira paket:

(a) u svoje ime i za svoj račun

***FISKALIZIRANI RAČUN BITI ĆE POSLAN NA NAVEDENU ADRESU U ZAKONSKOM ROKU OD TRENUTKA POTPISA UGOVORA***

**ODABRANI NAČIN OTPLATE ARANŽMANA** (molimo označite oznakom „x")

☒ **RANA UPLATA ukupnog iznosa GOTOVINOM** (novčanicama/internet bankarstvom) ili **BANKOVNIM KARTICAMA** na rate (Visa, Maestro, Mastercard, Diners) **do 05.03.2020.**
**(PRVI STUPAC CIJENA) 2.790,00 - kuna** VISA PBZ 6/6

☐ **Uplata u mjesečnim obrocima do polaska (gotovina/internet bankarstvo/uplatnice) najkasnije do 10.08.2020.**
**(DRUGI STUPAC CIJENA) 2.890,00 – kuna**

☐ **Uplata potrošačkim kreditom ili kreditnom karticom Visa Premium PBZ do 12 rata**
**(TREĆI STUPAC CIJENA) 2.990,00 – kuna**

Potpisom potvrđujem kako sam upoznat(a) u cijelosti sa svim OPĆIM UVJETIMA ORGANIZACIJE PUTOVANJA na poleđini Ugovora, programom putovanja, svim posebnim uvjetima za ugovoreni program, uvjetima OTKAZA ARANŽMANA I OSIGURANJA RIZIKA OTKAZA, uvjetima PUTNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA, koje smatram sastavnim dijelom Ugovora. Potpisom potvrđujem kako mi je ponuđen PAKET PUTNIH OSIGURANJA. Ovaj Ugovor vrijedi kao POTVRDA O UPLAĆENOJ JAMČEVINI ZA TURISTIČKE PAKET ARANŽMANE kod CROATIA OSIGURANJE d.d. polica **P-243910-58/2003**, te kao potvrda da je uplaćeno OSIGURANJE OD PROFESIONALNE ODGOVORNOSTI AGENCIJE ORGANIZATORA.

**IZJAVA PUNOLJETNE OSOBE KADA JE PUTNIK – KORISNIK TURISTIČKOG PAKET ARANŽMANA, MALOLJETNA OSOBA, ODNOSNO UČENIK OSNOVNE ILI SREDNJE ŠKOLE**

Kao roditelj – staratelj maloljetnika izjavljujem kako svojeg SINA – KĆER obvezujem na potpuno poštovanje ZAKONSKIH PROPISA, pravila ponašanja I KUĆNOG REDA u objektima prijevoza i smještaja, odnosno na bespogovorno poštovanje uputa koje će na putovanju dati odgovorna osoba grupe (PROFESOR, TRENER, VOĐA PUTA, PRATITELJ GRUPE). Isključujem bilo kakvu odgovornost AGENCIJE ORGANIZATORA, ŠKOLE, odnosno odgovornog pratitelja grupe (PROFESORA, TRENERA, VOĐE PUTA), za posljedice nepoštovanja zakonskih odredbi i gore navedenih pravila ponašanja, od strane svojeg SINA-KĆERI. Kao roditelj prihvaćam POTPUNU ODGOVORNOST ZA PONAŠANJE SVOJEG MALOLJETNOG SINA-KĆERI NA PUTOVANJU.

Za VIP TRAVEL, Jerome d.o.o.

Za korisnika aranžmana:

**VIP TRAVEL** Jerome d.o.o. putnička agencija iz Splita, HRVATSKE MORNARICE 1J
MB: **01735411**, IDK: **HR-AB-21-060192163**, OIB: **10145480236** koju zastupa direktor IVICA ČOVIĆ i

| **PUTNIK** | | **KONTAKT OSOBA** | |
|---|---|---|---|
| Prezime i ime | PUZIĆ ANA | Prezime I ime | PUZIĆ ANA MARIJA |
| Datum i mjesto rođenja | 02.01.2003 | Datum rođenja | 26.07.1966 |
| OIB | | OIB | |
| Broj putovnice | 113877169 | Adresa | MAŽURANIĆEVO ŠETALIŠTE 69, SPLIT |
| Adresa | MAŽURANIĆEVO ŠETALIŠTE 69, SPLIT | Email | |
| Telefon | | Telefon | |
| Mobitel | | Mobitel | 098/9194639 |

*Za maloljetne osobe koje koriste ugovor obvezno je popuniti podatke za zakonskog zastupnika – staratelja maloljetne osobe*

zaključili su sljedeći

# Ugovor: UG 1427/2019

Broj rezervacije: 26379

| NAZIV GRUPE | |
|---|---|
| PODGRUPA | PRVA GIMNAZIJA 2009 (GRČKA) |
| PLANIRANI TERMIN PUTOVANJA | 3. C. Prof |
| | 01.09.2020 - 30.09.2020 |

**OBRAČUN ARANŽMANA**

Paket aranžman: 4.290,00 KN
Popust na ranu uplatu: -310,00 KN
**UKUPNO:** 3.980,00 KN

**ODABRANI NAČINI OTPLATE ARANŽMANA** (molimo označite oznakom x)

☒ 3.980 **KN kod prijave,** a cjelokupna razlika GOTOVINOM(VIRMANOM, UPLATNICOM) uz **POSEBAN POPUST ZA RANU UPLATU** do_____

☐ _____ **KN kod prijave,** a razlika REDOVITO u mjesečnim obrocima do 30 dana prije polaska na putovanje GOTOVINOM (VIRMANOM, UPLATNICOM) uz **POPUST definiran u programu**

☐ _____ **KN kod prijave,** razlika 60 dana prije planiranog polaska, **BEZ POPUSTA, BEZ OBZIRA NA NAČIN PLAĆANJA.** U koliko do 60 dana prije polaskanije obavljena uplata, smatra se da je putnik odustao od putovanja, BEZ PRAVA NA POVRAT UPLAĆENOG DIJELA ARANŽMANA.

☐ _____ **KN kod prijave,** razlika KREDITNOM KARTICOM **JEDNOKRATNO - OBROČNO - POTROŠAČKI KREDIT** *(zaokružiti odabrano),* **BEZ POPUSTA**

☐ _____ **KN kod prijave,** razlika OBROČNO MJESEČNO GOTOVINOM/UPLATNICAMA do _____ ostatak KREDITOM KARTICOM do 6 obroka, **BEZ POPUSTA**

Poptisom potvrđujem kako sam upoznat(a) u cijelosti sa svim OPĆIM UVJETIMA ORGANIZACIJE PUTOVANJA na poleđini ugovora, programom putovanja, svim posebnim uvjetima za ugovoreni program, uvjetima OTKAZA ARANŽMANA I OSIGURANJA RIZIKA OTKAZA, uvjetima PUTNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA, koje smatram sastavnim dijelom Ugovora. Potvrđujem kako mi je ponuđen PAKET PUTNIH OSIGURANJA. Ovaj Ugovor vrijedi kao POTVRDA O UPLAĆENOJ JAMČEVINI ZA TURISTIČKE PAKET ARANŽMANE kod CROATIA OSIGURANJE d.d. polica **P-243910-58/2003**, te kao potvrda da je uplaćeno OSIGURANJE OD PROFESIONALNE ODGOVORNOSTI AGENCIJE ORGANIZATORA.

**IZJAVA PUNOLJETNE OSOBE KADA JE PUTNIK - KORISNIK TURISTIČKOG PAKET ARANŽMANA, MALOLJETNA OSOBA, ODNOSNO UČENIK OSNOVNE ILI SREDNJE ŠKOLE**

Kao roditelj - staratelj maloljetnika izjavljujem kako svoga SINA-KĆER obvezujem na potpuno poštovanje ZAKONSKIH PROPISA, pravila ponašanja i KUĆNOG REDA u objektima prijevoza I smještaja, odnosno na bespogovorno poštovanje uputa koja će na putovanju dati odgovorna osoba grupe (PROFESOR, TRENER, VOĐA PUTA, PRATITELJ GRUPE). Isključujem bilo kakvu odgovornost AGENCIJE ORGANIZATORA, ŠKOLE, odnosno odgovornog pratitelja grupe (PROFESORA, TRENERA, VOĐE PUTA), za posljedice nepoštovanja zakonskih odredbi i gore navedenih pravila ponašanja, od strane svojeg SINA-KĆERI. Kao roditelj prihvaćam POTPUNU ODGOVORNOST ZA PONAŠANJE SVOJEG MALOLJETNOG SINA - KĆERI NA PUTOVANJU.

DATUM: 19.12.2019

Za **VIP TRAVEL** Jerome d.o.o.

IVICA ČOVIĆ, direktor

Za korisnika aranžmana

X _____



**VIP TRAVEL** Jerome d.o.o. putnička agencija iz Splita, HRVATSKE MORNARICE 1J
MB: **01735411**, IDK: **HR-AB-21-060192163**, OIB: **10145480236** koju zastupa direktor IVICA ČOVIĆ i

| PUTNIK | | KONTAKT OSOBA | |
|---|---|---|---|
| Prezime i ime | RADALJ FILIP | Prezime i ime | RADALJ JURICA |
| Datum i mjesto rođenja | 22.04.2002 | Datum rođenja | 26.09.1968 |
| OIB | | OIB | |
| Broj putovnice | 114231156 | Adresa | LOVAČKI PUT 51, SPLIT |
| Adresa | LOVAČKI PUT 51, SPLIT | Email | |
| Telefon | | Telefon | |
| Mobitel | | Mobitel | 098/9131644 ŽENA |

*Za maloljetne osobe koje koriste ugovor obvezno je popuniti podatke za zakonskog zastupnika - staratelja maloljetne osobe*

zaključili su sljedeći

# Ugovor: UG 280/2020

Broj rezervacije: 26935

| NAZIV GRUPE | |
|---|---|
| PODGRUPA | EKONOMSKA I UPRAVNA ŠKOLA 2001J (MUNCHEN-PRAG-BEČ) |
| PLANIRANI TERMIN PUTOVANJA | 3.B Prof. |
| | 01.01.2020 - 31.12.2020 |

**OBRAČUN ARANŽMANA**
Paket aranžman: 4.220,00 KN
Popust na ranu uplatu: -200,00 KN
**UKUPNO:** 4.020,00 KN

**ODABRANI NAČINI OTPLATE ARANŽMANA** (molimo označite oznakom x)

☒ _____ **KN kod prijave, a cjelokupna razlika GOTOVINOM(VIRMANOM, UPLATNICOM) uz POSEBAN POPUST ZA RANU UPLATU** do _____

☐ _____ **KN kod prijave, a razlika REDOVITO u mjesečnim obrocima do 30 dana prije polaska na putovanje GOTOVINOM (VIRMANOM, UPLATNICOM) uz POPUST definiran u programu**

☐ _____ **KN kod prijave, razlika 60 dana prije planiranog polaska, BEZ POPUSTA, BEZ OBZIRA NA NAČIN PLAĆANJA.** U koliko do 60 dana prije polaska nije obavljena uplata, smatra se da je putnik odustao od putovanja, BEZ PRAVA NA POVRAT UPLAĆENOG DIJELA ARANŽMANA.

