

PUTNIK		KONTAKT OSOBA	
Prezime i ime	LISNIĆ DUJE	Prezime i ime	NAZOR LISNIĆ ANA
Datum i mjesto rođenja	11.05.2004	Datum rođenja	27.10.1974
OIB		OIB	
Broj putovnice	114663570	Adresa	PETRA KRUŽICA 5, SOLIN
Adresa	PETRA KRUŽICA 5, SOLIN	Email	
Telefon		Telefon	
Mobitel		Mobitel	091/2078199

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

zaključili su sljedeći

### Ugovor: UG 1181/2019

Broj rezervacije: 26022

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

#### BRANJE 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)

**3.740,00** 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**

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.

#### OVA 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: 14.11.2019

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

IVICA ČOVIĆ, direktor

Za korisnika aranžmana

