



**Biuro Podróży „MAMUNO” S.C.**  
42-200 Częstochowa  
ul. Ogrodowa 9  
tel./fax: 34/324 44 43 tel.: 509 129 669,  
502 506 812, 668 19 68 73

e-mail:  
biuro@mamuno.pl  
www.mamuno.pl@wp.pl

**www.mamuno.pl**

**Konto Bankowe:**  
12 1140 2004 0000 3802 5285 6930

## ZGŁOSZENIE – UMOWA

Kraj/region		Miejscowość	
Nazwa imprezy/ Hotel		Rodzaj pokoju	
Termin		Wyżywienie	
Środek transportu		Miejsce zbiórki	

Lp.	Nazwisko i imię	Adres zamieszkania z kodem	Data ur.	Telefon
1				
2				
3				
4				
5				
6				

### Koszt świadczeń od osoby:

- osoba dorosła ..... zł x ..... OS. = ..... zł
- osoba dorosła ze zniżką ..... zł x ..... OS. = ..... zł
- dziecko ..... zł x ..... OS. = ..... zł
- inne ..... zł x ..... OS. = ..... zł
- inne ..... zł x ..... OS. = ..... zł

**Razem** ..... zł

Zniżki .....% od kwoty .....

Ubezpieczenie od chorób przewlekłych ..... = .....zł

Ubezpieczenie od kosztów rezygnacji ..... = .....zł

**Ogółem do zapłaty** ..... zł

Zaliczka .....zł Wpłacona dnia ..... KP nr.....

Wysokość dopłaty ..... zł Termin pełnej wpłaty .....

Zapłacono dnia ..... KP nr .....

**(FORMY ZAPŁATY: gotówka, przelew na konto)**

Oświadczam, że w imieniu własnym i zgłoszonych osób zapoznałem/am się z treścią warunków uczestnictwa, informacją o ubezpieczeniu grupowym oraz programem imprezy, które stanowią część umowy i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

miejscowość, data

pieczęć i podpis sprzedającego

podpis klienta