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 ČO

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

Prezime i ime putnika*: ANZULOVIĆ ŽELAVIĆ IVIS DI	**SPOL** M (Ž)
Datum, godina i mjesto rođenja putnika*: 23.12.2002, SPLIT	**Prezime i ime ZAKONSKOG ZASTUPNIKA – STARATELJA (punoljetna osoba)*:** ANZULOVIĆ ŽLATAN
ADRESA STALNOG BORAVKA*: SPLITSKA 11, STOBREČ	**Datum, godina i mjesto rođenja ZAKONSKOG ZASTUPNIKA – STARATELJA (punoljetna osoba)*:** 21.12.1958, SPLIT
Broj PUTOVNICE ILI OSOBNE ISKAZNICE (EU) - DRŽAVLJANSTVO (samo za putovanja u inozemstvo)*: 084002962 - HRVATSKO	**ADRESA STALNOG BORAVKA*:** SPLITSKA 11, STOBREČ
NAPOMENE:	**Telefon:** ~~098 85 85 84~~ 021 386-712
	Mobitel*: 098 85 85 84

UGOVOR O TURISTIČKOM PAKET ARANŽMANU

N° 20010 – 2

NAZIV GRUPE PUTNIKA (INDIVIDUALNI BOOKING – ŠKOLA – KLUB – INSTITUCIJA):
ZDRAVSTVENA ŠKOLA, SPLIT

PODGRUPA (RAZRED – ODJEL – SEKCIJA):
RAZRED: 3F

KONTAKT OSOBA GRUPE (RAZREDNIK – PROFESOR – TRENER – PREDSTAVNIK):
Prof. Zrinka Smoljanović Baburica

NAZIV ARANŽMANA – ŠIFRA 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)	

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 najka 10.01.2020.**
Uplata karticom (Visa,Maestro,Mastercard): VISA OTP NA 12 RATA
(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

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 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 ARANŽ. 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 Š

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 bespog 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 p 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 PON. SVOJEG MALOLJETNOG SINA-KĆERI NA PUTOVANJU.

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	ARBUNIĆ ANTON	Prezime i ime	ARBUNIĆ NENAD
Datum i mjesto rođenja	06.12.2002	Datum rođenja	23.12.1963
OIB		OIB	
Broj putovnice	113862484 VRIJEDI DO 10.07.2023.	Adresa	JERČIĆEVA 2, KAŠTEL SUĆURAC
Adresa	JERČIĆEVA 2, KAŠTEL SUĆURAC	Email	
Telefon		Telefon	
Mobitel		Mobitel	098/430066

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

zaključili su sljedeći

Ugovor: UG 1356/2019

Broj rezervacije: 26210

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] 6.025 **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: 03.12.2019

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	BAGARIĆ LAURA	Prezime i ime	BAGARIĆ JOSIP
Datum i mjesto rođenja	06.04.2002	Datum rođenja	16.07.1979
OIB		OIB	
Broj putovnice		Adresa	POPA GLAGOLJAŠA 21, SPLIT
Adresa	POPA GLAGOLJAŠA 21, SPLIT	Email	
Telefon		Telefon	
Mobitel		Mobitel	099/5703839

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

zaključili su sljedeći

Ugovor: UG 282/2020

Broj rezervacije: 26937

NAZIV GRUPE	ZDRAVSTVENA ŠKOLA 20010 (POLJSKA-ČEŠKA)
PODGRUPA	3.E 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: 31.01.2020

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	BARBARIĆ IVA	Prezime i ime	BARBARIĆ INES
Datum i mjesto rođenja	05.02.2004	Datum rođenja	05.10.1972
OIB		OIB	
Broj putovnice	113075912	Adresa	PUT SV. JURE 54, ŽRNOVNICA
Adresa	PUT SV. JURE 54, ŽRNOVNICA	Email	
Telefon		Telefon	
Mobitel		Mobitel	095/8048770

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

zaključili su sljedeći

Ugovor: UG 196/2020

Broj rezervacije: 26815

NAZIV GRUPE	PRVA GIMNAZIJA - ŠKOLA NA PUTU 20011 (ITALIJA)
PODGRUPA	2.B Prof. MARGA MIHALJEVIĆ
PLANIRANI TERMIN PUTOVANJA	02.04.2020 - 07.04.2020

OBRAČUN ARANŽMANA

Paket aranžman: 3.850,00 KN
Popust gotovina: -100,00 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: 20.01.2020

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	BARIĆ KARMEN	Prezime i ime	BARIĆ IVANA
Datum i mjesto rođenja	21.08.2004	Datum rođenja	06.09.1978
OIB		OIB	
Broj putovnice		Adresa	PASIKE 14, 21252 TUGARE
Adresa	PASIKE 14, 21252 TUGARE	Email	
Telefon		Telefon	
Mobitel		Mobitel	098/588022

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

zaključili su sljedeći

Ugovor: UG 1385/2019

Broj rezervacije: 26314

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: 10.12.2019

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

IVICA ČOVIĆ, direktor

Za korisnika aranžmana

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 – staratelj maloljetne osobe. Svi upisani podaci zaštićeni su odredbama Zakona o zaštiti osobnih podataka.

