Smlouva o zájezdu/Smlouva o službě cestovního ruchu

uzavřená mezi cestovní kanceláří a zákazníkem

TIPATOUR zájezdy, s.r.o., V zahradách 239, 675 21 Okříšky

zapsaná u Krajského soudu v Brně odd. C, vložka 56101, IČO: 27743896, DIČ: CZ27743896

Bankovní spojení: ČS č.ú. 147 443 0349 / 0800, KB č.ú.107-3966140267/0100

Karlovo nám. 22, 674 01 Třebíč

oddělení prodeje Chorvatsko: e-mail:tipatour@tipatour.cz, tel: 568 840 463, mobil: 606 720 495

oddělení prodeje Česká republika, Slovensko, Maďarsko, Polsko, Slovinsko, Rakousko:

e-mail: praha@tipatour.cz, tel: 222 246 063, mobil: 724 008 114

Smluvní prodejce / obchodní zástupce:

ZÁKAZNÍK/OBJEDNAVATEL

příjmení a jméno:		rodné číslo nebo datum narození:	
trvalé bydliště (vč. PSČ)			
mobil: (při zájezdu s dopravou povinný údaj)		telefon:	e-mail:

CESTUJÍCÍ (včetně objednavatele, je-li účastníkem) Zákazník uzavírá s cestovní kanceláří tuto Smlouvu o zájezdu/Službě cestovního ruchu pro následující účastníky:

	příjmení a jméno	státní příslušnost	datum narození/rodné číslo	trvalé bydliště (ulice, číslo popisné, PSČ, město)
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Číslo smlouvy / rezervační číslo / variabilní symbol:

země:		pobytové místo:		ubytování název:	
typ ubytování, pokoje:		termín:		stravování:	
doprava:		nástupní místo:			

Doplnění smlouvy o zájezdu:

	cena na osobu		počet osob	celkem
cena dospělý:				0
cena dítě:				0
sleva typ a částka:				0
cena po slevě				0
příplatek typ a částka:				0
příplatek typ a částka:				0
konečná cena:				**0**

záloha dne:			
částka:			
doplatek dne:			
částka:			
pokyny na cestu:	zaslat na adresu klienta		
	zaslat na adresu autorizovaného prodejce		
	vyzvednu si osobně		

poznámka: (není považováno za součást služeb sjednaných touto smlouvou. Bez právního nároku.)

Pojišťovatel: **Union poisťovňa, a.s., pobočka pro Českou republiku**

Španělská 770/2, 120 00 Praha 2, tel. číslo: 844 111 211 nebo +421 2 2081 1811, mobil.číslo: +421 904 895 605

IČO 24263796, DIČ CZ683015587, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze v oddílu A, vložce 75819

Sazba pojistného je stanovena v závislosti od územní platnosti pojištění takto:

EVROPA: typ A 30	**50 Kč/15-69,99 let/den**	**35 Kč/dítě do 14,99 let/den**	**85 Kč/nad 70 let/den**
EVROPA: typ A60 EXCLUSIVE	**100 Kč/15-69,99 let/den**	**65 Kč/dítě do 14,99 let/den**	**170 Kč/nad 70 let/den**
EVROPA: typ A 30 PANDEMIC	**70 Kč/15-69,99 let/den**	**50 Kč/dítě do 14,99 let/den**	**120 Kč/nad 70 let/den**

Pojištění s rozšířeným krytím nákladů spojených s onemocněním nebo s podezřením na COVID-19 (vč. ambulantního ošetření, předepsání léků, hospitalizace, přepravy do zdravotnického zařízení, přepravy zpět do ČR, ubytování v zahraničí v případě karantény, pojištění storna v případě nařízené karantény na území ČR, nesplnění podmínek pro vycestování, pojištění zvýšených nákladů na zpětnou přepravu do ČR po ukončení karantény.

ČESKO: typ A 10 **typ A 20**	**10 Kč/nad 15 let/den** **20 Kč/nad 15 let/den**	**5 Kč/dítě do 14,99 let/den** **10 Kč/dítě do 14,99 let/den**	
SLOVENSKO: typ B	**30 Kč/15-69,99 let/den**	**30 Kč/dítě do 14,99 let/den**	**60 Kč/nad 70 let/den**

Pojištění storna zájezdu je účinné od nulté hodiny následujícího dne po dni přihlášení se na zájezd a končí okamžikem nástupu na zájezd.

Podmínkou účinnosti pojištění je, že pojistné bylo zaplaceno nejpozději v den přihlášení se na zájezd.

Platnost pojištění: od ..... do .....

POJISTNÁ SMLOUVA č./ POLICY No/POLICE Nr. 11 721 266 EVROPA (mimo ČR a SR)

POJISTNÁ SMLOUVA č. / POLICY No / POLICE Nr. 11 722 142 ČESKO

POJISTNÁ SMLOUVA č. / POLICY No / POLICE Nr. 11 722 266 SLOVENSKO

EuroCross Assistance, Czech Republic, **tel. číslo: +420 2 9633 9644**

Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Česká republika

POJISTNÁ SMLOUVA č.11-65995 POJIŠTĚNÍ ÚPADKU CESTOVNÍ KANCELÁŘE

Povinné pojištění záruky pro případ úpadku cestovní kanceláře

Povinné pojištění záruky pro případ úpadku cestovní kanceláře je uzavřeno ve smyslu zákona č. 159/1999 Sb. a pojištěním jsou kryté:

- doprava z místa pobytu v zahraničí do ČR, jestli je doprava součástí zájezdu
- zaplacená záloha nebo cena zájezdu, jestli se zájezd neuskutečnil
- rozdíl mezi zaplacenou cenou zájezdu a cenou částečně poskytnutého zájezdu, jestli byl zájezd poskytnut částečně.

