



## CESTOVNÍ SMLOUVA – PŘIHLÁŠKA Č.

uzavřená ve smyslu zákona č. 159/99 Sb.

Jedná se o zájezd a je tedy pojištěn dle zákona č. 159/99 Sb. proti úpadku cestovní kanceláře: ANO ☐ NE ☐

<b>101 Cestovní kancelář ZEMEK s.r.o.</b>		<b>zastoupená obchodním zástupcem</b>	
Mělnická 31 250 01 Stará Boleslav Tel.: 326 911 323, 326 912 106 Fax: 326 911 323, 326 911 179 E-mail: info@101ckzemek.cz E-mail: rezervace@101ckzemek.cz E-mail: net@101ckzemek.cz Zahraniční účet - euro: IBAN CZ46 0800 0000 0015 8284 3263 BIC GIBACZPX		IČO: 616 82 039 DIČ: CZ 616 82 039 Bankovní spojení: ČS Brandýs nad Labem č.ú.: 423400399/0800 Devizový účet - euro: č. ú.: 1582843263/0800 KOS v Praze, oddíl C, vložka 36794	
Země pobytu: Chorvatsko		Pobytové místo:	
Termín:		Název ubytování:	
Typ ubytování - pokoje/apartmánu:			
Způsob stravování:		Doprava:	
Nástupní místo:			
Poznámka:			
<b>ZÁKAZNÍK – OBJEDNATEL:</b> prohlašuje, že uzavírá tuto cestovní smlouvu i ve prospěch následujících osob, které ho k jejich přihlášení a účasti pověřily.			
1. Příjmení:		Jméno:	
Datum narození:			
Trvalé bydliště včetně PSČ:			
Telefon a e-mail			
Cena ubytování:		Cena dopravy:	
Příplatky:			
<b>SPOLUCESTUJÍCÍ (všechny další osoby)</b>			
2. Příjmení:		Jméno:	
Datum narození:			
Trvalé bydliště včetně PSČ:			
Cena ubytování:		Cena dopravy:	
Příplatky:			
3. Příjmení:		Jméno:	
Datum narození:			
Trvalé bydliště včetně PSČ:			
Cena ubytování:		Cena dopravy:	
Příplatky:			
4. Příjmení:		Jméno:	
Datum narození:			
Trvalé bydliště včetně PSČ:			
Cena ubytování:		Cena dopravy:	
Příplatky:			
5. Příjmení:		Jméno:	
Datum narození:			
Trvalé bydliště včetně PSČ:			
Cena ubytování:		Cena dopravy:	
Příplatky:			
6. Příjmení:		Jméno:	
Datum narození:			
Trvalé bydliště včetně PSČ:			
Cena ubytování:		Cena dopravy:	
Příplatky:			
<b>Cena celkem:</b>		<b>Sleva z ubytování:</b>	
<b>Konečná cena:</b>			
<b>Záloha dne - částka:</b>		<b>Doplatek dne - částka:</b>	
Pokyny na cestu zaslat: na e-mail klienta <input type="checkbox"/> na e-mail prodejce <input type="checkbox"/> poštou (trvalé bydliště) <input type="checkbox"/>			
Zaslat jinam:			

Pojistitel: Union poisťovňa, a.s., Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava I, SR, tel.: +421 220 811 811 IČO: 31 322 051 DIČ: 20 20 800 353, zapsaná v Obchodním rejstříku Okresného soudu Bratislava I, odd.Sa, vl.c.383/B

EuroCross Assistance Czech Republic, Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, ČR, tel.: +420 296 339 644

POJISTNÁ SMLOUVA Č. 11 721 077

Platnost pojištění: od ..... do .....

**Sazba pojištění/os./den..... x počet dní..... x počet osob..... = Pojištění celkem .....Kč**

Pojištění se řídí mezi 101 CK Zemek, s.r.o. a Union poisťovňou, a.s. uzavřenou smlouvou o obchodním zastoupení č. 11 721 077 a k ní příslušnými Všeobecnými pojistnými podmínkami komplexního cestovního pojištění pro účastníky zájezdů VPPKCPÚZ/0509 a pojistnou smlouvou č. 11 6 2424 a k ní příslušnými Všeobecnými pojistnými podmínkami povinného pojištění záruk pro případ úpadku cestovní kanceláře registrované na území České republiky VPPZÚCKCZ1111. Pojištění léčebných výloh v zahraničí, pojištění zavazadel, pojištění odpovědnosti za škodu, pojištění storna zájezdu a doplňkové připojištění pro účastníky zájezdů se sjednávají jako pojištění škodová, úrazové pojištění se sjednává jako pojištění obnosové. Pojištění je jednorázové, splatné vcelku dnem účinnosti této smlouvy. Pojištění nebezpečí a pojištění událostí jsou vymezeny v pojistných podmínkách.