Prezime i ime putnika*: BAŠIĆ DORA	SPOL M (Ž)
Datum, godina i mjesto rođenja putnika*: 4.09. 2002. SPLIT	Prezime i ime ZAKONSKOG ZASTUPNIKA – STARATELJA (punoljetna osoba)*: BAŠIĆ ANICA
ADRESA STALNOG BORAVKA*: MAŽURANIĆEVO ŠETAL. 43, SPLIT	Datum, godina i mjesto rođenja ZAKONSKOG ZASTUPNIKA – STARATELJA (punoljetna osoba)*: 23.03.1968, SPLIT
Broj PUTOVNICE ILI OSOBNE ISKAZNICE (EU) - DRŽAVLJANSTVO (samo za putovanja u inozemstvo)*:	ADRESA STALNOG BORAVKA*: MAŽUR. ŠETAL. 43, SPLIT
NAPOMENE:	Telefon:
	Mobitel*: 095 908 3454

UGOVOR O TURISTIČKOM PAKET ARANŽMANU

N° 20010 – 20

NAZIV GRUPE PUTNIKA (INDIVIDUALNI BOOKING – ŠKOLA – KLUB – INSTITUCIJA):
ZDRAVSTVENA ŠKOLA, SPLIT

PODGRUPA (RAZRED – ODJEL – SEKCIJA):
RAZRED: 3C

KONTAKT OSOBA GRUPE (RAZREDNIK – PROFESOR – TRENER – PREDSTAVNIK):
Prof. Tonči Težulat

NAZIV ARANŽMANA – ŠIFRA ARANŽMANA:
KRAKOW - PRAG - DRESDEN

PLANIRANI TERMIN PUTOVANJA:
KOLOVOZ 2020

OBRAČUN ARANŽMANA

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

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 UGOVOR

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

☒ **Uplata ukupnog iznosa GOTOVINOM** (novčanicama/putem uplatnice/internet bankarstvom) **do najkasn 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

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 OTK 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 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 ŠKOL

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 bespogovo 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 pratit 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 PONAŠA SVOJEG MALOLJETNOG SINA-KĆERI NA PUTOVANJU.

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

IVICA ČOVIĆ, direktor

Za korisnika aranžmana:

Anica Bašić

VLASTORUČNI POTPIS PUNOLJETNE OSOBE

16.01.2019

Datum do

16.01.2019

Status naloga

Svi nalozi

Prikaži

Internet transakcije

Račun terećenja / IBAN	Iznos naloga	Naknada	Opis plaćanja	Primatelj
HR8924070003233411195 HRK	3.720,00 HRK	1,00 HRK	**UPLATA ESKURZIJE ANAMARIJA BAŠIĆ**	VIP TRAVEL JEROME D.O.O.

Račun odobrenja / IBAN HR4424840081101744375

Model / Broj odobrenja HR00/19011-22419

Izmjena Ponovi unos

Brisanje

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	BILONIĆ MARINA	Prezime i ime	BILONIĆ ANTE
Datum i mjesto rođenja	10.10.2002	Datum rođenja	23.12.1968
OIB		OIB	
Broj putovnice		Adresa	BRNAZE 369
Adresa	BRNAZE 369	Email	
Telefon		Telefon	
Mobitel		Mobitel	091/5457002

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

zaključili su sljedeći

Ugovor: UG 4/2020

Broj rezervacije: 26500

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

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: 07.01.2020

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

IVICA ČOVIĆ, direktor

Za korisnika aranžmana

ANTE BILONIĆ
ZAGREBAČKA BANKA
HR 9823600052463[illegible]

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	BISKUPOVIĆ KARLA	Prezime i ime	BISKUPOVIĆ SANDRA
Datum i mjesto rođenja	15.11.2002	Datum rođenja	08.07.1967
OIB		OIB	
Broj putovnice	114010708	Adresa	NINSKA 56, SPLIT
Adresa	NINSKA 56, SPLIT	Email	
Telefon		Telefon	0915616897
Mobitel		Mobitel	

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

zaključili su sljedeći

Ugovor: UG 106/2020

Broj rezervacije: 26630

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 obavijena 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, 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.