Pojištění se vztahuje pouze **na zájezdy** zakoupené a realizované v termínu od **1.12.2025** do **30.11.2026**.

Pojistné plnění ze všech uplatněných nároků je omezeno sumou **750.000 Kč**.

Nároky objednávatele v případě pojistné události je potřebné uplatnit na výše uvedené adrese nebo telefonním čísle Unionu, a to nejpozději do 30 dnů ode dne, ve kterém měl být zájezd skončen.

Sazba pojistného/ dospělý		x počet dní		x počet osob		= **Pojistné celkem**	**0 Kč**	**Celkem**
Sazba pojistného/ dítě		x počet dní		x počet osob		= **Pojistné celkem**	**0 Kč**	**0 Kč**

Pojištění se řídí mezi TIPATOUR zájezdy, s.r.o. a Union poisťovňou, a.s. uzavřenou smlouvou o obchodním zastoupení č. 11 721 266 a smlouvou o obchodním zastoupení č. 11 722 142 a k nim příslušnými Všeobecnými pojistnými podmínkami cestovního pojištění pro účastníky zájezdů VPPCPCZ/1018 a pojistnou smlouvou č. 11-65995 k ní příslušnými Všeobecnými pojistnými podmínkami povinného pojištění záruk pro případ úpadku cestovní kanceláře registrované na území České republiky VPPZUCKCZ/0718.
Pojištění léčebných výloh v zahraničí, pojištění zavazadel, pojištění obecné odpovědnosti za škodu, pojištění storna zájezdu a doplňkové připojištění pro účastníky zájezdů se sjednávají jako pojištění škodová, úrazové pojištění se sjednává jako pojištění obnosové. Pojistné je jednorázové, splatné vcelku dnem účinnosti této smlouvy. Pojistné nebezpečí a pojistné události jsou vymezeny v pojistných podmínkach.
Součástí této smlouvy je přehled cestovního pojištění s rozpisem sazeb a pojistného plnění v případě vzniku pojistné události. Všeobecné pojistné podmínky cestovního pojištění pro účastníky zájezdů VPPCPCZ/1018, kterými se pojištění řídí, podmínky zpracování osobních údajů a prohlášení pojistníka a pojištěného, přílohu k pojistné smlouvě cestovního pojištění pro účastníky zájezdů s názvem „Rozsah pojištění a výše pojistného krytí pro cestovní pojištění pro účastníky zájezdů“, v které je uveden obsah jednotlivých druhů pojištění a pojistné částky. Pojistník/pojištěný svým podpisem stvrzuje, že se s jejím obsahem seznámil a souhlasí s ním a stvrzuje pravdivost svých prohlášení v ní uvedených.
Pojištěný se nebude podílet na případných přebytcích pojistného vytvořených pojistitelem při hospodaření s prostředky pojištěných a v případě ukončení pojištění nevzniká z této pojistné smlouvy nárok na vyplacení odkupní hodnoty.
Smlouva o obchodním zastoupení s cestovní kanceláří je k dispozici v cestovní kanceláři. Smluvní strany se dohodly na použití právního řádu České republiky pro pojištění podle této smlouvy.

PROHLÁŠENÍ ZÁKAZNÍKA

Tato přihláška na zájezd se mým podpisem stává závaznou, k uzavření smlouvy o zájezdu dojde potvrzením ze strany cestovní kanceláře. Prohlašuji, že jsem převzal/a a seznámil/a se s katalogem zájezdů (tištěným nebo v elektronické podobě), případně s dostatečnou písemnou nabídkou a vzal/a na vědomí Všeobecné smluvní podmínky, které tvoří nedílnou součást Smlouvy o zájezdu, a souhlasím s nimi.
Prohlašuji tímto, že jsem zmocněn uzavřít smlouvu jménem všech spolucestujících a že povinnostem mnou přihlášených spolucestujících vůči poskytovatelům cestovních služeb dostojím jako svým vlastním. Dále prohlašuji, že v případě uzavření Smlouvy o zájezdu ve smyslu zák. č. 159 /1999 Sb. jsem převzal/a kopii dokladu o sjednání pojištění cestovní kanceláře dle ust. § 6 zák. č. 159 /1999 Sb., o některých podmínkách podnikání v oblasti cestovního ruchu, ve znění pozdějších předpisů. Byl/a jsem informován/a o zpracování osobních údajů v rozsahu uvedeném ve Všeobecných podmínkách.
Uskutečnění zájezdů s autobusovou dopravou je podmíněno naplněním minimálního počtu osob, který činí 30.

…….	.....	……..	.....
datum	podpis zákazníka	podpis prodejce	TIPATOUR zájezdy, s.r.o.