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	JELČIĆ MARIN	Prezime i ime	JELČIĆ MARIO
Datum i mjesto rođenja	09.03.2003	Datum rođenja	19.06.1981
OIB		OIB	
Broj putovnice	112706995	Adresa	
Adresa	ULICA SVETOG SPASA 1, SPLIT	Email	
Telefon		Telefon	098560911
Mobitel		Mobitel	

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

zaključili su sljedeći

Ugovor: UG 343/2020

Broj rezervacije: 27006

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: 13.02.2020

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

IVICA ČOVIĆ, direktor

Za korisnika aranžmana

Odvjetnica Sanja Jerković
Split, Gotovčeva 8
e-mail:odvj.jerkovic@gmail.com

tel/faks 0038521/314-250/1
mob: 0038598/483-377

JEROME d.o.o. putnička agencija
Put Supavla 1
21 000 SPLIT

PREDMET: RASKID UGOVORA O TURISTIČKOM PAKET ARANŽMANU

Poštovani,
Obraćam Vam se u ime i za račun moje stranke Dolores Jeličić , te Vas ovim putem obavještavam da moja stranka raskida uvodno navedeni ugovor, koji je s Vama, u njeno ime i za njen račun zaključio zakonski zastupnik za putovanje Munchen-Prag-Beč.
Navedeno putovanje trebalo je biti realizirano u 2020. godini, u okviru maturalnog putovanja za 3J. razred EKONOMISKE I UPRAVNE ŠKOLE u Splitu, a koje nikada nije realizirano, kao ni zamjensko putovanje.
Budući na pozive moje stranke više ni ne odgovarate, niti Vas se na bilo koji način može kontaktirati, to je postalo izgledno da ugovorene obveze spram moje stranke nećete izvršiti radi čega Vam moja stranka raskida ugovor.
Shodno naprijed navedenom, ovim Vas ujedno pozivam na povrat plaćenog Vam iznosa na ime ugovorene cijene putovanja **u visini od 4.020,00 kn, uvećano za pripadajuće zakonske zatezne kamate najkasnije u roku od 14 dana od primitka ovog dopisa.**

U prilogu: punomoć

U Splitu, 13. svibnja 2022.g.

odvjetnica

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	JERKOVIĆ JERONIM	Prezime i ime	JERKOVIĆ ANTE
Datum i mjesto rođenja	21.05.2003	Datum rođenja	16.05.1977
OIB		OIB	
Broj putovnice		Adresa	GAMINICA 3, ŽRNOVNICA SPLIT
Adresa	GAMINICA 3, ŽRNOVNICA SPLIT	Email	
Telefon		Telefon	021583488
Mobitel		Mobitel	

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

zaključili su sljedeći

Ugovor: UG 180/2020

Broj rezervacije: 26796

NAZIV GRUPE	PRVA GIMNAZIJA - ŠKOLA NA PUTU 20011 (ITALIJA)
PODGRUPA	2.A Prof. JURICA DUKAN
PLANIRANI TERMIN PUTOVANJA	02.04.2020 - 07.04.2020

OBRAČUN ARANŽMANA

Paket aranžman: 3.850,00 KN

UKUPNO: 3.850,00 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: 17.01.2020

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

IVICA ČOVIĆ, direktor

Za korisnika aranžmana

Ante Jerković

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	JONČIĆ MATEA	Prezime i ime	JONČIĆ ŽELJKA
Datum i mjesto rođenja	10.11.2004	Datum rođenja	29.06.1978
OIB		OIB	
Broj putovnice		Adresa	VUKOVARSKA 4, VIS
Adresa	VUKOVARSKA 4, VIS	Email	
Telefon		Telefon	
Mobitel		Mobitel	099/5791134

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

zaključili su sljedeći

Ugovor: UG 1415/2019

Broj rezervacije: 26365

NAZIV GRUPE	PRVA GIMNAZIJA PROF. ŽUPA 2008 (ITALIJA)
PODGRUPA	1.C 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**
- ☐ _____ **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: 17.12.2019

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

IVICA ČOVIĆ, direktor

Za korisnika aranžmana

vipitravel.hr

VIP TRAVEL DMC & PCO Jerome d.o.o. putnička agencija, iz Splita, Hrvatske mornarice 1a
MB: 01735411, MBK: HR-AB-21-060192163, OIB: 10145480236, koju zastupa direktor MIĆA COVIĆ

Za maloljetne osobe koje koriste paket aranžman, uz SVE PODATKE PUTNIKA, obvezno je popuniti SVE podcrtane podatke te zakonskog zastupnika - roditelja maloljetne osobe. Svi upitani podaci zatraženi su odredbama Zakona o zaštiti osobnih podataka.