ZA IVICA ČOVIĆ, direktor

Za korisnika aranžmana

Sandra Biskupović

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	BRADARIĆ JOSIP	Prezime i ime	BRADARIĆ DINO
Datum i mjesto rođenja	19.02.2003	Datum rođenja	23.11.1973
OIB		OIB	
Broj putovnice	114658571	Adresa	BANA JELAČIĆA 28, TRILJ
Adresa	BANA JELAČIĆA 28, TRILJ	Email	
Telefon		Telefon	
Mobitel		Mobitel	098/534693

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

zaključili su sljedeći

Ugovor: UG 366/2020

Broj rezervacije: 27034

NAZIV GRUPE	PRVA GIMNAZIJA 2009 (GRČKA)
PODGRUPA	3. B. Prof IVONA VLADOVIĆ
PLANIRANI TERMIN PUTOVANJA	12.09.2020 - 21.09.2020

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: 19.02.2020

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	BRATIĆ DORA	Prezime i ime	BRATIĆ IVANKA
Datum i mjesto rođenja	03.03.2005	Datum rođenja	06.04.1974
OIB		OIB	
Broj putovnice	113130372	Adresa	
Adresa	PROGON 12, NEORIĆ, MUĆ 21247	Email	
Telefon		Telefon	0915332966
Mobitel		Mobitel	

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

zaključili su sljedeći

Ugovor: UG 1419/2019

Broj rezervacije: 26369

NAZIV GRUPE	PRVA GIMNAZIJA PROF. ŽUPA 2008 (ITALIJA)
PODGRUPA	1.D 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 uplaćen 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 rodite prihvaćam POTPUNU ODGOVORNOST ZA PONAŠANJE SVOJEG MALOLJETNOG SINA - KĆERI NA PUTOVANJU.

DATUM: 18.12.2019

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

ZA IVICA ČOVIĆ, direktor

Za korisnika aranžmana

Ivanka Bratić

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*: Andela Čulić — SPOL: M (Ž)	Prezime i ime ZAKONSKOG ZASTUPNIKA – STARATELJA (punoljetna osoba)*: Branko Čulić
Datum, godina i mjesto rođenja putnika*: 15.6.2002. SPLIT	Datum, godina i mjesto rođenja ZAKONSKOG ZASTUPNIKA – STARATELJA (punoljetna osoba)*: 3.1.1966. NISKO - KLIS
ADRESA STALNOG BORAVKA*: Čulići 17, NISKO, KLIS	ADRESA STALNOG BORAVKA*: Čulići 17, NISKO, KLIS
Broj PUTOVNICE ILI OSOBNE ISKAZNICE (EU) - DRŽAVLJANSTVO (samo za putovanja u inozemstvo)*: 112680401	Telefon: /
NAPOMENE:	Mobitel*: 099 274 8205

UGOVOR O TURISTIČKOM PAKET ARANŽMANU

N° 20010 – 2020.

NAZIV GRUPE PUTNIKA (INDIVIDUALNI BOOKING – ŠKOLA – KLUB – INSTITUCIJA):
ZDRAVSTVENA ŠKOLA, SPLIT

PODGRUPA (RAZRED – ODJEL – SEKCIJA):
RAZRED: 3F

KONTAKT OSOBA GRUPE (RAZREDNIK – PROFESOR – TRENER – PREDSTAVNIK):
Prof. Zrinka Smoljanović Baburica

NAZIV ARANŽMANA – ŠIFRA ARANŽMANA:
KRAKOW - PRAG - DRESDEN

PLANIRANI TERMIN PUTOVANJA:
KOLOVOZ 2020

OBRAČUN ARANŽMANA

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

☒ **Uplata ukupnog iznosa GOTOVINOM** (novčanicama/putem uplatnice/internet bankarstvom) **do najkasnije 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

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.

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	ĆULUM MATEO	Prezime i ime	ĆULUM ANITA
Datum i mjesto rođenja	08.01.2002	Datum rođenja	25.03.1982
OIB		OIB	
Broj putovnice		Adresa	
Adresa	ŠIŽGORIĆEVA 16, SPLIT	Email	
Telefon		Telefon	
Mobitel		Mobitel	0989370034

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

zaključili su sljedeći

Ugovor: UG 23/2020

Broj rezervacije: 26520

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**

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.