☐ _____ **KN kod prijave, razlika KREDITNOM KARTICOM JEDNOKRATNO - OBROČNO - POTROŠAČKI KREDIT** *(zaokružiti odabrano)* **BEZ POPUSTA**

☐ _____ **KN kod prijave, razlika OBROČNO MJESEČNO GOTOVINOM/UPLATNICOMa do** _____ ostatak KREDITOM KARTICOM do 6 obroka, **BEZ POPUSTA**

Potpisom potvrđujem kako sam upoznat(a) u cijelosti sa svim OPĆIM UVJETIMA ORGANIZACIJE PUTOVANJA na poleđini ugovora, programom putovanja, svim posebnim uvjetima za ugovoreni program, uvjetima OTKAZA ARANŽMANA I OSIGURANJA RIZIKA OTKAZA, uvjetima PUTNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA koje smatram sastavnim dijelom Ugovora. Potvrđujem kako mi je ponuđen PAKET PUTNIH OSIGURANJA. Ovaj Ugovor vrijedi kao POTVRDA O UPLAĆENOJ JAMČEVINI ZA TURISTIČKE PAKET ARANŽMANE kod CROATIA OSIGURANJE d.d. polica **P-243910-58/2003**, te kao potvrda da je uplaćeno OSIGURANJE OD PROFESIONALNE ODGOVORNOSTI AGENCIJE ORGANIZATORA.

**IZJAVA PUNOLJETNE OSOBE KADA JE PUTNIK - KORISNIK TURISTIČKOG PAKET ARANŽMANA, MALOLJETNA OSOBA, ODNOSNO UČENIK OSNOVNE ILI SREDNJE ŠKOLE**

Kao roditelj - staratelj maloljetnika izjavljujem kako svoga SINA-KĆER obvezujem na potpuno poštovanje ZAKONSKIH PROPISA, pravila ponašanja i KUĆNOG REDA u objektima prijevoza i smještaja, odnosno na bespogovorno poštovanje uputa koja će na putovanju dati odgovorne osobe grupe (PROFESOR, TRENER, VOĐA PUTA, PRATITELJ GRUPE). Isključujem bilo kakvu odgovornost AGENCIJE ORGANIZATORA, ŠKOLE, odnosno odgovornog pratitelja grupe (PROFESORA, TRENERA, VOĐE PUTA), za posljedice nepoštovanja zakonskih odredbi i gore navedenih pravila ponašanja, od strane svojeg SINA-KĆERI i ako roditelj prihvaćam POTPUNU ODGOVORNOST ZA PONAŠANJE SVOJEG MALOLJETNOG SINA - KĆERI NA PUTOVANJU.

DATUM: 01.01.2020

Za VIP TRAVEL Jerome d.o.o.
IVICA ČOVIĆ, direktor

Za korisnika aranžmana

# PRIVREDNA BANKA ZAGREB

Detalji transakcije

## Plaćanje putem direktnih kanala

REFERENTNI BROJ
20200106000489044005

IME PLATITELJA
SRĐAN RADOVNIKOVIĆ

RAČUN PLATITELJA
HR5023400093202853969

IZNOS I VALUTA TRANSAKCIJE
3.250,00 HRK

IZNOS I VALUTA TRANSAKCIJE
3.250,00 HRK

Opis transakcije
JELENA RADOVNIKOVIC-PRVA GIMNAZIJA(PROF.ZUPA)

Datum izvršenja
07.01.2020.

TEČAJ PLATITELJA
1.000000

DATUM ZAPRIMANJA
07.01.2020.

PRIMATELJ
JEROME D.O.O.

RAČUN PRIMATELJA
HR4424840081101744375

IDENTIFIKACIJA PLATITELJA

Stvarni dužnik

MODEL I POZIV NA BROJ PLATITELJA
HR05 24511-365-000489044005

IDENTIFIKACIJA PRIMATELJA

MODEL I POZIV NA BROJ PRIMATELJA
HR00 06012020

BROJ AUTORIZACIJE

TEČAJ PRIMATELJA
1.000000

KRAJNJI PRIMATELJ

Šifra namjene

**VIP TRAVEL** Jerome d.o.o. putnička agencija iz Splita, HRVATSKE MORNARICE 1J
MB: **01735411**, IDK: **HR-AB-21-060192163**, OIB: **10145480236** koju zastupa direktor IVICA ČOVIĆ i

| **PUTNIK** | | **KONTAKT OSOBA** | |
|---|---|---|---|
| Prezime i ime | RAIĆ VANA | Prezime i ime | RAIĆ IVANA |
| Datum i mjesto rođenja | 14.11.2004 | Datum rođenja | 03.06.1976 |
| OIB | | OIB | |
| Broj putovnice | 114124559 | Adresa | HRVATSKIH ISELJENIKA 2, SPLIT |
| Adresa | HRVATSKIH ISELJENIKA 2, SPLIT | Email | |
| Telefon | | Telefon | |
| Mobitel | | Mobitel | 0981892273 |

*Za maloljetne osobe koje koriste ugovor obvezno je popuniti podatke za zakonskog zastupnika – staratelja maloljetne osobe*

zaključili su sljedeći

## Ugovor: UG 1403/2019
Broj rezervacije: 26350

| | |
|---|---|
| *NAZIV GRUPE* | PRVA GIMNAZIJA PROF. ŽUPA 2008 (ITALIJA) |
| *PODGRUPA* | 1.F Prof. |
| *PLANIRANI TERMIN PUTOVANJA* | 12.04.2020 - 17.04.2020 |

**OBRAČUN ARANŽMANA**
Paket aranžman: 3.350,00 KN
**UKUPNO:** 3.350,00 KN

**ODABRANI NAČINI OTPLATE ARANŽMANA** (molimo označite oznakom x)

☐ _____ **KN kod prijave**, a cjelokupna razlika GOTOVINOM(VIRMANOM, UPLATNICOM) uz **POSEBAN POPUST ZA RANU UPLATU** do_____

☐ _____ **KN kod prijave**, a razlika REDOVITO u mjesečnim obrocima do 30 dana prije polaska na putovanje GOTOVINOM (VIRMANOM, UPLATNICOM) uz **POPUST definiran u programu**

☐ _____ **KN kod prijave**, razlika 60 dana prije planiranog polaska, **BEZ POPUSTA, BEZ OBZIRA NA NAČIN PLAĆANJA**. U koliko do 60 dana prije polaskanije obavljena uplata, smatra se da je putnik odustao od putovanja, BEZ PRAVA NA POVRAT UPLAĆENOG DIJELA ARANŽMANA.

☐ _____ **KN kod prijave**, razlika KREDITNOM KARTICOM **JEDNOKRATNO - OBROČNO - POTROŠAČKI KREDIT** *(zaokružiti odabrano)*, **BEZ POPUSTA**

☒ 3.350,00 **KN kod prijave**, razlika OBROČNO MJESEČNO GOTOVINOM/UPLATNICAMA do _____ ostatak KREDITOM KARTICOM do 6 obroka, **BEZ POPUSTA**

Poptisom potvrđujem kako sam upoznat(a) u cijelosti sa svim OPĆIM UVJETIMA ORGANIZACIJE PUTOVANJA na poleđini ugovora, programom putovanja, svim posebnim uvjetima za ugovoreni program, uvjetima OTKAZA ARANŽMANA i OSIGURANJA RIZIKA OTKAZA, uvjetima PUTNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA, koje smatram sastavnim dijelom Ugovora. Potvrđujem kako mi je ponuđen PAKET PUTNIH OSIGURANJA. Ovaj Ugovor vrijedi kao POTVRDA O UPLAĆENOJ JAMČEVINI ZA TURISTIČKE PAKET ARANŽMANE kod CROATIA OSIGURANJE d.d. polica **P-243910-58/2003**, te kao potvrda da je uplaćeno OSIGURANJE OD PROFESIONALNE ODGOVORNOSTI AGENCIJE ORGANIZATORA.

**IZJAVA PUNOLJETNE OSOBE KADA JE PUTNIK - KORISNIK TURISTIČKOG PAKET ARANŽMANA, MALOLJETNA OSOBA, ODNOSNO UČENIK OSNOVNE ILI SREDNJE ŠKOLE**

Kao roditelj - staratelj maloljetnika izjavljujem kako svoga SINA-KĆER obvezujem na potpuno poštovanje ZAKONSKIH PROPISA, pravila ponašanja i KUĆNOG REDA u objektima prijevoza i smještaja, odnosno na bespogovorno poštovanje uputa koja će na putovanju dati odgovorna osoba grupe (PROFESOR, TRENER, *VOĐA PUTA, PRATITELJ GRUPE*). Isključujem bilo kakvu odgovornost AGENCIJE ORGANIZATORA, ŠKOLE, odnosno odgovornog pratitelja grupe (PROFESORA, *TRENERA, VOĐE PUTA*), za posljedice nepoštovanja zakonskih odredbi i gore navedenih pravila ponašanja, od strane svojeg SINA-KĆERI. Kao roditelj prihvaćam POTPUNU ODGOVORNOST ZA PONAŠANJE SVOJEG MALOLJETNOG SINA - KĆERI NA PUTOVANJU.

DATUM: 13.12.2019

Za **VIP TRAVEL** Jerome d.o.o.