PREZIME I IME PUTNIKA: VIKTORIA JURIC GRGIC	SPOL: M (Ž)
DATUM I MJESTO ROĐENJA: 15.01.2007 SLAVONSKI BROD	PREZIME I IME ZAKONSKOG ZASTUPNIKA - RODITELJA (majke/oca): IVANA JURIC GRGIC
ADRESA STALNOG BORAVKA: STAROTIJEVA 111, 5 SUCURAC	DATUM I MJESTO ROĐENJA ZAKONSKOG ZASTUPNIKA - RODITELJA (majke/oca): 25.07.1981, SLAVONSKI BROD
BROJ OSOBNE ILI DRUGE ISPRAVE (EVI - PUTOVNICE) I NAZIV IZDAVATELJA: 114593666	ADRESA STALNOG BORAVKA: STAROTIJEVA 111, 5 SUCURAC
	Telefon: 098/910 80 71
	Mobitel:

UGOVOR O TURISTIČKOM PAKET ARANŽMANU

N° 20010-102

NAZIV GRUPE PUTNIKA (PRIVATNI/ŠKOLSKI BOOKING – ŠKOLA – KLUB – INSTITUCIJA):
ZDRAVSTVENA ŠKOLA, SPLIT

PODGRUPA (RAZRED U ŠKOLI – SEKCIJA):
8.RAZRED- 3C

KONTAKT OSOBA GRUPE (VODITELJ/ICA – PROFESOR/ICA RAZREDNIK – PREDSTAVNIK):
Prof. Tonči Težulat

NAZIV ARANŽMANA – SVRHA ARANŽMANA:
KRAKOW - PRAG - DRESDEN

PLANIRANI TERMIN PUTOVANJA:
KOLOVOZ 2020

OBRAČUN ARANŽMANA

OSNOVNA PUNA CIJENA	
POPUST ZA NAČIN PLAĆANJA	
OSOBNI POPUST	
ZA UPLATU KUNA (SUKLADNO ODABRANOM NAČINU PLAĆANJA)	3.430,00

"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 UGOV

ODABRANI NAČIN OTPLATE ARANŽMANA (molimo označite oznakom „X"):

☒ Uplata ukupnog iznosa GOTOVINOM (novčanicama/putem uplatnice/internet bankarstvom) do 10.01.2020.

Uplata karticom (Visa, Maestro, Mastercard): _____
(PRVI STUPAC CIJENA) 3.430 - kuna

☐ Uplate na rate do polaska na putovanje (putem uplatnica/internet bankarstvom)
(DRUGI STUPAC CIJENA) 3.640 - kuna

☐ Uplata kreditnom karticom AMEX/VISA PREMIUM – DINERS: _____
(TREĆI STUPAC CIJENA) 3.740 - kuna

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

ZA VIP TRAVEL Jerome d.o.o.

VIP TRAVEL Jerome d.o.o. putnička agencija iz Splita, HRVATSKE MORNARICE 1J
MB: **01735111**, IDK: **HR-AB-21-060192163**, OIB: **10145480236** koju zastupa direktor IVICA ČOVIĆ i

PUTNIK		**KONTAKT OSOBA**	
Prezime i ime	KAPULICA MARTINA	Prezime i ime	KAPULICA JOSIPA
Datum i mjesto rođenja	30.03.2003	Datum rođenja	11.03.1978
OIB		OIB	
Broj putovnice	114658506	Adresa	
Adresa	TOLSTOJEVA 8, SPLIT	Email	
Telefon		Telefon	0989660742
Mobitel		Mobitel	

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

zaključili su sljedeći

Ugovor: UG 118/2020

Broj rezervacije: 26646

NAZIV GRUPE	PRVA GIMNAZIJA 2009 (GRČKA)
PODGRUPA	3. B. Prof IVONA VLADOVIĆ
PLANIRANI TERMIN PUTOVANJA	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] _____ **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: 10.01.2020

