

SÍELÉS - Jelentkezési lap

KATEDRA® travel utazási iroda

1061 Budapest, Anker köz 1-3.;

Tel.: 7000-137/308; Fax: 269-9500

travel@katedra.hu, www.travel.katedra.hu

Nyilvántartási szám: U/000177/2002

Munkaszám:

Elszámolás:

Személyi adatok

Utas neve: _____ Születési idő: _____ év hó nap

Pontos címe: _____

Utastársak nevei: _____ (tájékoztató adat)

Utastársak nevei: _____ (tájékoztató adat)

Utastársak nevei: _____ (tájékoztató adat)

E-mail címe: _____

Telefonszáma: _____

Szem. ig. szám: _____

Foglalkozása: _____

Egyéb tudnivaló, kérés: _____

Szálláshely neve: _____

Szállás típusa: _____

Síbérlet: _____ db _____ nap _____ fajta
_____ db _____ nap _____ fajta

Állampolgársága: _____

Faxszám: _____

Útleve száma: _____

Munkahely neve: _____

Besorolása: _____

Város: _____

Program kezdés: _____

Befizetések (az utazási iroda tölti ki):

1. részlet: _____

Bizonylatszám: _____

Fizetési mód: _____

2. részlet: _____

Bizonylatszám: _____

Fizetési mód: _____

3. részlet: _____

Bizonylatszám: _____

Fizetési mód: _____

4. részlet: _____

Bizonylatszám: _____

Fizetési mód: _____

Kalkuláció (az utazási iroda tölti ki):

Szállás: _____

Síbérlet: _____

BBP biztosítás: _____

Útlemondási biztosítás: _____

Felár: _____

Kedvezmény: _____

Teljes részvételi díj: _____

BBP biztosítás: Nem Igen: QBE Típus: Napok száma:

Union Típus: Napok száma:

Nyelvtudása

Nyelv: Hány éve tanul a nyelvet? Heti hány órában? Jelenlegi nyelvtudás szintje:

Hol? Nyelviskola Magántanár Iskola / Munkahely Egyéb:

Van-e nyelvvizsgája? Nincs Igen:

Külföldi tanfolyamon részt vett-e? Nem Igen (szervező, hely):

Katedra

Honnan értesült rólunk? (többet is be lehet jelölni)

- Hirdetésből: HVG Hirdetésből: Pesti Est NYUSZE által (kiadvány, honlap, hirdetés) Nyelviskola ajánló
- Telefonkönyv Plakát Katedrás tanár ajánlotta
- Katedrás hallgató vagyok Katedrás hallgató ajánlotta Katedrás munkatárs vagyok
- Törzsutas vagyok Törzsutas ajánlotta Utazás Kiállításról:(város)
- www.nyelviskola.info Internetről: egyéb kereső által Vidéki szakmai kiállításról:(város)
- Internet: Katedra honlap Egyéb: Területi képviselő:

Miért minket választott? (többet is be lehet jelölni)

- Ismert cég Ingyenes tanfolyam miatt Ajánlották Személyes benyomás Korrekt árak
- Elégedett vagyok a korábbi utazással Egyéb:

Aláírással igazolom, hogy a jelentkezési lap mellékleteként megismertem, értelmeztem és elfogadtam a Katedra Travel Utazási Iroda által szervezett utazások feltételeit (Utazási szerződés), a Katalógus 2-5. oldalainak tartalmát, illetve a kiválasztott utazás desztinációjáról, valamint egyéb információkat, továbbá a QBE Insurance (Europe) Limited Magyarországi Fióktelepének útlemondási biztosítási szabályzatát. Ezen szerződés képezi a közöttünk létrejött jogviszony alapját. Amennyiben más utazásszervező útjára jelentkezem a Katedra Travel Utazási Irodában, a szervező iroda utazási szerződése érvényes. Akciós programra való jelentkezés esetén elfogadom a speciális feltételeket a jelentkezést, befizetést és lemondást illetően.

Budapest,

..... (Aláírás, kiskorúaknál szülő)

P.H.