IVICA ČOVIĆ, direktor

Za korisnika aranžmana

Sent from Yahoo Mail for iPhone

11:30 0 (1700×2338)

**VIP TRAVEL** Jerome d.o.o. putnička agencija iz Splita, HRVATSKE MORNARICE 1J
MB: **01735411**, IDK: **HR-AB-21-060192163**, OIB: **10145480236** koju zastupa direktor IVICA ČOVIĆ i

| **PUTNIK** | | **KONTAKT OSOBA** | |
|---|---|---|---|
| Prezime i ime | ROGLIĆ VIKTORIA | Prezime i ime | ROGLIĆ ŽELJANA |
| Datum i mjesto rođenja | 23.03.2005 | Datum rođenja | 11.03.1977 |
| OIB | | OIB | |
| Broj putovnice | 113520631 | Adresa | VUČEVICA 17, PODSTRANA |
| Adresa | VUČEVICA 17, PODSTRANA | Email | |
| Telefon | | Telefon | |
| Mobitel | | Mobitel | 095/1964452 |

*Za maloljetne osobe koje koriste ugovor obvezno je popuniti podatke za zakonskog zastupnika – staratelja maloljetne osobe*

zaključili su sljedeći

## Ugovor: UG 1411/2019

Broj rezervacije: 26359

| | |
|---|---|
| NAZIV GRUPE | PRVA GIMNAZIJA PROF. ŽUPA 2008 (ITALIJA) |
| PODGRUPA | 1.C Prof. |
| PLANIRANI TERMIN PUTOVANJA | 12.01.2020 - 17.01.2020 |

**OBRAČUN ARANŽMANA**
Paket aranžman: 3.350,00 KN
**UKUPNO:** 3.350,00 KN

**UPLATE**
Uplatnica 1590 1UP 1 20193.350,00
**UKUPNO**3.350,00 KN

**ODABRANI NAČINI OTPLATE ARANŽMANA** (molimo označite oznakom x)

- ☐ _____ **KN kod prijave**, a cjelokupna razlika GOTOVINOM(VIRMANOM, UPLATNICOM) uz **POSEBAN POPUST ZA RANU UPLATU do**_____
- ☐ _____ **KN kod prijave**, a razlika REDOVITO u mjesečnim obrocima do 30 dana prije polaska na putovanje GOTOVINOM (VIRMANOM, UPLATNICOM) uz **POPUST definiran u programu**
- ☐ _____ **KN kod prijave**, razlika 60 dana prije planiranog polaska, **BEZ POPUSTA, BEZ OBZIRA NA NAČIN PLAĆANJA.** U koliko do 60 dana prije polaskanije obavljena uplata, smatra se da je putnik odustao od putovanja, BEZ PRAVA NA POVRAT UPLAĆENOG DIJELA ARANŽMANA.
- ☐ _____ **KN kod prijave**, razlika KREDITNOM KARTICOM **JEDNOKRATNO - OBROČNO - POTROŠAČKI KREDIT** *(zaokružiti odabrano)*, **BEZ POPUSTA**
- ☒ 3350,00 **KN kod prijave**, ~~razlika OBROČNO MJESEČNO GOTOVINOM/UPLATNICAMA do _____ ostatak KREDITOM KARTICOM do 6 obroka~~, **BEZ POPUSTA**

Potpisom potvrđujem kako sam upoznat(a) u cijelosti sa svim OPĆIM UVJETIMA ORGANIZACIJE PUTOVANJA na poleđini ugovora, programom putovanja, svim posebnim uvjetima za ugovoreni program, uvjetima OTKAZA ARANŽMANA i OSIGURANJA RIZIKA OTKAZA, uvjetima PUTNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA, koje smatram sastavnim dijelom Ugovora. Potvrđujem kako mi je ponuđen PAKET PUTNIH OSIGURANJA. Ovaj Ugovor vrijedi kao POTVRDA O UPLAĆENOJ JAMČEVINI ZA TURISTIČKE PAKET ARANŽMANE kod CROATIA OSIGURANJE d.d. polica **P-243910-58/2003**, te kao potvrda da je uplaćeno OSIGURANJE OD PROFESIONALNE ODGOVORNOSTI AGENCIJE ORGANIZATORA.

**IZJAVA PUNOLJETNE OSOBE KADA JE PUTNIK - KORISNIK TURISTIČKOG PAKET ARANŽMANA, MALOLJETNA OSOBA, ODNOSNO UČENIK OSNOVNE ILI SREDNJE ŠKOLE**

Kao roditelj - staratelj maloljetnika izjavljujem kako svoga SINA-KĆER obvezujem na potpuno poštovanje ZAKONSKIH PROPISA, pravila ponašanja i KUĆNOG REDA u objektima prijevoza i smještaja, odnosno na bespogovorno poštovanje uputa koja će na putovanju dati odgovorna osoba grupe (PROFESOR, TRENER, VODA PUTA, PRATITELJ GRUPE). Isključujem bilo kakvu odgovornost AGENCIJE ORGANIZATORA, ŠKOLE, odnosno odgovornog pratitelja grupe (PROFESORA, TRENERA, VOĐE PUTA), za posljedice nepoštovanja zakonskih odredbi i gore navedenih pravila ponašanja, od strane svojeg SINA-KĆERI. Kao roditelj prihvaćam POTPUNU ODGOVORNOST ZA PONAŠANJE SVOJEG MALOLJETNOG SINA - KĆERI NA PUTOVANJU.

DATUM: 17.12.2019

Za **VIP TRAVEL** Jerome d.o.o.
IVICA ČOVIĆ, direktor

Za korisnika aranžmana

**VIP TRAVEL** Jerome d.o.o. putnička agencija iz Splita, HRVATSKE MORNARICE 1J
MB: **01735411**, IDK: **HR-AB-21-060192163**, OIB: **10145480236** koju zastupa direktor IVICA ČOVIĆ i

| **PUTNIK** | | **KONTAKT OSOBA** | |
|---|---|---|---|
| Prezime i ime | SINOVČIĆ NORA | Prezime i ime | SINOVČIĆ LADA |
| Datum i mjesto rođenja | 28.01.2020 | Datum rođenja | 03.03.1961 |
| OIB | | OIB | |
| Broj putovnice | | Adresa | PUJANKE 35, SPLIT |
| Adresa | PUJANKE 35, SPLIT | Email | |
| Telefon | | Telefon | |
| Mobitel | | Mobitel | 091/1240847 |

*Za maloljetne osobe koje koriste ugovor obvezno je popuniti podatke za zakonskog zastupnika – staratelja maloljetne osobe*

zaključili su sljedeći

# Ugovor: UG 256/2020

Broj rezervacije: 26888

| | |
|---|---|
| NAZIV GRUPE | GOGŠ 20016 (SREDNJA EUROPA) |
| PODGRUPA | G3.B Prof. |
| PLANIRANI TERMIN PUTOVANJA | 01.09.2020 - 30.09.2020 |

## OBRAČUN ARANŽMANA

Paket aranžman: 3.980,00 KN
Popust na ranu uplatu: -230,00 KN
**UKUPNO:** 3.750,00 KN

**ODABRANI NAČINI OTPLATE ARANŽMANA** (molimo označite oznakom x)

- [x] 3.750,00 **KN kod prijave**, a cjelokupna razlika GOTOVINOM(VIRMANOM, UPLATNICOM) uz **POSEBAN POPUST ZA RANU UPLATU** do_____
- [ ] _____ **KN kod prijave**, a razlika REDOVITO u mjesečnim obrocima do 30 dana prije polaska na putovanje GOTOVINOM (VIRMANOM, UPLATNICOM) uz **POPUST definiran u programu**
- [ ] _____ **KN kod prijave**, razlika 60 dana prije planiranog polaska, **BEZ POPUSTA, BEZ OBZIRA NA NAČIN PLAĆANJA**. U koliko do 60 dana prije polaskanije obavljena uplata, smatra se da je putnik odustao od putovanja, BEZ PRAVA NA POVRAT UPLAĆENOG DIJELA ARANŽMANA.
- [ ] _____ **KN kod prijave**, razlika KREDITNOM KARTICOM **JEDNOKRATNO - OBROČNO - POTROŠAČKI KREDIT** *(zaokružiti odabrano)*, **BEZ POPUSTA**
- [ ] _____ **KN kod prijave**, razlika OBROČNO MJESEČNO GOTOVINOM/UPLATNICAMA do _____ ostatak KREDITOM KARTICOM do 6 obroka, **BEZ POPUSTA**

Poptisom potvrđujem kako sam upoznat(a) u cijelosti sa svim OPĆIM UVJETIMA ORGANIZACIJE PUTOVANJA na poleđini ugovora, programom putovanja, svim posebnim uvjetima za ugovoreni program, uvjetima OTKAZA ARANŽMANA i OSIGURANJA RIZIKA OTKAZA, uvjetima PUTNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA, koje smatram sastavnim dijelom Ugovora. Potvrđujem kako mi je ponuđen PAKET PUTNIH OSIGURANJA. Ovaj Ugovor vrijedi kao POTVRDA O UPLAĆENOJ JAMČEVINI ZA TURISTIČKE PAKET ARANŽMANE kod CROATIA OSIGURANJE d.d. polica **P-243910-58/2003**, te kao potvrda da je uplaćeno OSIGURANJE OD PROFESIONALNE ODGOVORNOSTI AGENCIJE ORGANIZATORA.

**IZJAVA PUNOLJETNE OSOBE KADA JE PUTNIK - KORISNIK TURISTIČKOG PAKET ARANŽMANA, MALOLJETNA OSOBA, ODNOSNO UČENIK OSNOVNE ILI SREDNJE ŠKOLE**

Kao roditelj - staratelj maloljetnika izjavljujem kako svoga SINA-KĆER obvezujem na potpuno poštovanje ZAKONSKIH PROPISA, pravila ponašanja i KUĆNOG REDA u objektima prijevoza i smještaja, odnosno na bespogovorno poštovanje uputa koja će na putovanju dati odgovorna osoba grupe (PROFESOR, TRENER, VOĐA PUTA, PRATITELJ GRUPE). Isključujem bilo kakvu odgovornost AGENCIJE ORGANIZATORA, ŠKOLE, odnosno odgovornog pratitelja grupe (PROFESORA, TRENERA, VOĐE PUTA), za posljedice nepoštovanja zakonskih odredbi i gore navedenih pravila ponašanja, od strane svojeg SINA-KĆERI. Kao roditelj prihvaćam POTPUNU ODGOVORNOST ZA PONAŠANJE SVOJEG MALOLJETNOG SINA - KĆERI NA PUTOVANJU.

DATUM: 28.01.2020

Za **VIP TRAVEL** Jerome d.o.o.