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

IVICA ČOVIĆ, direktor

Za korisnika aranžmana

Kapulica

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	KOKOLEK STELLA	Prezime i ime	KOKOLEK ANĐELA
Datum i mjesto rođenja	01.08.2002	Datum rođenja	27.08.1978
OIB		OIB	
Broj putovnice	113952488	Adresa	BRAĆE RADIĆ 22, SOLIN
Adresa	BRAĆE RADIĆ 22, SOLIN	Email	
Telefon		Telefon	
Mobitel		Mobitel	099/3105878

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

zaključili su sljedeći

Ugovor: UG 164/2020

Broj rezervacije: 26778

NAZIV GRUPE	PRVA GIMNAZIJA 2009 (GRČKA)
PODGRUPA	3. B. Prof IVONA VLADOVIĆ
PLANIRANI TERMIN PUTOVANJA	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~~ 4.290 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, 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: 15.01.2020

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

IVICA ČOVIĆ, direktor

Za korisnika aranžmana

nička agencija iz Splita, HRVATSKE MORNARICE 1J
21-060192163, OIB: **10145480236** koju zastupa direktor IVICA ČOVIĆ i

PUTNIK		**KONTAKT OSOBA**	
Prezime i ime	KOVAČEVIĆ TEA	Prezime i ime	KOVAČEVIĆ BORIS
Datum i mjesto rođenja	20.03.2002	Datum rođenja	06.09.1971
OIB		OIB	
Broj putovnice		Adresa	HRVATSKIH VITEZOVA 35, KAMEN, SPLIT
Adresa	HRVATSKIH VITEZOVA 35, KAMEN, SPLIT	Email	
Telefon		Telefon	
Mobitel		Mobitel	098/542071

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

zaključili su sljedeći

Ugovor: UG 211/2020

Broj rezervacije: 26830

NAZIV GRUPE	EKONOMSKA I UPRAVNA ŠKOLA 20013 (MUNCHEN-PRAG-BEČ)
PODGRUPA	3.J Prof.
PLANIRANI TERMIN PUTOVANJA	01.01.2020 - 31.12.2020

OBRAČUN ARANŽMANA

Paket aranžman: 4.220,00 KN

UKUPNO: 4.220,00 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 roditel prihvaćam POTPUNU ODGOVORNOST ZA PONAŠANJE SVOJEG MALOLJETNOG SINA - KĆERI NA PUTOVANJU.

DATUM: 21.01.2020

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	KRSTULOVIĆ DUJE	Prezime i ime	ŠEGVIĆ MARIO
Datum i mjesto rođenja	27.08.2002	Datum rođenja	27.08.1982
OIB		OIB	
Broj putovnice	114353286	Adresa	
Adresa	ČIOVSKA 14, SPLIT	Email	
Telefon		Telefon	0981806449
Mobitel		Mobitel	

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

zaključili su sljedeći

Ugovor: UG 337/2020

Broj rezervacije: 27001

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)

- ☑ ✓ _____ **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: 12.02.2020

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	KULIĆ BORNA	Prezime i ime	KULIĆ GORDANA
Datum i mjesto rođenja	05.02.2003	Datum rođenja	03.11.1970
OIB		OIB	
Broj putovnice		Adresa	ANTUNA BRANKA ŠIMIĆA 27, SPLIT
Adresa	ANTUNA BRANKA ŠIMIĆA 27, SPLIT	Email	
Telefon		Telefon	
Mobitel		Mobitel	091/5839994

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

zaključili su sljedeći

Ugovor: UG 206/2020

Broj rezervacije: 26825

NAZIV GRUPE	KOMERCIJALNO-TRGOVAČKA ŠKOLA 20015 (PRAG - KARLOVY VARY- BEČ)
PODGRUPA	3.N.Prof.
PLANIRANI TERMIN PUTOVANJA	01.01.2020 - 31.12.2020

OBRAČUN ARANŽMANA

Paket aranžman: 3.080,00 KN
Popust na ranu uplatu: -300,00 KN
UKUPNO: 2.780,00 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: 20.01.2020

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

IVICA ČOVIĆ, direktor

Za korisnika aranžmana

X _____

IP 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	KUŠČEVIĆ KAJO	Prezime i ime	KUŠČEVIĆ DORJAN
Datum i mjesto rođenja	25.05.2002	Datum rođenja	06.01.1964
OIB		OIB	
Broj putovnice	113819890	Adresa	
Adresa	SPINČIĆEVA 18, SPLIT	Email	
Telefon		Telefon	0915770746
Mobitel		Mobitel	