NYILATKOZAT

Alulírott.....(név),
.....(lakcím), ezúton nyilatkozom, hogy a Katedra
Travel Utazási Iroda szervezésében és közötti időtartamra
lefoglalt (úti cél) utazással kapcsolatban a
következők szerint:

A 2011. január 1.-től hatályos, többször módosított Áfa törvény 206. §-a alapján az
Ügyfél köteles nyilatkozni arról, hogy az utazási iroda által nyújtott szolgáltatást (kérjük
a megfelelőt megjelölni):

nem adóalanyként, vagy nem adóalanyi minőségében (azaz utasként) veszi
igénybe, vagy

adóalanyként saját nevében és javára, tehát végső felhasználóként (azaz utasként)
veszi igénybe,

adóalanyként saját nevében, de más javára (azaz nem utasként) veszi igénybe.

.....

.....
aláírás

kivéve, ha a károkozó a biztosítottal közös háztartásban élő hozzátartozó. A megszűnt követelés biztosítékaik fennmaradnak, és e követelést biztosítják.

24.2. Ha a biztosító nem térítette meg a teljes kárt és a biztosító a károkozóval szemben keresetet indít, köteles erről a biztosítottat tájékoztatni, és a biztosított kérésére köteles a biztosított igényét is érvényesíteni. A biztosított igényének érvényesítését a biztosító a költségek előlegezésétől teheti függővé. A megtérült összegből elsőként a biztosított követelését kell kielégíteni.

25. A Biztosítás felmondása

A jelen biztosítási szabályzat alapján megkötött biztosítási szerződés határozott időre szól, így a biztosítási szerződés az időtartam lejártáig nem mondható fel.

26. A Biztosítás megszűnése

A biztosítási szerződés megszűnik:

- a szerződés lehetetlenülése; érdekmúlás esetén,
- biztosítási időtartam lejártával,
- c.) biztosítási tartam alatti egy biztosítási esemény bekövetkeztével.

27. Elévülés

Jelen szabályzattól eredő biztosítási igények a biztosítási esemény bekövetkeztétől számított 1 év alatt évülnek el.

28. A Biztosításra vonatkozó jogszabályok

Jelen szerződésben nem tárgyalt kérdésekben a mindenkor hatályos, magyar jogszabályok az irányadók.

29. Értelmező rendelkezések

29.1.A Ptk. 8:1. § (1) bekezdés1. pontja szerint: közeli hozzátartozó: a házastárs, az egyeneságbeli rokon, az örökbefogadott, a mostoha- és a nevelt gyermek, az örökbefogadó-, a mostoha- és a nevelőszülő és a testvér;

A Ptk.8:1§(1) bekezdés 2. pontja szerint: hozzátartozó: a közeli hozzátartozó, az élettárs, az egyeneságbeli rokon házastársa, a házastárs egyeneságbeli rokona és testvére, és a testvér házastársa;

29.2. A Ptk.8:1§(1) bekezdés 3. pontja szerint fogyasztó: a szakmája, önálló foglalkozása vagy üzleti tevékenysége körén kívül eljáró természetes személy;

29.3. A Ptk. 8:1. § (1) bekezdés 4. pontja szerint: vállalkozás: a szakmája, önálló foglalkozása vagy üzleti tevékenysége körében eljáró személy.

29.4. Utazásszervező: Utazás szervező e szabályzat alapján az, aki saját szervezésű vagy egyedi megrendelés szerint összeállított utazást belföldről belföldre, belföldről külföldre vagy külföldi utazásszervező által szervezett utat belföldön bizományosként értékesít, illetőleg külföldi szálláshelyet belföldön értékesít.

„Alulírott aláírással igazolom, hogy biztosításközvetítőtől a biztosítási szerződés megkötése előtt a QBE Insurance (Europe) Limited-ről és a QBE Insurance (Europe) Limited Magyarországi Fióktelepének főbb adatairól (a társaság neve, székhelye, jogi formája és címe, székhely államának és felügyeleti hatóságának megjelölése) és a kalkulált útlemondási biztosítás elnevezésű biztosítási szerződési feltételeinek jellemzőiről közérthető, egyértelmű és részletes írásbeli tájékoztatást kaptam, a kalkulált útlemondási biztosítás feltételét a szerződés megkötése előtt átvettem, tartalmát megismerem és az abban foglaltakat kötelezőnek ismerem(ismerjük) el.”

dátum

.....
aláírás