ZA 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	DIKLAN VLADO DIEGO	Prezime i ime	DIKLAN INA
Datum i mjesto rođenja	13.08.2002	Datum rođenja	03.12.1980
OIB		OIB	
Broj putovnice		Adresa	A.B. ŠIMIĆA 13
Adresa	A.B. ŠIMIĆA 13	Email	
Telefon		Telefon	
Mobitel		Mobitel	091/3702970

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

zaključili su sljedeći

Ugovor: UG 220/2020

Broj rezervacije: 26840

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
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: 22.01.2020

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	DRAGOVIĆ MARINO	Prezime i ime	DRAGOVIĆ MARINA
Datum i mjesto rođenja	28.12.2001	Datum rođenja	25.03.1981
OIB		OIB	
Broj putovnice		Adresa	ŠIME LJUBIĆA 39
Adresa	ŠIME LJUBIĆA 39	Email	
Telefon		Telefon	
Mobitel		Mobitel	099/5023719

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

zaključili su sljedeći

Ugovor: UG 302/2020

Broj rezervacije: 26960

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: 06.02.2020

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

IVICA ČOVIĆ, direktor

Za korisnika aranžmana

x Marina Dragović

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	DROPULIĆ ANTONIA	Prezime i ime	DROPULIĆ MILE
Datum i mjesto rođenja	11.10.2004	Datum rođenja	05.02.1963
OIB		OIB	
Broj putovnice		Adresa	DON FRANE BULIĆA 68D, SOLIN
Adresa	DON FRANE BULIĆA 68D, SOLIN	Email	
Telefon		Telefon	
Mobitel		Mobitel	098/404848

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

zaključili su sljedeći

Ugovor: UG 1430/2019

Broj rezervacije: 26390

NAZIV GRUPE	PRVA GIMNAZIJA PROF. ŽUPA 2008 (ITALIJA)
PODGRUPA	1.D 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: 19.12.2019

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

IVICA ČOVIĆ, direktor

Za korisnika aranžmana

X _____

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*:	SPOL	Prezime i ime ZAKONSKOG ZASTUPNIKA – STARATELJA (punoljetna osoba)*:
DUJMIĆ LUCIJA	M (Ž)	DUJMIĆ MARIJA
Datum, godina i mjesto rođenja putnika*:		Datum, godina i mjesto rođenja ZAKONSKOG ZASTUPNIKA – STARATELJA (punoljetna osoba)*:
25.12. 2002. SPLIT		20.02. 1974. SINJ
ADRESA STALNOG BORAVKA*:		ADRESA STALNOG BORAVKA*:
VUKOVARSKA 6 22 300 KNIN		VUKOVARSKA 6 22 300 KNIN
Broj PUTOVNICE ILI OSOBNE IŠKAZNICE (EU):		Telefon:
113881989		022 660-064
NAPOMENE:		Mobitel*:
		091/5302395

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: 3A

KONTAKT OSOBA GRUPE (RAZREDNIK – PROFESOR – TRENER – PREDSTAVNIK):
Prof. Tatjana Kovač Lovrić

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

☒ **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.

viptravel.hr
Jerome d.o.o. putnička agencija
Hrvatske mornarice 1J

Za korisnika

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	DUVNJAK NEDA	Prezime i ime	DUVNJAK LUKA
Datum i mjesto rođenja	24.01.2003	Datum rođenja	21.11.1966
OIB		OIB	
Broj putovnice		Adresa	CESTRA FRENJE TUĐMANA 425, KAŠTEL KAMBELOVAC
Adresa	CESTRA FRENJE TUĐMANA 425, KAŠTEL KAMBELOVAC	Email	
Telefon		Telefon	
Mobitel		Mobitel	098/9511804

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

zaključili su sljedeći

Ugovor: UG 85/2020

Broj rezervacije: 26606

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] **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: 10.01.2020

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	DŽALO TONI	Prezime i ime	DŽALO STIPE
Datum i mjesto rođenja	09.08.2004	Datum rođenja	24.03.1978
OIB		OIB	
Broj putovnice	114453142	Adresa	STOCI 15A,SPLIT
Adresa	STOCI 15A,SPLIT	Email	
Telefon		Telefon	
Mobitel		Mobitel	098563469

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

zaključili su sljedeći

Ugovor: UG 132/2020

Broj rezervacije: 26659

NAZIV GRUPE	PRVA GIMNAZIJA PROF. ŽUPA 2008 (ITALIJA)
PODGRUPA	1.D Prof. PINO REPANIĆ
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)