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

zaključili su sljedeći

Ugovor: UG 21/2020

Broj rezervacije: 26519

NAZIV GRUPE	PRVA GIMNAZIJA 2009 (GRČKA)
PODGRUPA	3. B. Prof
PLANIRANI TERMIN PUTOVANJA	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] _____ **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

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	LOVRIĆ LENI	Prezime i ime	LOVRIĆ BRANIMIR
Datum i mjesto rođenja	26.02.2004	Datum rođenja	24.02.1974
OIB		OIB	
Broj putovnice	114168665	Adresa	JOSIPA JOVIĆA 37, SPLIT
Adresa	JOSIPA JOVIĆA 37, SPLIT	Email	
Telefon		Telefon	
Mobitel		Mobitel	099/2469573

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

zaključili su sljedeći

Ugovor: UG 1339/2019

Broj rezervacije: 26184

NAZIV GRUPE	DRUGA GIMNAZIJA 2002 (ITALIJA)
PODGRUPA	1.B DRUGA GIMNAZIJA
PLANIRANI TERMIN PUTOVANJA	02.01.2020 - 09.04.2020

OBRAČUN ARANŽMANA

Paket aranžman: 4.120,00 KN
Popust gotovina na rate: -240,00 KN
UKUPNO: 3.880,00 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: 29.11.2019

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	LJUBIČIĆ PETRA	Prezime i ime	LJUBIČIĆ BRANIMIR
Datum i mjesto rođenja	31.12.2002	Datum rođenja	19.12.1973
OIB		OIB	
Broj putovnice	110262192	Adresa	
Adresa	KRALJA KREŠIMIRA 74, KAŠTEL KAMBELOVAC 21214	Email	
Telefon		Telefon	098394997
Mobitel		Mobitel	

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

zaključili su sljedeći

Ugovor: UG 168/2020

Broj rezervacije: 26782

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

OBRAČUN ARANŽMANA

Paket aranžman: 4.290,00 KN
Popust gotovina na rate: -100,00 KN
UKUPNO: 4.190,00 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: 15.01.2020

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

IVICA ČOVIĆ, direktor

Za korisnika aranžmana

viptravel.hr®
Jerome d.o.o.

Kupac: MALEŠ KARLA
Adresa: KNEZA DOMAGOJA 5, TROGIR
Država: CROATIA

Račun za avans R1: 170 1RA 1 2020

Broj rezervacije: 26677
Način plaćanja: Kartica (Mastercard)
SPLIT, 13.01.2020 16:16

VIP TRAVEL DMC & PCO, Jerome d.o.o.
Adresa: HRVATSKE MORNARICE 1J, 21000 SPLIT, CROATIA
ID kod: HR-AB-21-060192163
Telefon: Iz HR: 0800 99 99 01
Email: info@viptravel.hr
Porezni broj: HR10145480236

ZABA 2/2

ZDRAVSTVENA ŠKOLA 20010 (POLJSKA-ČEŠKA) - 3.F Prof. 01.01.2020 - 31.12.2020

BROJ GOSTIJU: 1 MALEŠ KARLA 02.07.2002

Uplaćeno: **3.430,00 KN**

Posebni postupak oporezivanja - putničke agencije.

Dokument je izdan elektroničkim putem te je pravovaljan bez žiga i potpisa odgovorne osobe.

Detalji o banci: RAIFFEISENBANK AUSTRIA d.d. ZAGREB, HR4424840081101744375

ZKI: 0f51768f70539b4fc13c2f7e27035bdb
JIR: a18f448b-3c8d-4888-bad2-1bd2c10b2abf

Nakon izvršene usluge, svoj primjerak R1 računa na ukupan iznos možete dobiti mailom na adresu koju ste dali ili preuzeti u poslovnici VIP TRAVEL agencije.