IVICA ČOVIĆ, direktor

Za korisnika aranžmana

**VIP TRAVEL** Jerome d.o.o. putnička agencija iz Splita, HRVATSKE MORNARICE 1J
MB: **01735411**, IDK: **HR-AB-21-060192163**, OIB: **10145480236** koju zastupa direktor IVICA ČOVIĆ i

| **PUTNIK** | | **KONTAKT OSOBA** | |
|---|---|---|---|
| Prezime i ime | SLUGAN JOSIPA | Prezime i ime | SLUGAN IVANA |
| Datum i mjesto rođenja | 26.03.2002 | Datum rođenja | 12.07.1975 |
| OIB | | OIB | |
| Broj putovnice | 111555440 | Adresa | SVIH SVETIH 15, KAŠTEL LUKŠIĆ |
| Adresa | SVIH SVETIH 15, KAŠTEL LUKŠIĆ | Email | |
| Telefon | | Telefon | |
| Mobitel | | Mobitel | 0989600523 |

*Za maloljetne osobe koje koriste ugovor obvezno je popuniti podatke za zakonskog zastupnika – staratelja maloljetne osobe*

zaključili su sljedeći

# Ugovor: UG 39/2020

Broj rezervacije: 26539

| | |
|---|---|
| NAZIV GRUPE | ZDRAVSTVENA ŠKOLA 20010 (POLJSKA-ČEŠKA) |
| PODGRUPA | 3.F Prof. |
| PLANIRANI TERMIN PUTOVANJA | 01.01.2020 - 31.12.2020 |

## OBRAČUN ARANŽMANA

Paket aranžman: 3.740,00 KN
Popust na ranu uplatu: -310,00 KN
**UKUPNO:** 3.430,00 KN

**ODABRANI NAČINI OTPLATE ARANŽMANA** (molimo označite oznakom x)

☐ _____ **KN kod prijave**, a cjelokupna razlika GOTOVINOM(VIRMANOM, UPLATNICOM) uz **POSEBAN POPUST ZA RANU UPLATU** **do**_____

☐ _____ **KN kod prijave**, a razlika REDOVITO u mjesečnim obrocima do 30 dana prije polaska na putovanje GOTOVINOM (VIRMANOM, UPLATNICOM) uz **POPUST definiran u programu**

☐ _____ **KN kod prijave**, razlika 60 dana prije planiranog polaska, **BEZ POPUSTA, BEZ OBZIRA NA NAČIN PLAĆANJA**. U koliko do 60 dana prije polaskanije obavljena uplata, smatra se da je putnik odustao od putovanja, BEZ PRAVA NA POVRAT UPLAĆENOG DIJELA ARANŽMANA.

☐ _____ **KN kod prijave**, razlika KREDITNOM KARTICOM **JEDNOKRATNO - OBROČNO - POTROŠAČKI KREDIT***(zaokružiti odabrano)*, **BEZ POPUSTA**

☐ _____ **KN kod prijave**, razlika OBROČNO MJESEČNO GOTOVINOM/UPLATNICAMA do _____ ostatak KREDITOM KARTICOM do 6 obroka, **BEZ POPUSTA**

Poptisom potvrđujem kako sam upoznat(a) u cijelosti sa svim OPĆIM UVJETIMA ORGANIZACIJE PUTOVANJA na poleđini ugovora, programom putovanja, svim posebnim uvjetima za ugovoreni program, uvjetima OTKAZA ARANŽMANA i OSIGURANJA RIZIKA OTKAZA, uvjetima PUTNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA, koje smatram sastavnim dijelom Ugovora. Potvrđujem kako mi je ponuđen PAKET PUTNIH OSIGURANJA. Ovaj Ugovor vrijedi kao POTVRDA O UPLAĆENOJ JAMČEVINI ZA TURISTIČKE PAKET ARANŽMANE kod CROATIA OSIGURANJE d.d. polica **P-243910-58/2003**, te kao potvrda da je uplaćeno OSIGURANJE OD PROFESIONALNE ODGOVORNOSTI AGENCIJE ORGANIZATORA.

**IZJAVA PUNOLJETNE OSOBE KADA JE PUTNIK - KORISNIK TURISTIČKOG PAKET ARANŽMANA, MALOLJETNA OSOBA, ODNOSNO UČENIK OSNOVNE ILI SREDNJE ŠKOLE**

Kao roditelj - staratelj maloljetnika izjavljujem kako svoga SINA-KĆER obvezujem na potpuno poštovanje ZAKONSKIH PROPISA, pravila ponašanja i KUĆNOG REDA u objektima prijevoza i smještaja, odnosno na bespogovorno poštovanje uputa koja će na putovanju dati odgovorna osoba grupe (PROFESOR, TRENER, VOĐA PUTA, PRATITELJ GRUPE). Isključujem bilo kakvu odgovornost AGENCIJE ORGANIZATORA, ŠKOLE, odnosno odgovornog pratitelja grupe (PROFESORA, TRENERA, VOĐE PUTA), za posljedice nepoštovanja zakonskih odredbi i gore navedenih pravila ponašanja, od strane svojeg SINA-KĆERI. Kao roditelj prihvaćam POTPUNU ODGOVORNOST ZA PONAŠANJE SVOJEG MALOLJETNOG SINA - KĆERI NA PUTOVANJU.

DATUM: 08.01.2020

Za **VIP TRAVEL** Jerome d.o.o.

IVICA ČOVIĆ, direktor

Za korisnika aranžmana

_____

| PUTNIK | | KONTAKT OSOBA | |
|---|---|---|---|
| Prezime i ime | SRDANOVIĆ HELENA | Prezime i ime | SRDANOVIĆ SUZANA |
| Datum i mjesto rođenja | 05.03.2003 | Datum rođenja | 26.10.1975 |
| OIB | | OIB | |
| Broj putovnice | 114163996 | Adresa | OSJEČKA 22, SPLIT |
| Adresa | OSJEČKA 22, SPLIT | Email | |
| Telefon | | Telefon | |
| Mobitel | | Mobitel | 091/5277784 |

*Za maloljetne osobe koje koriste ugovor obvezno je popuniti podatke za zakonskog zastupnika – staratelja maloljetne osobe*

zaključili su sljedeći

# Ugovor: UG 37/2020

Broj rezervacije: 26537

| | |
|---|---|
| NAZIV GRUPE | ZDRAVSTVENA ŠKOLA 20010 (POLJSKA-ČEŠKA) |
| PODGRUPA | 3.F Prof. |
| PLANIRANI TERMIN PUTOVANJA | 01.01.2020 - 31.12.2020 |

**OBRAČUN ARANŽMANA**

Paket aranžman: 3.740,00 KN

Popust na ranu uplatu: -310,00 KN

**UKUPNO:** 3.430,00 KN

**ODABRANI NAČINI OTPLATE ARANŽMANA** (molimo označite oznakom x)

X ——— **KN kod prijave**, a cjelokupna razlika GOTOVINOM(VIRMANOM, UPLATNICOM) uz **POSEBAN POPUST ZA RANU UPLATU** do_____

——— **KN kod prijave**, a razlika REDOVITO u mjesečnim obrocima do 30 dana prije polaska na putovanje GOTOVINOM (VIRMANOM, UPLATNICOM) uz **POPUST definiran u programu**

——— **KN kod prijave**, razlika 60 dana prije planiranog polaska, **BEZ POPUSTA, BEZ OBZIRA NA NAČIN PLAĆANJA**. U koliko do 60 dana prije polaskanije obavljena uplata, smatra se da je putnik odustao od putovanja, BEZ PRAVA NA POVRAT UPLAĆENOG DIJELA ARANŽMANA.

——— **KN kod prijave**, razlika KREDITNOM KARTICOM **JEDNOKRATNO - OBROČNO - POTROŠAČKI KREDIT** *(zaokružiti odabrano)*, **BEZ POPUSTA**

——— **KN kod prijave**, razlika OBROČNO MJESEČNO GOTOVINOM/UPLATNICAMA do _____ ostatak KREDITOM KARTICOM do 6 obroka, **BEZ POPUSTA**

Potpisom potvrđujem kako sam upoznat(a) u cijelosti sa svim OPĆIM UVJETIMA ORGANIZACIJE PUTOVANJA na poleđini ugovora, programom putovanja, svim posebnim uvjetima za ugovoreni program, uvjetima OTKAZA ARANŽMANA i OSIGURANJA RIZIKA OTKAZA, uvjetima PUTNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA, koje smatram sastavnim dijelom Ugovora. Potvrđujem kako mi je ponuđen PAKET PUTNIH OSIGURANJA. Ovaj Ugovor vrijedi kao POTVRDA O UPLAĆENOJ JAMČEVINI ZA TURISTIČKE PAKET ARANŽMANE kod CROATIA OSIGURANJE d.d. polica **P-243910-58/2003**, te kao potvrda da je uplaćeno OSIGURANJE OD PROFESIONALNE ODGOVORNOSTI AGENCIJE ORGANIZATORA.

**IZJAVA PUNOLJETNE OSOBE KADA JE PUTNIK - KORISNIK TURISTIČKOG PAKET ARANŽMANA, MALOLJETNA OSOBA, ODNOSNO UČENIK OSNOVNE ILI SREDNJE ŠKOLE**

Ja roditelj - staratelj maloljetnika izjavljujem kako svoga SINA-KĆER obvezujem na potpuno poštovanje ZAKONSKIH PROPISA, pravila ponašanja i KUĆNOG REDA u objektima prijevoza i smještaja, odnosno na bespogovorno poštovanje uputa koja će na putovanju dati odgovorna osoba grupe (PROFESOR, TRENER, VOĐA PUTA, PRATITELJ GRUPE). Isključujem bilo kakvu odgovornost AGENCIJE ORGANIZATORA, ŠKOLE, odnosno odgovornog pratitelja grupe (PROFESORA, TRENERA, VOĐE PUTA), za posljedice nepoštovanja zakonskih odredbi i gore navedenih pravila ponašanja, od strane svojeg SINA-KĆERI. Kao roditelj prihvaćam POTPUNU ODGOVORNOST ZA PONAŠANJE SVOJEG MALOLJETNOG SINA - KĆERI NA PUTOVANJU.

DATUM: 08.01.2020

**VIP TRAVEL** Jerome d.o.o.

IVICA ČOVIĆ, direktor

Za korisnika aranžmana

Helena Srdanović

**VIP TRAVEL** Jerome d.o.o. putnička agencija iz Splita, HRVATSKE MORNARICE 1J
MB: **01735411**, IDK: **HR-AB-21-060192163**, OIB: **10145480236** koju zastupa direktor IVICA ČOVIĆ i

| PUTNIK | | KONTAKT OSOBA | |
|---|---|---|---|
| Prezime i ime | SVAGUŠA PETRA | Prezime i ime | SVAGUŠA IVO |
| Datum i mjesto rođenja | 22.11.2004 | Datum rođenja | 07.09.1973 |
| OIB | | OIB | |
| Broj putovnice | | Adresa | TRONDHEIMSKA 1, SPLIT |
| Adresa | TRONDHEIMSKA 1, SPLIT | Email | |
| Telefon | | Telefon | 099/4567969 |
| Mobitel | | Mobitel | 099/2850041 |

*Za maloljetne osobe koje koriste ugovor obvezno je popuniti podatke za zakonskog zastupnika – staratelja maloljetne osobe*

zaključili su sljedeći

## Ugovor: UG 1462/2019

Broj rezervacije: 26436

| | |
|---|---|
| NAZIV GRUPE | PRVA GIMNAZIJA PROF. ŽUPA 2008 (ITALIJA) |
| PODGRUPA | 1.F Prof. |
| PLANIRANI TERMIN PUTOVANJA | 12.04.2020 - 17.04.2020 |

