**BTP Frater Adam Zielinski** biuro: 85-010 Bydgoszcz, ul. Dworcowa 18 tel./fax 52 322 48 39,   
e-mail:biuro@frater.pl NIP 967-035-11-14   
**konto: Paribas Bank nr konta 24 1750 1051 0000 0000 1305 1011**

Wpis do Rejestru Organizatorów Turystyki i Przedsiębiorców Ułatwiających Nabywanie Powiązanych Usług Turystycznych Województwa Kujawsko-Pomorskiego nr 16

**UMOWA – ZGŁOSZENIE**

**Dane osoby zgłaszającej/uczestnika(WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię: | | |
| Ulica/nr domu/nr mieszkania/kod pocztowy/miejscowość: | | |
| Data urodzenia: | Nr dowodu osobistego:  Ważny do: | Nr paszportu:  Ważny do: |
| telefon kontaktowy: | | |
| e-mail: | | |

**DANE DOTYCZĄCE PIELGRZYMKI:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| miejsce pobytu: **FRANCJA** | |  |
| Termin: **15 – 22.09.2025** | | **Koszt**: **5680 zł** |
| Zakwaterowanie w pokoju hotelowym z: | | |
| Dopłata do pok. 1 os. | | **Koszt:** |
| TFG i TFP – Turystyczny Fundusz Gwarancyjny i Pomocowy (OBOWIĄZKOWY) | | **Koszt: w cenie** |
| Ubezpieczenie od kosztów rezygnacji (opcje wyboru w tabeli poniżej) | | **Koszt:** |
| Miejsce wsiadania: | |  |
| Miejsce planowanego powrotu: | |
| **Kwota I raty: 1700 zł** | **Termin wpłaty I raty: 11.04.2025** | **Suma:** |
| **Kwota II raty: 3980 zł** | **Termin wpłaty II raty: 18.08.2025** |
| **Sposób zapłaty:** Gotówka  Przelew  karta | | **Cena finalna w zł:** |
| **Kwoty płatna u przedstawiciela Organizatora 1. dnia pielgrzymki, nie podlega rozliczeniu** | | **200 €** |

**INNE POSTANOWIENIA:**

1. Podpisujący niniejszą umowę zgłoszenie zobowiązuje się do uregulowania należności zgodnie z podanym wyżej terminem.
2. Podpisujący niniejszą umowę zgłoszenie oświadcza, że przed podpisaniem niniejszej umowy została mu doręczona Informacja dotycząca zasad przetwarzania danych osobowych oraz Standardowy Formularz Informacyjny do umów o udział w imprezie turystycznej.
3. Podpisujący niniejszą umowę-zgłoszenie oświadcza, że zna postanowienia Ogólnych Warunków Uczestnictwa (OWU) w organizowanych imprezach Biura Turystyczno Pielgrzymkowego FRATER w Bydgoszczy oraz Programu niniejszego wyjazdu i przyjmuje je jako integralne części niniejszej umowy. Podpisujący potwierdza, że OWU oraz Program wyjazdu zostały mu doręczone przed podpisaniem niniejszej umowy.
4. Niżej podpisany/na oświadczam za siebie i za innych uczestników imprezy, w imieniu których dokonuję płatności za imprezę turystyczną, że przed zawarciem umowy uczestnictwa/ umowy zgłoszenia udziału w imprezie turystycznej otrzymałem/am Ogólne Warunki Ubezpieczenia: Bezpieczne Podróże zatwierdzone uchwałą Nr 4/Z/2018 Zarządu SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. z dnia 31.01.2018 r. z aneksem nr 1 i nr 2; Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zatwierdzonych uchwałą nr 6/Z/2015 z dnia 16.02.2015 r. oraz zmienione uchwałą nr 70/Z/2015 Zarządu SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z dnia 15.12.2015 r., oraz Koszty Imprezy Turystycznej Bezpieczne Rezerwacje zatwierdzone uchwałą Nr 48/Z/2018 Zarządu SIGNAL IDUNA Polska TU S.A z dnia 30.08.2018 r. stanowiące załącznik do niniejszej umowy.
5. Ubezpieczony wyraża zgodę na udostępnienie SIGNAL IDUNA przez podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych dokumentacji medycznej oraz przez NFZ nazw i adresów świadczeniodawców (a także zwalnia lekarzy w kraju i za granicą z tajemnicy lekarskiej) w celu ustalenia prawa do świadczenia z zawartej umowy ubezpieczenia i wysokości tego świadczenia.  Zgoda jest ważna pod warunkiem zaistnienia zdarzenia ubezpieczeniowego. Dane Ubezpieczonych będą udostępnione do SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. z siedzibą przy ul. Przyokopowej 31 w Warszawie, w celu realizacji umowy ubezpieczenia. Pełna informacja dotycząca przetwarzania danych przez  SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. znajduje się na stronie [www.signal-iduna.pl/przetwarzanie-danych-osobowych](http://www.signal-iduna.pl/przetwarzanie-danych-osobowych)
6. Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych od BTP FRATER, w tym marketingowych dotyczących organizowanych imprez, za pomocą środków komunikacji elektronicznej oraz na używanie telekomunikacyjnych urządzeń końcowych (np.: telefonu) i automatycznych systemów wywołujących dla celów marketingu bezpośredniego.
7. Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych, w tym marketingowych dotyczących organizowanych imprez, od podmiotów współpracujących z BTP FRATER za pomocą środków komunikacji elektronicznej oraz na używanie telekomunikacyjnych urządzeń końcowych (np. telefonu) i automatycznych systemów wywołujących dla celów marketingu bezpośredniego.