Izdao
Gordana Meštanek

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	MARTINOVIĆ NIKA	Prezime i ime	MARTINOVIĆ MARIJANA
Datum i mjesto rođenja	01.03.2003	Datum rođenja	24.02.1982
OIB		OIB	
Broj putovnice	113457155	Adresa	BLEIBURŠKIH ŽRTAVA 6, SPLIT
Adresa	BLEIBURŠKIH ŽRTAVA 6, SPLIT	Email	
Telefon		Telefon	
Mobitel		Mobitel	

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

zaključili su sljedeći

Ugovor: UG 79/2020

Broj rezervacije: 26600

NAZIV GRUPE	ZDRAVSTVENA ŠKOLA 20010 (POLJSKA-ČEŠKA)
PODGRUPA	3.C 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: 10.01.2020

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	MASATOVIĆ ANTONIA	Prezime i ime	MASATOVIĆ MARIO
Datum i mjesto rođenja	02.06.2002	Datum rođenja	31.01.1976
OIB		OIB	
Broj putovnice	113338539	Adresa	ULICA PETRA KRUŽIĆA 46 A, SOLIN
Adresa	ULICA PETRA KRUŽIĆA 46 A, SOLIN	Email	
Telefon		Telefon	
Mobitel		Mobitel	098/735162

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

zaključili su sljedeći

Ugovor: UG 38/2020

Broj rezervacije: 26538

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

OBRAČUN ARANŽMANA

Paket aranžman: 4.290,00 KN
Popust na ranu uplatu: -310,00 KN
Popust: -398,00 KN
UKUPNO: 3.582,00 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: 08.01.2020

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

IVICA ČOVIĆ, direktor

Za korisnika aranžmana

29

1B: **01735411**, IDK: **HR-AB-21-060192163**, OIB: **10145480236** koju zastupa direktor IVICA COVIC I

PUTNIK		**KONTAKT OSOBA**	
Prezime i ime	MATELJAN IVA	Prezime i ime	MATELJAN ANITA
Datum i mjesto rođenja	26.11.2004	Datum rođenja	25.11.1972
OIB		OIB	
Broj putovnice	112262027	Adresa	VUKOVARSKA 121, SPLIT
Adresa	VUKOVARSKA 121, SPLIT	Email	
Telefon		Telefon	
Mobitel		Mobitel	098 565677

'a maloljetne osobe koje koriste ugovor obvezno je popuniti podatke za zakonskog zastupnika – staratelja maloljetne osobe

ključili su sljedeći

Ugovor: UG 1414/2019

Broj rezervacije: 26364

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

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**
- ☒ _____ **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: 17.12.2019

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

IVICA ĆOVIĆ, direktor

Za korisnika aranžmana

Ivica Matelјan

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	MILIĆ DINA	Prezime i ime	BOBAN IVANA
Datum i mjesto rođenja	05.05.2002	Datum rođenja	14.06.1971
OIB		OIB	
Broj putovnice	113265620 VRIJEDI DO 10.07.2022.	Adresa	
Adresa	GOTOVČEVA 8, SPLIT	Email	
Telefon		Telefon	0993193235
Mobitel		Mobitel	

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

zaključili su sljedeći

Ugovor: UG 1371/2019

Broj rezervacije: 26232

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] _____ **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: 05.12.2019

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	MILINA TONINA	Prezime i ime	VUKMAN SANDA
Datum i mjesto rođenja	19.12.2002	Datum rođenja	07.09.1975
OIB		OIB	
Broj putovnice		Adresa	ULICA DR.FRANJE TUĐMANA 38, TROGIR
Adresa	ULICA DR.FRANJE TUĐMANA 38, TROGIR	Email	
Telefon		Telefon	
Mobitel		Mobitel	091/1933576

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

zaključili su sljedeći

Ugovor: UG 315/2020

Broj rezervacije: 26973

NAZIV GRUPE	ZDRAVSTVENA ŠKOLA 20010 (POLJSKA-ČEŠKA)
PODGRUPA	3.G 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**

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: 07.02.2020

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	MILUNOVIĆ OLUJIĆ BRUNA	Prezime i ime	MILUNOVIĆ KLAUDIO-PJER
Datum i mjesto rođenja	17.03.2005	Datum rođenja	12.01.1975
OIB		OIB	
Broj putovnice	1140592B1	Adresa	POŽEŠKA 2, SPLIT
Adresa	POŽEŠKA 2, SPLIT	Email	
Telefon		Telefon	
Mobitel		Mobitel	091/5245842

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

zaključili su sljedeći

Ugovor: UG 124/2020

Broj rezervacije: 26653

NAZIV GRUPE	PRVA GIMNAZIJA PROF. ŽUPA 2008 (ITALIJA)
PODGRUPA	1.E Prof. SANDA CAMBJ
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**