**OBRAČUN ARANŽMANA**

Paket aranžman: 3.350,00 KN
Popust gotovina: -100,00 KN
**UKUPNO:** 3.250,00 KN

**ODABRANI NAČINI OTPLATE ARANŽMANA** (molimo označite oznakom x)

- [X] _____ **KN kod prijave**, a cjelokupna razlika GOTOVINOM(VIRMANOM, UPLATNICOM) uz **POSEBAN POPUST ZA RANU UPLATU** do_____
- [ ] _____ **KN kod prijave**, a razlika REDOVITO u mjesečnim obrocima do 30 dana prije polaska na putovanje GOTOVINOM (VIRMANOM, UPLATNICOM) uz **POPUST definiran u programu**
- [ ] _____ **KN kod prijave**, razlika 60 dana prije planiranog polaska, **BEZ POPUSTA, BEZ OBZIRA NA NAČIN PLAĆANJA.** U koliko do 60 dana prije polaskanije obavljena uplata, smatra se da je putnik odustao od putovanja, BEZ PRAVA NA POVRAT UPLAĆENOG DIJELA ARANŽMANA.
- [ ] _____ **KN kod prijave**, razlika KREDITNOM KARTICOM **JEDNOKRATNO - OBROČNO - POTROŠAČKI KREDIT** *(zaokružiti odabrano)*, **BEZ POPUSTA**
- [ ] _____ **KN kod prijave**, razlika OBROČNO MJESEČNO GOTOVINOM/UPLATNICAMA do _____ ostatak KREDITOM KARTICOM do 6 obroka, **BEZ POPUSTA**

Potpisom potvrđujem kako sam upoznat(a) u cijelosti sa svim OPĆIM UVJETIMA ORGANIZACIJE PUTOVANJA na poleđini ugovora, programom putovanja, svim posebnim uvjetima za ugovoreni program, uvjetima OTKAZA ARANŽMANA I OSIGURANJA RIZIKA OTKAZA, uvjetima PUTNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA, koje smatram sastavnim dijelom Ugovora. Potvrđujem kako mi je ponuđen PAKET PUTNIH OSIGURANJA. Ovaj Ugovor vrijedi kao POTVRDA O UPLAĆENOJ JAMČEVINI ZA TURISTIČKE PAKET ARANŽMANE kod CROATIA OSIGURANJE d.d. polica **P-243910-58/2003**, te kao potvrda da je uplaćeno OSIGURANJE OD PROFESIONALNE ODGOVORNOSTI AGENCIJE ORGANIZATORA.

**IZJAVA PUNOLJETNE OSOBE KADA JE PUTNIK - KORISNIK TURISTIČKOG PAKET ARANŽMANA, MALOLJETNA OSOBA, ODNOSNO UČENIK OSNOVNE ILI SREDNJE ŠKOLE**

Kao roditelj - staratelj maloljetnika izjavljujem kako svoga SINA-KĆER obvezujem na potpuno poštovanje ZAKONSKIH PROPISA, pravila ponašanja i KUĆNOG REDA u objektima prijevoza i smještaja, odnosno na bespogovorno poštovanje uputa koja će na putovanju dati odgovorna osoba grupe (PROFESOR, TRENER, VOĐA PUTA, PRATITELJ GRUPE). Isključujem bilo kakvu odgovornost AGENCIJE ORGANIZATORA, ŠKOLE, odnosno odgovornog pratitelja grupe (PROFESORA, TRENERA, VOĐE PUTA), za posljedice nepoštovanja zakonskih odredbi i gore navedenih pravila ponašanja, od strane svojeg SINA-KĆERI. Kao roditelj prihvaćam POTPUNU ODGOVORNOST ZA PONAŠANJE SVOJEG MALOLJETNOG SINA - KĆERI NA PUTOVANJU.

DATUM: 23.12.2019

Za **VIP TRAVEL** Jerome d.o.o.
IVICA ČOVIĆ, direktor

Za korisnika aranžmana

# PRIVREDNA BANKA ZAGREB



Dokument

## Plaćanje

Status

IZVRŠEN

Datum i vrijeme potvrde

25.05.2022. 12:21:45

*Detalji naloga*

IME PLATITELJA

DANIELA ŠAPONJIĆ

RAČUN PLATITELJA

HR4323400093210025402

DETALJI TRANSAKCIJE

PRIMATELJ

JEROME D.O.O.

Adresa primatelja

HRVATSKE MORNARICE 1/J, SPLIT

RAČUN PRIMATELJA

HR4424840081101744375

REFERENTNI BROJ

20200305000506795087

Željeni datum izvršenja

05.03.2020.

Datum izvršenja

05.03.2020.

IZNOS

650,00 HRK

Naknada

2,25 HRK

MODEL I POZIV NA BROJ PRIMATELJA

00 20016-27094

Banka primatelja

RAIFFEISEN BANK AUSTRIA

Šifra namjene

-

Opis plaćanja

1. Rata GOGŠ 20016 1.09.2020. ŠAPONJIĆ LUKA IVAN

KRAJNJI PRIMATELJ

-

Stvarni dužnik

-

MODEL I POZIV NA BROJ PLATITELJA

HR05 2451-365-000506795087

Izuzeto od plaćanja poreza na dodanu vrijednost u skladu s člankom 40. stavkom 1. Zakona o porezu na dodanu vrijednost. Ovim se dokumentom potvrđuje da je Privredna banka Zagreb d.d. izvršila ovu platnu transakciju u skladu s uputama platitelja na autoriziranom platnom nalogu. Ova će se platna transakcija izvršiti u skladu s vremenom primitka i izvršenja platnog naloga, odnosno vremenskim planom Banke, ako su zadovoljeni uvjeti za njeno izvršenje, sukladno odredbama Općih uvjeta Privredne banke Zagreb d.d. za platni promet s fizičkim osobama - potrošačima.

# PRIVREDNA BANKA ZAGREB



Dokument

## Plaćanje

Status

IZVRŠEN

Datum i vrijeme potvrde

25.05.2022. 12:21:15

*Detalji naloga*

IME PLATITELJA

DANIELA ŠAPONJIĆ

RAČUN PLATITELJA

HR4323400093210025402

DETALJI TRANSAKCIJE

PRIMATELJ

JEROME D.O.O.

Adresa primatelja

HRVATSKE MORNARICE 1/J, SPLIT

RAČUN PRIMATELJA

HR4424840081101744375

REFERENTNI BROJ

20200507000525142537

Željeni datum izvršenja

07.05.2020.

Datum izvršenja

07.05.2020.

IZNOS

650,00 HRK

Naknada

2,25 HRK

MODEL I POZIV NA BROJ PRIMATELJA

00 20016-27094

Banka primatelja

RAIFFEISEN BANK AUSTRIA

Šifra namjene

-

Opis plaćanja

3. Rata GOGŠ 20016 1.09.2020. ŠAPONJIĆ LUKA IVAN

KRAJNJI PRIMATELJ

-

Stvarni dužnik

-

MODEL I POZIV NA BROJ PLATITELJA

HR05 24511-365-000506795087

Izuzeto od plaćanja poreza na dodanu vrijednost u skladu s člankom 40. stavkom 1. Zakona o porezu na dodanu vrijednost. Ovim se dokumentom potvrđuje da je Privredna banka Zagreb d.d. izvršila ovu platnu transakciju u skladu s uputama platitelja na autoriziranom platnom nalogu. Ova će se platna transakcija izvršiti u skladu s vremenom primitka i izvršenja platnog naloga, odnosno vremenskim planom Banke, ako su zadovoljeni uvjeti za njeno izvršenje, sukladno odredbama Općih uvjeta Privredne banke Zagreb d.d. za platni promet s fizičkim osobama - potrošačima.

# PRIVREDNA BANKA ZAGREB

Dokument

## Plaćanje

Status

IZVRŠEN

Datum i vrijeme potvrde

25.05.2022. 12:21:28

*Detalji naloga*

IME PLATITELJA

DANIELA ŠAPONJIĆ

RAČUN PLATITELJA

HR4323400093210025402

DETALJI TRANSAKCIJE

PRIMATELJ

JEROME D.O.O.

Adresa primatelja

HRVATSKE MORNARICE 1/J, SPLIT

RAČUN PRIMATELJA

HR4424840081101744375

REFERENTNI BROJ

20200421000521428046

Željeni datum izvršenja

21.04.2020.

Datum izvršenja

21.04.2020.

IZNOS

650,00 HRK

Naknada

2,25 HRK

MODEL I POZIV NA BROJ PRIMATELJA

HR00 20016-27094

Banka primatelja

RAIFFEISEN BANK AUSTRIA

Šifra namjene

-

Opis plaćanja

2. Rata GOGŠ 20016 1.09.2020. ŠAPONJIĆ LUKA IVAN

KRAJNJI PRIMATELJ

-

Stvarni dužnik

-

MODEL I POZIV NA BROJ PLATITELJA

HR05 24511-365-000506795087

Izuzeto od plaćanja poreza na dodanu vrijednost u skladu s člankom 40. stavkom 1. Zakona o porezu na dodanu vrijednost. Ovim se dokumentom potvrđuje da je Privredna banka Zagreb d.d. izvršila ovu platnu transakciju u skladu s uputama platitelja na autoriziranom platnom nalogu. Ova će se platna transakcija izvršiti u skladu s vremenom primitka i izvršenja platnog naloga, odnosno vremenskim planom Banke, ako su zadovoljeni uvjeti za njeno izvršenje, sukladno odredbama Općih uvjeta Privredne banke Zagreb d.d. za platni promet s fizičkim osobama - potrošačima.

# PRIVREDNA BANKA ZAGREB

Dokument

## Plaćanje

Status

IZVRŠEN

Datum i vrijeme potvrde

25.05.2022. 12:20:31

*Detalji naloga*

IME PLATITELJA

DANIELA ŠAPONJIĆ

RAČUN PLATITELJA

HR4323400093210025402

DETALJI TRANSAKCIJE

PRIMATELJ

JEROME D.O.O.

Adresa primatelja

HRVATSKE MORNARICE 1/J, SPLIT

RAČUN PRIMATELJA

HR4424840081101744375

REFERENTNI BROJ

2020070900054400701 7

Željeni datum izvršenja

09.07.2020.

Datum izvršenja

09.07.2020.