*……………………………………………... .................................................. .......………………...……………………………………..*

*Miejscowość i data Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie Czytelny podpis Klienta*

**UBEZPIECZENIE OD KOSZTÓW REZYGNACJI**

**Istnieje możliwość ubezpieczenia się od kosztów rezygnacji nawet do 100 % wg stawek poniżej, ale tylko w ciągu do 7 dni od zapisania się lub od pierwszej wpłaty a jeśli zapisanie się lub wpłata me miejsce na mniej niż 30 dni przed datą rozpoczęcia podróży – wówczas takie ubezpieczenie musi zostać zawarte w chwili podpisywania umowy.**

Jak działa takie ubezpieczenie oraz jakie okoliczności są nim objęte?

UBEZPIECZYCIEL zwraca opłaty poniesione przez Ubezpieczonego w związku z rezygnacją z podróży lub przerwaniem uczestnictwa w imprezie turystycznej jedynie, gdy wynika to z następujących powodów zaistniałych w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej i odpowiedzialności SIGNAL IDUNA oraz uniemożliwia realizację podróży:

1. nieszczęśliwy wypadek Ubezpieczonego, Współuczestnika podróży lub osób im bliskich,
2. nagłe zachorowanie Ubezpieczonego, Współuczestnika podróży lub osób im bliskich,
3. śmierć Ubezpieczonego, Współuczestnika podróży lub osób im bliskich, powikłania ciąży (w tym przedwczesny poród) powstałe do 32 tygodnia ciąży u Ubezpieczonej, Współuczestniczki podróży lub osób im bliskich, jeśli w momencie zawarcia umowy ubezpieczenia powikłania ciąży nie występowały,
4. szkoda w mieniu Ubezpieczonego lub Współuczestnika podróży, powstała w wyniku zdarzenia losowego lub będąca następstwem przestępstwa, powodująca konieczność wykonania czynności prawnych i administracyjnych, przy których niezbędna jest obecność Ubezpieczonego lub Współuczestnika podróży,
5. szkoda w mieniu pracodawcy Ubezpieczonego lub Współuczestnika podróży powstała w wyniku zdarzenia losowego lub będąca następstwem przestępstwa, która wystąpiła maksymalnie 7 dni przed zakończeniem okresu ubezpieczenia, powodująca konieczność wykonania czynności prawnych i administracyjnych, przy których niezbędna jest obecność Ubezpieczonego lub Współuczestnika podróży, jeśli Ubezpieczony lub Współuczestnik podróży wchodzą w skład organu zarządzającego swojego pracodawcy,
6. kradzież samochodu będącego własnością Ubezpieczonego lub Współuczestnika podróży, powodująca konieczność wykonania czynności prawnych i administracyjnych, przy których niezbędna jest obecność Ubezpieczonego lub Współuczestnika podróży w ich miejscu stałego zamieszkania,
7. kradzież dokumentów niezbędnych w podróży (dowodu osobistego, paszportu, wizy) Ubezpieczonemu lub Współuczestnikowi podróży, pod warunkiem, że kradzież dokumentów nastąpiła maksymalnie 30 dni przed datą rozpoczęcia podróży i została zgłoszona odpowiednim władzom,
8. wypadek komunikacyjny udokumentowany przez policję, któremu uległ Ubezpieczony lub Współuczestnik podróży,
9. wypowiedzenie Ubezpieczonemu lub Współuczestnikowi podróży przez pracodawcę umowy o pracę zawartej na czas nieokreślony; UBEZPIECZYCIEL nie ponosi odpowiedzialności w przypadku rozwiązania takiej umowy o pracę z winy Ubezpieczonego lub Współuczestnika podróży,
10. wyznaczenie daty rozpoczęcia pracy Ubezpieczonemu lub Współuczestnikowi podróży przez pracodawcę w okresie trwania podróży, o ile w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia Ubezpieczony lub Współuczestnik podróży był zarejestrowany w Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna,
11. otrzymanie przez Ubezpieczonego lub Współuczestnika podróży wezwania do stawiennictwa w sądzie w okresie trwania podróży, jeśli obecność Ubezpieczonego lub Współuczestnika podróży jest obowiązkowa,
12. otrzymanie przez Ubezpieczonego lub Współuczestnika podróży wezwania z sądu na pierwszą rozprawę rozwodową lub separacyjną, jeśli termin rozprawy wypada w okresie trwania podróży,
13. rozpoczęcie procedury pobierania krwiotwórczych komórek (szpiku kostnego) do transplantacji, w której uczestniczą Ubezpieczony lub Współuczestnik podróży,
14. wystąpienie u Ubezpieczonego lub Współuczestnika podróży reakcji alergicznej na szczepienia, które przez Międzynarodowe Przepisy Zdrowotne uznane zostały za obowiązkowe lub zalecane w przypadku podróży do kraju, który jest celem ich podróży,
15. otrzymanie pisemnej informacji z Narodowego Funduszu Zdrowia przez Ubezpieczonego lub Współuczestnika podróży z wyznaczeniem terminu leczenia uzdrowiskowego lub rehabilitacji uzdrowiskowej, które ma się rozpocząć w trakcie trwania podróży,
16. otrzymanie propozycji adopcji dziecka przez Ubezpieczonego lub Współuczestnika podróży, którzy biorą udział w procedurze adopcji dziecka,
17. wyznaczenie Ubezpieczonemu lub Współuczestnikowi podróży daty egzaminu poprawkowego w szkole wyższej lub na uczelni wyższej, którego niezaliczenie spowoduje usunięcie z listy studentów, pod warunkiem, że data egzaminu poprawkowego przypadnie na termin trwania podróży,
18. otrzymanie przez Ubezpieczonego lub Współuczestnika podróży nieoczekiwanego wezwania do rozpoczęcia służby wojskowej w czasie trwania podróży,
19. otrzymanie przez Ubezpieczonego lub Współuczestnika podróży powołania do rozgrywek sportowych o randze międzynarodowej, które odbywają się w trakcie trwania podróży,
20. kwalifikacja Ubezpieczonego lub Współuczestnika podróży do olimpiady międzyszkolnej organizowanej przez Ministerstwo Edukacji Narodowej oraz odbywającej się w czasie podróży