- [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: 13.01.2020

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	ĐUDERIJA IVAN	Prezime i ime	ĐUDERIJA IVANA JELENA
Datum i mjesto rođenja	20.08.2002	Datum rođenja	11.10.1971
OIB		OIB	
Broj putovnice	114407353	Adresa	
Adresa	PUJANKE 22, SPLIT	Email	
Telefon		Telefon	0996760874
Mobitel		Mobitel	

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

zaključili su sljedeći

Ugovor: UG 331/2020

Broj rezervacije: 26995

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 gotovina na rate: -110,00 KN
UKUPNO: 3.870,00 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	EBERHART ANDREA	Prezime i ime	EBERHART ZORAN
Datum i mjesto rođenja	19.03.2003	Datum rođenja	23.06.1972
OIB		OIB	
Broj putovnice	111360916	Adresa	MOSEĆKA 72, SPLIT
Adresa	MOSEĆKA 72, SPLIT	Email	
Telefon		Telefon	
Mobitel		Mobitel	091/2929920

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

zaključili su sljedeći

Ugovor: UG 1376/2019

Broj rezervacije: 26302

NAZIV GRUPE	
PODGRUPA	PRVA GIMNAZIJA 2009 (GRČKA)
PLANIRANI TERMIN PUTOVANJA	3. B. 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] 3980,00 **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.