IZNOS

650,00 HRK

Naknada

2,25 HRK

MODEL I POZIV NA BROJ PRIMATELJA

HR00 20016-27094

Banka primatelja

RAIFFEISEN BANK AUSTRIA

Šifra namjene

-

Opis plaćanja

5. Rata GOGŠ 20016 1.09.2020. ŠAPONJIĆ LUKA IVAN

KRAJNJI PRIMATELJ

-

Stvarni dužnik

-

MODEL I POZIV NA BROJ PLATITELJA

HR05 24511-365-000506795087

Izuzeto od plaćanja poreza na dodanu vrijednost u skladu s člankom 40. stavkom 1. Zakona o porezu na dodanu vrijednost. Ovim se dokumentom potvrđuje da je Privredna banka Zagreb d.d. izvršila ovu platnu transakciju u skladu s uputama platitelja na autoriziranom platnom nalogu. Ova će se platna transakcija izvršiti u skladu s vremenom primitka i izvršenja platnog naloga, odnosno vremenskim planom Banke, ako su zadovoljeni uvjeti za njeno izvršenje, sukladno odredbama Općih uvjeta Privredne banke Zagreb d.d. za platni promet s fizičkim osobama - potrošačima.

**VIP TRAVEL** Jerome d.o.o. putnička agencija iz Splita, HRVATSKE MORNARICE 1J
MB: **01735411**, IDK: **HR-AB-21-060192163**, OIB: **10145480236** koju zastupa direktor IVICA ČOVIĆ i

| **PUTNIK** | | **KONTAKT OSOBA** | |
|---|---|---|---|
| Prezime i ime | ŠIMIĆ PAULA | Prezime i ime | ŠIMIĆ ANTE MIRO |
| Datum i mjesto rođenja | 06.07.2003 | Datum rođenja | 08.01.1974 |
| OIB | | OIB | |
| Broj putovnice | 113669610 | Adresa | PUT MIRA 7, KAŠTEL NOVI |
| Adresa | PUT MIRA 7, KAŠTEL NOVI | Email | |
| Telefon | | Telefon | |
| Mobitel | | Mobitel | 095/5658677 |

*Za maloljetne osobe koje koriste ugovor obvezno je popuniti podatke za zakonskog zastupnika – staratelja maloljetne osobe*

zaključili su sljedeći

# Ugovor: UG 73/2020

Broj rezervacije: 26591

| NAZIV GRUPE | |
|---|---|
| PODGRUPA | PRVA GIMNAZIJA 2009 (GRČKA) |
| PLANIRANI TERMIN PUTOVANJA | 3. F. Prof |
| | 01.09.2020 - 30.09.2020 |

**OBRAČUN ARANŽMANA**

Paket aranžman: 4.290,00 KN
Popust na ranu uplatu: -310,00 KN
**UKUPNO:** 3.980,00 KN

**ODABRANI NAČINI OTPLATE ARANŽMANA** (molimo označite oznakom x)

X 3980 **KN kod prijave**, a cjelokupna razlika GOTOVINOM(VIRMANOM, UPLATNICOM) uz **POSEBAN POPUST ZA RANU UPLATU do** _____

☐ **KN kod prijave**, a razlika REDOVITO u mjesečnim obrocima do 30 dana prije polaska na putovanje GOTOVINOM (VIRMANOM, UPLATNICOM) uz **POPUST definiran u programu**

☐ **KN kod prijave**, razlika 60 dana prije planiranog polaska, **BEZ POPUSTA, BEZ OBZIRA NA NAČIN PLAĆANJA**. U koliko do 60 dana prije polaskanije obavljena uplata, smatra se da je putnik odustao od putovanja, BEZ PRAVA NA POVRAT UPLAĆENOG DIJELA ARANŽMANA.

☐ **KN kod prijave**, razlika KREDITNOM KARTICOM **JEDNOKRATNO - OBROČNO - POTROŠAČKI KREDIT** *(zaokružiti odabrano)*, **BEZ POPUSTA**

☐ **KN kod prijave**, razlika OBROČNO MJESEČNO GOTOVINOM/UPLATNICAMA do _____ ostatak KREDITOM KARTICOM do 6 obroka, **BEZ POPUSTA**

Potpisom potvrđujem kako sam upoznat(a) u cijelosti sa svim OPĆIM UVJETIMA ORGANIZACIJE PUTOVANJA ña poleđini ugovora, programom putova svim posebnim uvjetima za ugovoreni program, uvjetima OTKAZA ARANŽMANA i OSIGURANJA RIZIKA OTKAZA, uvjetima PUTNOG ZDRAVSTVEN OSIGURANJA, koje smatram sastavnim dijelom Ugovora. Potvrđujem kako mi je ponuđen PAKET PUTNIH OSIGURANJA. Ovaj Ugovor vrijedi kao POTVRD UPLAĆENOJ JAMČEVINI ZA TURISTIČKE PAKET ARANŽMANE kod CROATIA OSIGURANJE d.d. polica **P-243910-58/2003**, te kao potvrda da je uplać OSIGURANJE OD PROFESIONALNE ODGOVORNOSTI AGENCIJE ORGANIZATORA.

**IZJAVA PUNOLJETNE OSOBE KADA JE PUTNIK - KORISNIK TURISTIČKOG PAKET ARANŽMANA, MALOLJETNA OSOBA, ODNOSNO UČEN OSNOVNE ILI SREDNJE ŠKOLE**

Kao roditelj - staratelj maloljetnika izjavljujem kako svoga SINA-KĆER obvezujem na potpuno poštovanje ZAKONSKIH PROPISA, pravila ponašanja i KUĆN REDA u objektima prijevoza i smještaja, odnosno na bespogovorno poštovanje uputa koja će na putovanju dati odgovorna osoba grupe (PROFESOR, TREN VODA PUTA, PRATITELJ GRUPE). Isključujem bilo kakvu odgovornost AGENCIJE ORGANIZATORA, ŠKOLE, odnosno odgovornog pratitelja grupe (PROFESO TRENERA, VOĐE PUTA), za posljedice nepoštovanja zakonskih odredbi i gore navedenih pravila ponašanja, od strane svojeg SINA-KĆERI. Kao rod prihvaćam POTPUNU ODGOVORNOST ZA PONAŠANJE SVOJEG MALOLJETNOG SINA - KĆERI NA PUTOVANJU.

DATUM: 09.01.2020

Za **VIP TRAVEL** Jerome d.o.o.

IVICA ČOVIĆ, direktor

Za korisnika aranžmana

**VIP TRAVEL** Jerome d.o.o. putnička agencija iz Splita, HRVATSKE MORNARICE 1J
MB: **01735411**, IDK: **HR-AB-21-060192163**, OIB: **10145480236** koju zastupa direktor IVICA ČOVIĆ i

| **PUTNIK** | | **KONTAKT OSOBA** | |
|---|---|---|---|
| Prezime i ime | ŠUPRAHA IVAN | Prezime i ime | ŠUPRAHA DENIS |
| Datum i mjesto rođenja | 27.12.2004 | Datum rođenja | 30.10.1973 |
| OIB | | OIB | |
| Broj putovnice | | Adresa | RUĐERA BOŠKOVIĆA 12, SPLIT |
| Adresa | RUĐERA BOŠKOVIĆA 12, SPLIT | Email | |
| Telefon | | Telefon | |
| Mobitel | | Mobitel | 098/1734902 |

*Za maloljetne osobe koje koriste ugovor obvezno je popuniti podatke za zakonskog zastupnika – staratelja maloljetne osobe*

zaključili su sljedeći

# Ugovor: UG 1188/2019

Broj rezervacije: 26033

| | |
|---|---|
| NAZIV GRUPE | DRUGA GIMNAZIJA 2002 (ITALIJA) |
| PODGRUPA | 1.D DRUGA GIMNAZIJA |
| PLANIRANI TERMIN PUTOVANJA | 02.04.2020 - 09.04.2020 |

**OBRAČUN ARANŽMANA**

Paket aranžman: 4.120,00 KN
Popust na ranu uplatu: -380,00 KN
**UKUPNO:** 3.740,00 KN

**ODABRANI NAČINI OTPLATE ARANŽMANA** (molimo označite oznakom x)

- [X] _____ **KN kod prijave**, a cjelokupna razlika GOTOVINOM(VIRMANOM, UPLATNICOM) uz **POSEBAN POPUST ZA RANU UPLATU do**_____
- [ ] _____ **KN kod prijave**, a razlika REDOVITO u mjesečnim obrocima do 30 dana prije polaska na putovanje GOTOVINOM (VIRMANOM, UPLATNICOM) uz **POPUST definiran u programu**
- [ ] _____ **KN kod prijave**, razlika 60 dana prije planiranog polaska, **BEZ POPUSTA, BEZ OBZIRA NA NAČIN PLAĆANJA**. U koliko do 60 dana prije polaskanije obavljena uplata, smatra se da je putnik odustao od putovanja, BEZ PRAVA NA POVRAT UPLAĆENOG DIJELA ARANŽMANA.
- [ ] _____ **KN kod prijave**, razlika KREDITNOM KARTICOM **JEDNOKRATNO - OBROČNO - POTROŠAČKI KREDIT** *(zaokružiti odabrano)*, **BEZ POPUSTA**
- [ ] _____ **KN kod prijave**, razlika OBROČNO MJESEČNO GOTOVINOM/UPLATNICAMA do _____ ostatak KREDITOM KARTICOM do 6 obroka, **BEZ POPUSTA**

Poptisom potvrđujem kako sam upoznat(a) u cijelosti sa svim OPĆIM UVJETIMA ORGANIZACIJE PUTOVANJA na poleđini ugovora, programom putovanja, svim posebnim uvjetima za ugovoreni program, uvjetima OTKAZA ARANŽMANA i OSIGURANJA RIZIKA OTKAZA, uvjetima PUTNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA, koje smatram sastavnim dijelom Ugovora. Potvrđujem kako mi je ponuđen PAKET PUTNIH OSIGURANJA. Ovaj Ugovor vrijedi kao POTVRDA O UPLAĆENOJ JAMČEVINI ZA TURISTIČKE PAKET ARANŽMANE kod CROATIA OSIGURANJE d.d. polica **P-243910-58/2003**, te kao potvrda da je uplaćeno OSIGURANJE OD PROFESIONALNE ODGOVORNOSTI AGENCIJE ORGANIZATORA.

**IZJAVA PUNOLJETNE OSOBE KADA JE PUTNIK - KORISNIK TURISTIČKOG PAKET ARANŽMANA, MALOLJETNA OSOBA, ODNOSNO UČENIK OSNOVNE ILI SREDNJE ŠKOLE**

Kao roditelj - staratelj maloljetnika izjavljujem kako svoga SINA-KĆER obvezujem na potpuno poštovanje ZAKONSKIH PROPISA, pravila ponašanja i KUĆNOG REDA u objektima prijevoza i smještaja, odnosno na bespogovorno poštovanje uputa koja će na putovanju dati odgovorna osoba grupe (PROFESOR, TRENER, VOĐA PUTA, PRATITELJ GRUPE). Isključujem bilo kakvu odgovornost AGENCIJE ORGANIZATORA, ŠKOLE, odnosno odgovornog pratitelja grupe (PROFESORA, TRENERA, VOĐE PUTA), za posljedice nepoštovanja zakonskih odredbi i gore navedenih pravila ponašanja, od strane svojeg SINA-KĆERI. Kao roditelj prihvaćam POTPUNU ODGOVORNOST ZA PONAŠANJE SVOJEG MALOLJETNOG SINA - KĆERI NA PUTOVANJU.