☒ _____ **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: 13.01.2020

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

IVICA ČOVIĆ, direktor

Za korisnika aranžmana

SHOT ON MI 10T LITE

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	MULIĆ MAGDALENA	Prezime i ime	MULIĆ IVICA
Datum i mjesto rođenja	02.09.2002	Datum rođenja	27.12.1976
OIB		OIB	
Broj putovnice	113450627	Adresa	PUT ORIŠCA 21, SPLIT
Adresa	PUT ORIŠCA 21, SPLIT	Email	
Telefon		Telefon	0953946624
Mobitel		Mobitel	

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

zaključili su sljedeći

Ugovor: UG 111/2020

Broj rezervacije: 26637

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

OBRAČUN ARANŽMANA

Paket aranžman: 4.290,00 KN
Popust na ranu uplatu: -310,00 KN
Popust drugo dijete: -398,00 KN
UKUPNO: 3.582,00 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: 10.01.2020

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	PARČINA MARINA	Prezime i ime	PARČINA BLANKA
Datum i mjesto rođenja	15.12.2002	Datum rođenja	
OIB		OIB	
Broj putovnice	113716088	Adresa	PUT MAJDANA 20, SOLIN
Adresa	PUT MAJDANA 20, SOLIN	Email	
Telefon		Telefon	
Mobitel		Mobitel	

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

zaključili su sljedeći

Ugovor: UG 119/2020

Broj rezervacije: 26647

NAZIV GRUPE	PRVA GIMNAZIJA 2009 (GRČKA)
PODGRUPA	3. F. Prof JURICA BARIŠIN
PLANIRANI TERMIN PUTOVANJA	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] _____ **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: 10.01.2020

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

IVICA ČOVIĆ, direktor

Za korisnika aranžmana

viptravel.hr®
Jerome d.o.o.

Kupac: PERASOVIĆ LUCIJA
Adresa: MORNARSKA 33, 21311 STOBREČ
Država: CROATIA

VIP TRAVEL DMC & PCO, Jerome d.o.o.
Adresa: HRVATSKE MORNARICE 1J, 21000 SPLIT, CROATIA
ID kod: HR-AB-21-060192163
Telefon: Iz HR: 0800 99 99 01
Email: info@viptravel.hr
Porezni broj: HR10145480236

Račun za avans R1: 4888 1RA 1 2019

Broj rezervacije: 26200
Način plaćanja: Gotovina (Gotovina)
SPLIT, 29.11.2019 17:26

DRUGA GIMNAZIJA 2002 (ITALIJA) - 1.B DRUGA GIMNAZIJA 02.04.2020 - 09.04.2020
BROJ GOSTIJU: 1 PERASOVIĆ LUCIJA 25.09.2004

Uplaćeno: **1.000,00 KN**

Posebni postupak oporezivanja - putničke agencije.

Dokument je izdan elektroničkim putem te je pravovaljan bez žiga i potpisa odgovorne osobe.

Detalji o banci: RAIFFEISENBANK AUSTRIA d.d. ZAGREB, HR4424840081101744375

ZKI: a0642536792ebca858f2efeb62ba508b
JIR: 5f986588-5908-4dbd-8e22-1bd2c10b157b

Nakon izvršene usluge, svoj primjerak R1 računa na ukupan iznos možete dobiti mailom na adresu koju ste dali ili preuzeti u poslovnici VIP TRAVEL agencije.

Izdao
ANA ZEKIĆ

K Grčić

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	PERIĆ MARITA	Prezime i ime	PERIĆ ŽANA
Datum i mjesto rođenja	16.07.2004	Datum rođenja	
OIB		OIB	
Broj putovnice		Adresa	PUT PLOKITA 89, SPLIT
Adresa	PUT PLOKITA 89, SPLIT	Email	
Telefon		Telefon	
Mobitel		Mobitel	0915003144

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

zaključili su sljedeći

Ugovor: UG 1328/2019

Broj rezervacije: 26183

NAZIV GRUPE	DRUGA GIMNAZIJA 2002 (ITALIJA)
PODGRUPA	1.B 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**

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 JAMĆEVINI 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: 27.11.2019

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

IVICA ČOVIĆ, direktor

Za korisnika aranžmana