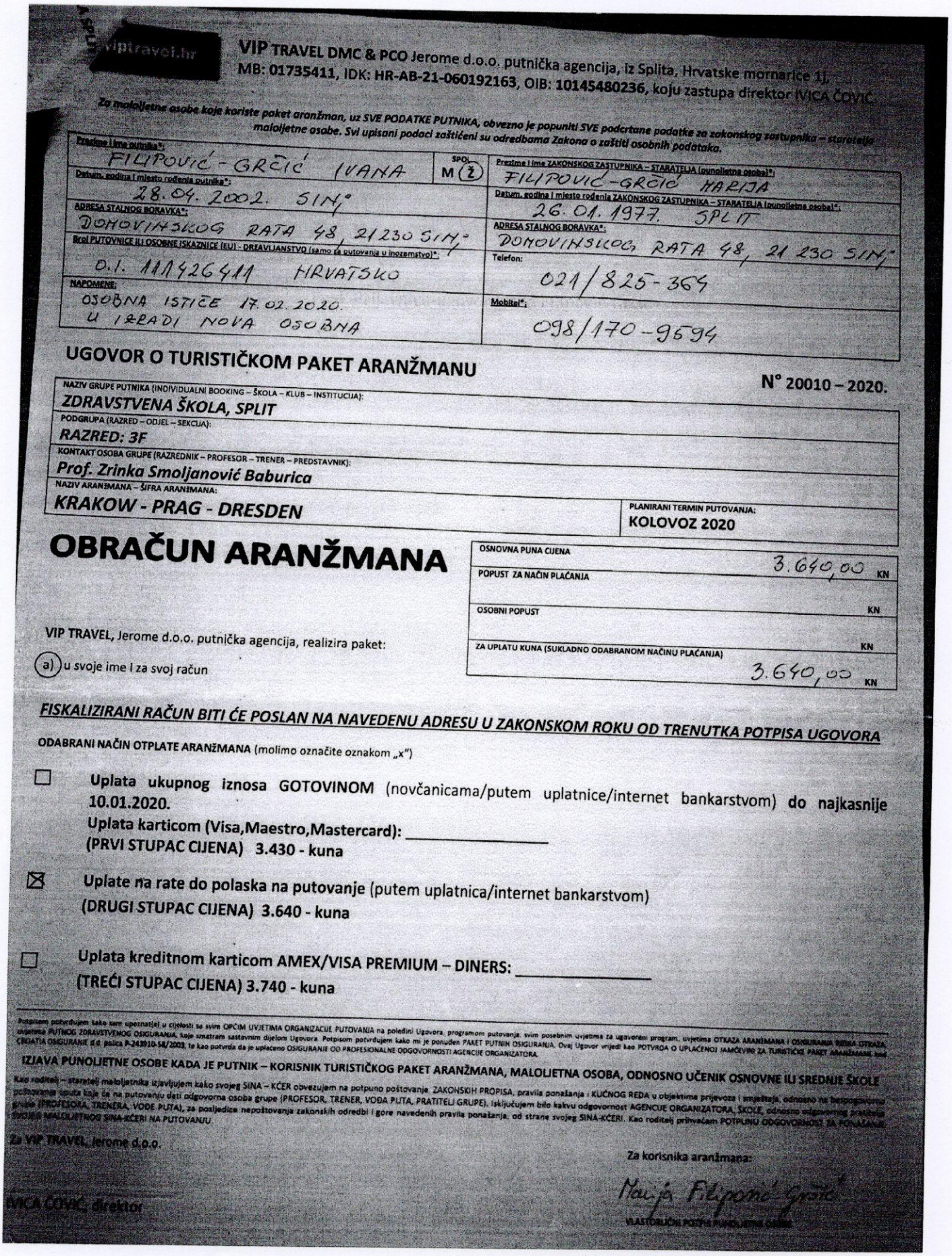
DATUM: 09.12.2019

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

IVICA ČOVIĆ, direktor

Za korisnika aranžmana

Zora



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*:	SPOL	Prezime i ime ZAKONSKOG ZASTUPNIKA – STARATELJA (punoljetna osoba)*:
FILIPOVIĆ-GRČIĆ IVANA	M (Ž)	FILIPOVIĆ-GRČIĆ MARIJA
Datum, godina i mjesto rođenja putnika*:		Datum, godina i mjesto rođenja ZAKONSKOG ZASTUPNIKA – STARATELJA (punoljetna osoba)*:
28.04.2002. SINJ		26.01.1977. SPLIT
ADRESA STALNOG BORAVKA*:		ADRESA STALNOG BORAVKA*:
DOMOVINSKOG RATA 48, 21230 SINJ		DOMOVINSKOG RATA 48, 21 230 SINJ
Broj PUTOVNICE ILI OSOBNE ISKAZNICE (EU) - DRŽAVLJANSTVO (samo za putovanja u inozemstvo)*:		Telefon:
0.I. 111426411 HRVATSKO		021/825-364
NAPOMENE:		Mobitel*:
OSOBNA ISTIČE 17.02.2020. U IZRADI NOVA OSOBNA		098/170-9594

UGOVOR O TURISTIČKOM PAKET ARANŽMANU

N° 20010 – 2020.

NAZIV GRUPE PUTNIKA (INDIVIDUALNI BOOKING – ŠKOLA – KLUB – INSTITUCIJA):
ZDRAVSTVENA ŠKOLA, SPLIT

PODGRUPA (RAZRED – ODJEL – SEKCIJA):
RAZRED: 3F

KONTAKT OSOBA GRUPE (RAZREDNIK – PROFESOR – TRENER – PREDSTAVNIK):
Prof. Zrinka Smoljanović Baburica

NAZIV ARANŽMANA – ŠIFRA ARANŽMANA:
KRAKOW - PRAG - DRESDEN

PLANIRANI TERMIN PUTOVANJA:
KOLOVOZ 2020

OBRAČUN ARANŽMANA

OSNOVNA PUNA CIJENA	3.640,00 KN
POPUST ZA NAČIN PLAĆANJA	KN
OSOBNI POPUST	KN
ZA UPLATU KUNA (SUKLADNO ODABRANOM NAČINU PLAĆANJA)	3.640,00 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")

☐ **Uplata ukupnog iznosa GOTOVINOM** (novčanicama/putem uplatnice/internet bankarstvom) **do najkasnije 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

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 TURISTIČKI PAKET ARANŽMANE kod CROATIA OSIGURANJE d.d. polica P-243810-58/2003, 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 bezprijekorno ponašanje sukladno onome koje 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.

Za VIP TRAVEL, Jerome d.o.o.

IVICA ČOVIĆ, direktor

Za korisnika aranžmana:

Marija Filipović-Grčić

VLASTORUČNI POTPIS PUNOLJETNE OSOBE

Attachments:

IMG_20200102_204359.jpg 2,6 MB

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	BREMEC NAOMI	Prezime i ime	HARAŠIĆ BREMEC ALMA
Datum i mjesto rođenja	03.12.2004	Datum rođenja	04.01.1977
OIB		OIB	
Broj putovnice		Adresa	MARINA GETALDIĆA 20A, SPLIT
Adresa	MARINA GETALDIĆA 20A, SPLIT	Email	
Telefon		Telefon	
Mobitel		Mobitel	0912701111