DATUM: 15.11.2019

Za **VIP TRAVEL** Jerome d.o.o.

IVICA ČOVIĆ, direktor

Za korisnika aranžmana

**VIP TRAVEL** Jerome d.o.o. putnička agencija iz Splita, HRVATSKE MORNARICE 1J
MB: **01735411**, IDK: **HR-AB-21-060192163**, OIB: **10145480236** koju zastupa direktor IVICA ČOVIĆ i

| **PUTNIK** | | **KONTAKT OSOBA** | |
|---|---|---|---|
| Prezime i ime | TOPIĆ CHIARA | Prezime i ime | TOPIĆ VIKTORIJA |
| Datum i mjesto rođenja | 04.08.2002 | Datum rođenja | 17.01.1975 |
| OIB | | OIB | |
| Broj putovnice | | Adresa | |
| Adresa | ZGON 2C, SOLIN | Email | |
| Telefon | | Telefon | 0981711985 |
| Mobitel | | Mobitel | 0981711984 SUPRUG MARIO |

*Za maloljetne osobe koje koriste ugovor obvezno je popuniti podatke za zakonskog zastupnika – staratelja maloljetne osobe*

zaključili su sljedeći

# Ugovor: UG 300/2020

Broj rezervacije: 26958

| NAZIV GRUPE | GOGŠ 20016 (SREDNJA EUROPA) |
|---|---|
| PODGRUPA | G3.B Prof. |
| PLANIRANI TERMIN PUTOVANJA | 01.09.2020 - 30.09.2020 |

## OBRAČUN ARANŽMANA

Paket aranžman: 3.980,00 KN
Popust na ranu uplatu: -230,00 KN
**UKUPNO:** 3.750,00 KN

**ODABRANI NAČINI OTPLATE ARANŽMANA** (molimo označite oznakom x)

- [x] _____ **KN kod prijave**, a cjelokupna razlika GOTOVINOM(VIRMANOM, UPLATNICOM) uz **POSEBAN POPUST ZA RANU UPLATU do**_____
- [ ] _____ **KN kod prijave**, a razlika REDOVITO u mjesečnim obrocima do 30 dana prije polaska na putovanje GOTOVINOM (VIRMANOM, UPLATNICOM) uz **POPUST definiran u programu**
- [ ] _____ **KN kod prijave**, razlika 60 dana prije planiranog polaska, **BEZ POPUSTA, BEZ OBZIRA NA NAČIN PLAĆANJA.** U koliko do 60 dana prije polaskanije obavljena uplata, smatra se da je putnik odustao od putovanja, BEZ PRAVA NA POVRAT UPLAĆENOG DIJELA ARANŽMANA.
- [ ] _____ **KN kod prijave**, razlika KREDITNOM KARTICOM **JEDNOKRATNO - OBROČNO - POTROŠAČKI KREDIT** *(zaokružiti odabrano)*, **BEZ POPUSTA**
- [ ] _____ **KN kod prijave**, razlika OBROČNO MJESEČNO GOTOVINOM/UPLATNICAMA do _____ ostatak KREDITOM KARTICOM do 6 obroka, **BEZ POPUSTA**

Poptisom potvrđujem kako sam upoznat(a) u cijelosti sa svim OPĆIM UVJETIMA ORGANIZACIJE PUTOVANJA na poleđini ugovora, programom putovanja, svim posebnim uvjetima za ugovoreni program, uvjetima OTKAZA ARANŽMANA i OSIGURANJA RIZIKA OTKAZA, uvjetima PUTNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA, koje smatram sastavnim dijelom Ugovora. Potvrđujem kako mi je ponuđen PAKET PUTNIH OSIGURANJA. Ovaj Ugovor vrijedi kao POTVRDA O UPLAĆENOJ JAMČEVINI ZA TURISTIČKE PAKET ARANŽMANE kod CROATIA OSIGURANJE d.d. polica **P-243910-58/2003**, te kao potvrda da je uplaćeno OSIGURANJE OD PROFESIONALNE ODGOVORNOSTI AGENCIJE ORGANIZATORA.

**IZJAVA PUNOLJETNE OSOBE KADA JE PUTNIK - KORISNIK TURISTIČKOG PAKET ARANŽMANA, MALOLJETNA OSOBA, ODNOSNO UČENIK OSNOVNE ILI SREDNJE ŠKOLE**

Kao roditelj - staratelj maloljetnika izjavljujem kako svoga SINA-KĆER obvezujem na potpuno poštovanje ZAKONSKIH PROPISA, pravila ponašanja i KUĆNOG REDA u objektima prijevoza i smještaja, odnosno na bespogovorno poštovanje uputa koja će na putovanju dati odgovorna osoba grupe (PROFESOR, TRENER, VOĐA PUTA, PRATITELJ GRUPE). Isključujem bilo kakvu odgovornost AGENCIJE ORGANIZATORA, ŠKOLE, odnosno odgovornog pratitelja grupe (PROFESORA, TRENERA, VOĐE PUTA), za posljedice nepoštovanja zakonskih odredbi i gore navedenih pravila ponašanja, od strane svojeg SINA-KĆERI. Kao roditelj prihvaćam POTPUNU ODGOVORNOST ZA PONAŠANJE SVOJEG MALOLJETNOG SINA - KĆERI NA PUTOVANJU.

DATUM: 05.02.2020

Za **VIP TRAVEL** Jerome d.o.o.

IVICA ČOVIĆ, direktor

Za korisnika aranžmana

**VIP TRAVEL** Jerome d.o.o. putnička agencija iz Splita, HRVATSKE MORNARICE 1J
MB: **01735411**, IDK: **HR-AB-21-060192163**, OIB: **10145480236** koju zastupa direktor IVICA ČOVIĆ i

| **PUTNIK** | | **KONTAKT OSOBA** | |
|---|---|---|---|
| Prezime i ime | TOŠIĆ MARKO | Prezime i ime | TOŠIĆ IVAN |
| Datum i mjesto rođenja | 08.06.2002 | Datum rođenja | 29.03.1978 |
| OIB | | OIB | |
| Broj putovnice | 112345623 | Adresa | KUPREŠKA 30, SPLIT |
| Adresa | KUPREŠKA 30, SPLIT | Email | |
| Telefon | | Telefon | |
| Mobitel | | Mobitel | 091/3334420 |

*Za maloljetne osobe koje koriste ugovor obvezno je popuniti podatke za zakonskog zastupnika – staratelja maloljetne osobe*

zaključili su sljedeći

# Ugovor: UG 365/2020

Broj rezervacije: 27033

| | |
|---|---|
| NAZIV GRUPE | GOGŠ 20016 (SREDNJA EUROPA) |
| PODGRUPA | 3.B Prof. |
| PLANIRANI TERMIN PUTOVANJA | 01.09.2020 - 30.09.2020 |

**OBRAČUN ARANŽMANA**

Paket aranžman: 3.980,00 KN
Popust na ranu uplatu: -230,00 KN
**UKUPNO:** 3.750,00 KN

**ODABRANI NAČINI OTPLATE ARANŽMANA** (molimo označite oznakom x)

- [x] 3.750 **KN kod prijave**, a cjelokupna razlika GOTOVINOM(VIRMANOM, UPLATNICOM) uz **POSEBAN POPUST ZA RANU UPLATU do**_____
- [ ] _____ **KN kod prijave**, a razlika REDOVITO u mjesečnim obrocima do 30 dana prije polaska na putovanje GOTOVINOM (VIRMANOM, UPLATNICOM) uz **POPUST definiran u programu**
- [ ] _____ **KN kod prijave**, razlika 60 dana prije planiranog polaska, **BEZ POPUSTA, BEZ OBZIRA NA NAČIN PLAĆANJA**. U koliko do 60 dana prije polaskanije obavljena uplata, smatra se da je putnik odustao od putovanja, BEZ PRAVA NA POVRAT UPLAĆENOG DIJELA ARANŽMANA.
- [ ] _____ **KN kod prijave**, razlika KREDITNOM KARTICOM **JEDNOKRATNO - OBROČNO - POTROŠAČKI KREDIT***(zaokružiti odabrano)*, **BEZ POPUSTA**
- [ ] _____ **KN kod prijave**, razlika OBROČNO MJESEČNO GOTOVINOM/UPLATNICAMA do _____ ostatak KREDITOM KARTICOM do 6 obroka, **BEZ POPUSTA**

Poptisom potvrđujem kako sam upoznat(a) u cijelosti sa svim OPĆIM UVJETIMA ORGANIZACIJE PUTOVANJA na poleđini ugovora, programom putovanja, svim posebnim uvjetima za ugovoreni program, uvjetima OTKAZA ARANŽMANA i OSIGURANJA RIZIKA OTKAZA, uvjetima PUTNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA, koje smatram sastavnim dijelom Ugovora. Potvrđujem kako mi je ponuđen PAKET PUTNIH OSIGURANJA. Ovaj Ugovor vrijedi kao POTVRDA O UPLAĆENOJ JAMČEVINI ZA TURISTIČKE PAKET ARANŽMANE kod CROATIA OSIGURANJE d.d. polica **P-243910-58/2003**, te kao potvrda da je uplaćeno OSIGURANJE OD PROFESIONALNE ODGOVORNOSTI AGENCIJE ORGANIZATORA.

**IZJAVA PUNOLJETNE OSOBE KADA JE PUTNIK - KORISNIK TURISTIČKOG PAKET ARANŽMANA, MALOLJETNA OSOBA, ODNOSNO UČENIK OSNOVNE ILI SREDNJE ŠKOLE**

Kao roditelj - staratelj maloljetnika izjavljujem kako svoga SINA-KĆER obvezujem na potpuno poštovanje ZAKONSKIH PROPISA, pravila ponašanja i KUĆNOG REDA u objektima prijevoza i smještaja, odnosno na bespogovorno poštovanje uputa koja će na putovanju dati odgovorna osoba grupe (PROFESOR, TRENER, VOĐA PUTA, PRATITELJ GRUPE). Isključujem bilo kakvu odgovornost AGENCIJE ORGANIZATORA, ŠKOLE, odnosno odgovornog pratitelja grupe (PROFESORA, TRENERA, VOĐE PUTA), za posljedice nepoštovanja zakonskih odredbi i gore navedenih pravila ponašanja, od strane svojeg SINA-KĆERI. Kao roditelj prihvaćam POTPUNU ODGOVORNOST ZA PONAŠANJE SVOJEG MALOLJETNOG SINA - KĆERI NA PUTOVANJU.