Poniżej prezentujemy tabele z poszczególnymi wariantami ubezpieczenia oraz kalkulator kosztów ubezpieczenia.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wariant** | **Opis wariantów ubezpieczenia od KR oraz rozszerzenia o dodatkowe przesłanki rezygnacji z podróży wraz z ich kosztami** | **Stawka %** | **koszt** |
| RG18\_1 | **Rezygnacje do 34.000 PLN**  Ochrona dotyczy tylko rezygnacji i zwrotu wpłaty z powodów wymienionych powyżej i tylko przed wyjazdem | 3,60% | 204,48 zł |
| RG18\_2 | **Rezygnacje do 34.000 PLN + CP (choroby przewlekłe)**  Ochrona dotyczy rezygnacji z imprezy przed jej rozpoczęciem z powodów przytoczonych powyżej oraz wymienionych w OWU na str. 13 (m.in. nieszczęśliwy wypadek, nagłe zachorowanie, śmierć) dodatkowo rozszerzona o zaostrzenie się objawów choroby przewlekłej u Ubezpieczonego ale także osób mu bliskich, czy też współuczestnika wyjazdu | 5,40% | 306,72 zł |
| RG18\_4\_RGS18\_4 | **Rezygnacje + przerwanie imprezy w trakcie wyjazdu do 34.000 PLN + CV(covid)**  Ochrona dotyczy rezygnacji z imprezy przed jej rozpoczęciem oraz przerwania imprezy w trakcie jej trwania z powodów przytoczonych powyżej oraz wymienionych w OWU na str. 13 (m.in. nieszczęśliwy wypadek, nagłe zachorowanie, śmierć) dodatkowo rozszerzona o zachorowanie na COVID. | 7,06% | 401,01 zł |
| RG18\_5\_RGS18\_5 | **Rezygnacje + przerwanie do 34.000 PLN +CP(choroby przewlekłe) +CV(covid)**  Ochrona dotyczy rezygnacji z imprezy przed jej rozpoczęciem oraz przerwania imprezy w trakcie jej trwania z powodów przytoczonych powyżej oraz wymienionych w OWU na str. 13 m.in. nieszczęśliwy wypadek, nagłe zachorowanie, śmierć), dodatkowo rozszerzona o zachorowanie na COVID oraz o zaostrzenie się objawów choroby przewlekłej u Ubezpieczonego, ale także osób mu bliskich, czy też współuczestnika wyjazdu | 9,60% | 545,28 zł |