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

zaključili su sljedeći

Ugovor: UG 1438/2019

Broj rezervacije: 26400

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
Popust gotovina: -100,00 KN
Popust: -325,00 KN
UKUPNO: 2.925,00 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 putovan svim posebnim uvjetima za ugovoreni program, uvjetima OTKAZA ARANŽMANA i OSIGURANJA RIZIKA OTKAZA, uvjetima PUTNOG ZDRAVSTVENC OSIGURANJA, koje smatram sastavnim dijelom Ugovora. Potvrđujem kako mi je ponuđen PAKET PUTNIH OSIGURANJA. Ovaj Ugovor vrijedi kao POTVRDA UPLAĆENOJ JAMČEVINI ZA TURISTIČKE PAKET ARANŽMANE kod CROATIA OSIGURANJE d.d. polica **P-243910-58/2003**, te kao potvrda da je uplaće 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 KUĆNC REDA u objektima prijevoza i smještaja, odnosno na bespogovorno poštovanje uputa koja će na putovanju dati odgovorna osoba grupe (PROFESOR, TRENE VOĐA PUTA, PRATITELJ GRUPE). Isključujem bilo kakvu odgovornost AGENCIJE ORGANIZATORA, ŠKOLE, odnosno odgovornog pratitelja grupe (PROFESOR TRENERA, VOĐE PUTA), za posljedice nepoštovanja zakonskih odredbi i gore navedenih pravila ponašanja, od strane svojeg SINA-KĆERI. Kao rodit 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 _____

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 – staratelj maloljetne osobe. Svi upisani podaci zaštićeni su odredbama Zakona o zaštiti osobnih podataka.

Prezime i ime putnika*:	SPOL	Prezime i ime ZAKONSKOG ZASTUPNIKA – STARATELJA (punoljetna osoba)*:
BREMEC MARO	(M) Ž	ŽELJKO NEVEN BREMEC I ALMA HARAŠIĆ BREMEC
Datum, godina i mjesto rođenja putnika*:		Datum, godina i mjesto rođenja ZAKONSKOG ZASTUPNIKA – STARATELJA (punoljetna osoba)*:
17.11.2006. RIJEKA		08.02.1978. ZAGREB 04.01.1977. SPLIT
ADRESA STALNOG BORAVKA*:		ADRESA STALNOG BORAVKA*:
MARINA GETALDIĆA 20A, 21000 SPLIT		MARINA GETALDIĆA 20A, 21000 SPLIT
Broj PUTOVNICE ILI OSOBNE ISKAZNICE (EU) - DRŽAVLJANSTVO (samo za putovanja u inozemstvo)*:		Telefon:
BROJ PUTOVNICE RH: 240504963		
NAPOMENE:		Mobitel*: 091 270 9999 091 270 1111

UGOVOR O TURISTIČKOM PAKET ARANŽMANU

N° 20012 – 20

NAZIV GRUPE PUTNIKA (INDIVIDUALNI BOOKING – ŠKOLA – KLUB – INSTITUCIJA):
OSNOVNA ŠKOLA SPLIT 3

PODGRUPA (RAZRED – ODJEL – SEKCIJA):
RAZRED: 7 C

KONTAKT OSOBA GRUPE (RAZREDNIK – PROFESOR – TRENER – PREDSTAVNIK):
Prof.

NAZIV ARANŽMANA – ŠIFRA ARANŽMANA:	PLANIRANI TERMIN PUTOVANJA:
EDINBURGH	**28.04. – 02.05.2020.**

OBRAČUN ARANŽMANA

OSNOVNA PUNA CIJENA	5.250,00
POPUST ZA NAČIN PLAĆANJA	
OSOBNI POPUST	
ZA UPLATU KUNA (SUKLADNO ODABRANOM NAČINU PLAĆANJA)	

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 UGOVO

ODABRANI NAČIN OTPLATE ARANŽMANA (molimo označite oznakom „x")
1.ratu za avio karte od 1.600,00 kn uplatiti do 27.12.2019. prema priloženoj uplatnici.

☐ **Uplata ukupnog iznosa GOTOVINOM** (novčanicama/putem uplatnice/internet bankarstvom) **do najkas 13.01.2020.**
Uplata karticom (Visa,Maestro,Mastercard): _____ / br. rata _____
(PRVI STUPAC CIJENA) 4.880 - kuna

☐ **Uplate na rate do polaska na putovanje (max. 4 rate) br._____ rata** (putem uplatnica/internet bankarstvom)
(DRUGI STUPAC CIJENA) 5.050 - kuna

☐ **Uplata kreditnom karticom AMEX/VISA PREMIUM – DINERS: _____/br.rata ____**
(TREĆI STUPAC CIJENA) 5.250 - 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 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 ARANŽM 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 ŠI