DATUM: 19.02.2020

Za **VIP TRAVEL** Jerome d.o.o.

IVICA ČOVIĆ, direktor

Za korisnika aranžmana

_____

MB: **01735411**, IDK: **HR-AB-21-060192163**, OIB: **10145480236** koju zastupa direktor IVICA ČOVIĆ

| **PUTNIK** | | **KONTAKT OSOBA** | |
|---|---|---|---|
| Prezime i ime | VIDOVIĆ PETRA | Prezime i ime | VIDOVIĆ BERTI |
| Datum i mjesto rođenja | 29.05.2004 | Datum rođenja | 11.08.1971 |
| OIB | | OIB | |
| Broj putovnice | 114214430 | Adresa | DOVERSKA 19, SPLIT |
| Adresa | DOVERSKA 19, SPLIT | Email | |
| Telefon | | Telefon | |
| Mobitel | | Mobitel | 098/501528 |

*Za maloljetne osobe koje koriste ugovor obvezno je popuniti podatke za zakonskog zastupnika – staratelja maloljetne osobe*

zaključili su sljedeći

# Ugovor: UG 1344/2019

Broj rezervacije: 26199

| NAZIV GRUPE | DRUGA GIMNAZIJA 2002 (ITALIJA) |
|---|---|
| PODGRUPA | 1.E DRUGA GIMNAZIJA |
| PLANIRANI TERMIN PUTOVANJA | 02.04.2020 - 09.04.2020 |

**OBRAČUN ARANŽMANA**

Paket aranžman: 4.120,00 KN

Popust na ranu uplatu: -380,00 KN

**UKUPNO:** 3.740,00 KN

**ODABRANI NAČINI OTPLATE ARANŽMANA** (molimo označite oznakom x)

☒ 3740 **KN kod prijave**, a cjelokupna razlika GOTOVINOM(VIRMANOM, UPLATNICOM) uz **POSEBAN POPUST ZA RANU UPLATU do**_____

☐ _____ **KN kod prijave**, a razlika REDOVITO u mjesečnim obrocima do 30 dana prije polaska na putovanje GOTOVINOM (VIRMANOM, UPLATNICOM) uz **POPUST definiran u programu**

☐ _____ **KN kod prijave**, razlika 60 dana prije planiranog polaska, **BEZ POPUSTA, BEZ OBZIRA NA NAČIN PLAĆANJA**. U koliko do 60 dana prije polaskanije obavljena uplata, smatra se da je putnik odustao od putovanja, BEZ PRAVA NA POVRAT UPLAĆENOG DIJELA ARANŽMANA.

☐ _____ **KN kod prijave**, razlika KREDITNOM KARTICOM **JEDNOKRATNO - OBROČNO - POTROŠAČKI KREDIT** *(zaokružiti odabrano)*, **BEZ POPUSTA**

☐ _____ **KN kod prijave**, razlika OBROČNO MJESEČNO GOTOVINOM/UPLATNICAMA do _____ ostatak KREDITOM KARTICOM do 6 obroka, **BEZ POPUSTA**

Potpisom potvrđujem kako sam upoznat(a) u cijelosti sa svim OPĆIM UVJETIMA ORGANIZACIJE PUTOVANJA na poleđini ugovora, programom putovanja, svim posebnim uvjetima za ugovoreni program, uvjetima OTKAZA ARANŽMANA i OSIGURANJA RIZIKA OTKAZA, uvjetima PUTNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA, koje smatram sastavnim dijelom Ugovora. Potvrđujem kako mi je ponuđen PAKET PUTNIH OSIGURANJA. Ovaj Ugovor vrijedi kao POTVRDA O UPLAĆENOJ JAMČEVINI ZA TURISTIČKE PAKET ARANŽMANE kod CROATIA OSIGURANJE d.d. polica **P-243910-58/2003**, te kao potvrda da je uplaćeno OSIGURANJE OD PROFESIONALNE ODGOVORNOSTI AGENCIJE ORGANIZATORA.

**IZJAVA PUNOLJETNE OSOBE KADA JE PUTNIK - KORISNIK TURISTIČKOG PAKET ARANŽMANA, MALOLJETNA OSOBA, ODNOSNO UČENIK OSNOVNE ILI SREDNJE ŠKOLE**

Kao roditelj - staratelj maloljetnika izjavljujem kako svoga SINA-KĆER obvezujem na potpuno poštovanje ZAKONSKIH PROPISA, pravila ponašanja i KUĆNOG REDA u objektima prijevoza i smještaja, odnosno na bespogovorno poštovanje uputa koja će na putovanju dati odgovorna osoba grupe (PROFESOR, TRENER, VOĐA PUTA, PRATITELJ GRUPE). Isključujem bilo kakvu odgovornost AGENCIJE ORGANIZATORA, ŠKOLE, odnosno odgovornog pratitelja grupe (PROFESORA, TRENERA, VOĐE PUTA), za posljedice nepoštovanja zakonskih odredbi i gore navedenih pravila ponašanja, od strane svojeg SINA-KĆERI. Kao roditelj prihvaćam POTPUNU ODGOVORNOST ZA PONAŠANJE SVOJEG MALOLJETNOG SINA - KĆERI NA PUTOVANJU.

DATUM: 29.11.2019

Za **VIP TRAVEL** Jerome d.o.o.

IVICA ČOVIĆ, direktor

Za korisnika aranžmana

X

**VIP TRAVEL** Jerome d.o.o. putnička agencija iz Splita, HRVATSKE MORNARICE 1J
MB: **01735411**, IDK: **HR-AB-21-060192163**, OIB: **10145480236** koju zastupa direktor IVICA ČOVIĆ i

| **PUTNIK** | | **KONTAKT OSOBA** | |
|---|---|---|---|
| Prezime i ime | VLADISLAVIĆ JERKO | Prezime i ime | VLADISLAVIĆ ANA |
| Datum i mjesto rođenja | 07.01.2003 | Datum rođenja | 24.09.1976 |
| OIB | | OIB | |
| Broj putovnice | 113117735 vrijedi do 14.04.2022 | Adresa | PUT MORA 20, MIRCA SUPETAR |
| Adresa | | Email | |
| Telefon | PUT MORA 20, MIRCA SUPETAR | Telefon | |
| Mobitel | | Mobitel | 091/5827648 |

*Za maloljetne osobe koje koriste ugovor obvezno je popuniti podatke za zakonskog zastupnika – staratelja maloljetne osobe*

zaključili su sljedeći

# Ugovor: UG 1341/2019

Broj rezervacije: 26198

| | |
|---|---|
| NAZIV GRUPE | V.GIMNAZIJA "VLADIMIR NAZOR" 2003 (LONDON) |
| PODGRUPA | V.GIMNAZIJA |
| PLANIRANI TERMIN PUTOVANJA | 01.01.2020 - 31.12.2020 |

**OBRAČUN ARANŽMANA**

Paket aranžman: 6.625,00 KN
Popust na ranu uplatu: -600,00 KN
**UKUPNO:** 6.025,00 KN

**ODABRANI NAČINI OTPLATE ARANŽMANA** (molimo označite oznakom x)

- [x] 6025,00 **KN kod prijave**, a cjelokupna razlika GOTOVINOM(VIRMANOM, UPLATNICOM) uz **POSEBAN POPUST ZA RANU UPLATU** do_____
- [ ] _____ **KN kod prijave**, a razlika REDOVITO u mjesečnim obrocima do 30 dana prije polaska na putovanje GOTOVINOM (VIRMANOM, UPLATNICOM) uz **POPUST definiran u programu**
- [ ] _____ **KN kod prijave**, razlika 60 dana prije planiranog polaska, **BEZ POPUSTA, BEZ OBZIRA NA NAČIN PLAĆANJA.** U koliko do 60 dana prije polaskanije obavljena uplata, smatra se da je putnik odustao od putovanja, BEZ PRAVA NA POVRAT UPLAĆENOG DIJELA ARANŽMANA.
- [ ] _____ **KN kod prijave**, razlika KREDITNOM KARTICOM **JEDNOKRATNO - OBROČNO - POTROŠAČKI KREDIT***(zaokružiti odabrano)*, **BEZ POPUSTA**
- [ ] _____ **KN kod prijave**, razlika OBROČNO MJESEČNO GOTOVINOM/UPLATNICAMA do _____ ostatak KREDITOM KARTICOM do 6 obroka, **BEZ POPUSTA**

Poptisom potvrđujem kako sam upoznat(a) u cijelosti sa svim OPĆIM UVJETIMA ORGANIZACIJE PUTOVANJA na poleđini ugovora, programom putovanja, svim posebnim uvjetima za ugovoreni program, uvjetima OTKAZA ARANŽMANA i OSIGURANJA RIZIKA OTKAZA, uvjetima PUTNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA, koje smatram sastavnim dijelom Ugovora. Potvrđujem kako mi je ponuđen PAKET PUTNIH OSIGURANJA. Ovaj Ugovor vrijedi kao POTVRDA O UPLAĆENOJ JAMČEVINI ZA TURISTIČKE PAKET ARANŽMANE kod CROATIA OSIGURANJE d.d. polica **P-243910-58/2003**, te kao potvrda da je uplaćeno OSIGURANJE OD PROFESIONALNE ODGOVORNOSTI AGENCIJE ORGANIZATORA.

**IZJAVA PUNOLJETNE OSOBE KADA JE PUTNIK - KORISNIK TURISTIČKOG PAKET ARANŽMANA, MALOLJETNA OSOBA, ODNOSNO UČENIK OSNOVNE ILI SREDNJE ŠKOLE**

Kao roditelj - staratelj maloljetnika izjavljujem kako svoga SINA-KĆER obvezujem na potpuno poštovanje ZAKONSKIH PROPISA, pravila ponašanja i KUĆNOG REDA u objektima prijevoza i smještaja, odnosno na bespogovorno poštovanje uputa koja će na putovanju dati odgovorna osoba grupe (PROFESOR, TRENER, VOĐA PUTA, PRATITELJ GRUPE). Isključujem bilo kakvu odgovornost AGENCIJE ORGANIZATORA, ŠKOLE, odnosno odgovornog pratitelja grupe (PROFESORA, TRENERA, VOĐE PUTA), za posljedice nepoštovanja zakonskih odredbi i gore navedenih pravila ponašanja, od strane svojeg SINA-KĆERI. Kao roditelj prihvaćam POTPUNU ODGOVORNOST ZA PONAŠANJE SVOJEG MALOLJETNOG SINA - KĆERI NA PUTOVANJU.

DATUM: 29.11.2019

Za **VIP TRAVEL** Jerome d.o.o.

IVICA ČOVIĆ, direktor

Za korisnika aranžmana

x Vladislavić