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 bespo 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 p 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 PON 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	ILIĆ NIKOLA	Prezime i ime	ILIĆ MERI
Datum i mjesto rođenja	03.12.2006	Datum rođenja	01.06.1975
OIB	JERETOVA 11, SPLIT	OIB	
Broj putovnice	114183091	Adresa	
Adresa		Email	
Telefon		Telefon	098497041
Mobitel		Mobitel	

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

zaključili su sljedeći

Ugovor: UG 1456/2019

Broj rezervacije: 26427

NAZIV GRUPE	OŠ SPLIT 3 - ŠKOTSKA 20012 (EDINBURGH)
PODGRUPA	7.RAZREDI
PLANIRANI TERMIN PUTOVANJA	28.04.2020 - 02.05.2020

OBRAČUN ARANŽMANA

Paket aranžman: 5.250,00 KN
Popust na ranu uplatu: -370,00 KN
UKUPNO: 4.880,00 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: 23.12.2019

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

IVICA ČOVIĆ, direktor

Za korisnika aranžmana

p _____

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	IVANČIĆ PAULA	Prezime i ime	IVANČIĆ IVAN
Datum i mjesto rođenja	24.03.2005	Datum rođenja	18.06.1979
OIB		OIB	
Broj putovnice	112621585	Adresa	MOSEČKA 42, SPLIT
Adresa	MOSEČKA 42, SPLIT	Email	
Telefon		Telefon	
Mobitel		Mobitel	095/9135446

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

zaključili su sljedeći

Ugovor: UG 54/2020

Broj rezervacije: 26564

NAZIV GRUPE	PRVA GIMNAZIJA PROF. ŽUPA 2008 (ITALIJA)
PODGRUPA	1.D 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] 3250 **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 putovanj svim posebnim uvjetima za ugovoreni program, uvjetima OTKAZA ARANŽMANA i OSIGURANJA RIZIKA OTKAZA, uvjetima PUTNOG ZDRAVSTVENC OSIGURANJA, koje smatram sastavnim dijelom Ugovora. Potvrđujem kako mi je ponuđen PAKET PUTNIH OSIGURANJA. Ovaj Ugovor vrijedi kao POTVRDA UPLAĆENOJ JAMČEVINI ZA TURISTIČKE PAKET ARANŽMANE kod CROATIA OSIGURANJE d.d. polica **P-243910-58/2003**, te kao potvrda da je uplaće 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 KUĆNC REDA u objektima prijevoza i smještaja, odnosno na bespogovorno poštovanje uputa koja će na putovanju dati odgovorna osoba grupe (PROFESOR, TRENE VOĐA PUTA, PRATITELJ GRUPE). Isključujem bilo kakvu odgovornost AGENCIJE ORGANIZATORA, ŠKOLE, odnosno odgovornog pratitelja grupe (PROFESOF TRENERA, VOĐE PUTA), za posljedice nepoštovanja zakonskih odredbi i gore navedenih pravila ponašanja, od strane svojeg SINA-KĆERI. Kao rodit 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

Putnička agencija VIP TRAVEL, JEROME d.o.o.
Hrvatske mornarice 1J
21 0000 Split

HR6424020063200806428 erste

IZJAVA

PREDMET: ODUSTANAK OD ŠKOLSKE EKSKURZIJE - RIM 1.GIMNAZIJA SPLIT (ŽUPA)
(NAZIV ARANŽMANA)

Ovom prigodom ja, Dario Ivandić, potvrđujem odustanak Ema Ivandić,
(Ime roditelja/staratelja) *(Ime putnika)*

rođene/og 01.09.2004. od školske ekskurzije
(Datum rođenja putnika) *(Naziv aranžmana)*

u terminu N'A za školu 1.gimnazija Split.
(Termin putovanja) *(Naziv škole)*

Potpis roditelja/staratelja:

Split, 21. kolovoza 2020.

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	IVKOVIĆ TONI	Prezime i ime	IVKOVIĆ ZDENKO
Datum i mjesto rođenja	28.02.2005	Datum rođenja	03.06.1963
OIB		OIB	
Broj putovnice		Adresa	
Adresa	ALOJZIJA STEPINCA 3, SPLIT	Email	
Telefon		Telefon	
Mobitel		Mobitel	098776100

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

zaključili su sljedeći

Ugovor: UG 334/2020

Broj rezervacije: 26994

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
Popust gotovina: -100,00 KN
UKUPNO: 3.250,00 KN

ODABRANI NAČINI OTPLATE ARANŽMANA (molimo označite oznakom x)

☑ V _____ **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, 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

Zdenko Ivković