Součástí této smlouvy je brožura s názvem „Komplexní cestovní pojištění pro účastníky zájezdů“. Brožura obsahuje Všeobecné pojistné podmínky komplexního cestovního pojištění pro účastníky zájezdů VPPKCPÚZ/0509, kterými se pojištění řídí, podmínky zpracování osobních údajů a prohlášení pojistníka a pojištěného. Pojistník/pojištěný svým podpisem potvrzuje, že se s jejím obsahem seznámil a souhlasí s ním a potvrzuje pravdivost svých prohlášení v ní uvedených. Obsah jednotlivých druhů pojištění a pojištění částky jsou uvedeny v části „Rozsah pojištění a limit pojištění plnění“ na 1. straně brožury s názvem „Komplexní cestovní pojištění pro účastníky zájezdů“. Smlouva o obchodním zastoupení s cestovní kancelář/ agenturou je k dispozici v cestovní kancelář/ agentuře. Smluvní strany se dohodly na použití právního řádu České republiky pro pojištění podle této smlouvy

.....	.....	.....	.....
datum	101CK ZEMEK	podpis zákazníka	podpis obch.zástupce

**Nedílnou součástí této smlouvy je i následující, druhá strana! Bez ní není tato smlouva platná.**

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 zaplacen o nejpozději v den přihlášení se na zájezd.

BALÍKY POJIŠTĚNÍ PRO KLIENTY CK a CA - ROZSAH POJIŠTĚNÍ A LIMIT POJISTNÉHO PLNĚNÍ pro pojištění účastníků zahraničních zájezdů (smlouva typu 721) pojištění typu A 25			B. ROZSAH POJIŠTĚNÍ A VÝŠKA POJISTNÉHO KRYTÍ pro pojištění účastníků zahraničních zájezdů – doplňkové zájezdové cestovní pojištění typu B		
1. Riziko pojištění léčebných výloh	Rozsah a) ošetření, hospitalizace, převoz do vlasti b) převoz tělesných pozůstatků c) nákup nebo oprava dioptrických nebo protetických pomůcek d) ošetření jednoho zubu celkem za všechny zuby	Limit pojištění plnění 250.000 EUR 7.000 EUR 100 EUR 100 EUR max. 300 EUR bez limitu	1. Riziko pojištění léčebných výloh	Rozsah a) ošetření, hospitalizace, převoz do vlasti b) převoz tělesných pozůstatků c) nákup nebo oprava dioptrických nebo protetických pomůcek d) ošetření jednoho zubu celkem za všechny zuby	Limit pojištění plnění 100.000 EUR 7.000 EUR 100 EUR 100 EUR max. 300 EUR bez limitu
2. asistenční služba pojištění zavazadel	24-hodin denně dostupný servis při pojistné události v zahraničí poškození, zničení, odcizení, ztráta pojištěných věcí	18.000 Kč max. 9.000 Kč/ 1 věc celkem spoluúčast 500 Kč min. 24 hod max. 48 hod – 100 EUR déle než 48 hod – 300 EUR	2. pojištění zavazadel	24-hodin denně dostupný servis při pojistné události v zahraničí poškození, zničení, odcizení, ztráta pojištěných věcí	10.000 Kč max. 5.000 Kč/ 1 věc celkem spoluúčast 500 Kč min. 24 hod max. 48 hod – 100 EUR déle než 48 hod – 300 EUR 350 EUR
3. opožděné dodání zavazadel leteckou společností ztráta dokladů pojištění odpovědnosti za škodu	nákup náhradních oděvů a toaletních potřeb náklady na obstarání náhradních dokladů a) škody na zdraví b) škody na majetku c) náklady na advokáta d) náklady kauce celkem za c) a d)	350 EUR 100.000 EUR 35.000 EUR 2.000 EUR 3.000 EUR max. 5.000 EUR	3. opožděné dodání zavazadel leteckou společností ztráta dokladů pojištění odpovědnosti za škodu	nákup náhradních oděvů a toaletních potřeb náklady na obstarání náhradních dokladů a) škody na zdraví b) škody na majetku c) náklady na advokáta d) náklady kauce celkem za c) a d)	15.000 EUR 15.000 EUR 2.000 EUR 3.000 EUR max. 5.000 EUR
4. úrazové pojištění	trvalé následky úrazu smrt v důsledku úrazu	180.000 Kč pojistná částka 90.000 Kč	4. pojištění storna zájezdu	- nemoc, úraz, živelná událost, trestný čin - úmrtí pojištěného, úmrtí blízké osoby	80% stornopoplatku 100% stornopoplatku max. 12.000 Kč/ 1 osoba celkem max. 36.000 Kč
5. pojištění storna zájezdu	- nemoc, úraz, živelná událost., trestný čin - úmrtí pojištěného, úmrtí blízké osoby	80% stornopoplatku 100% stornopoplatku typ A25 - max. 25.000 Kč/ 1 osoba celkem max. 75.000 Kč			
6. pojištění nevyslané dovolené	hospitalizace po dobu delší než 3 dny v době trvání zájezdu	400 Kč/ den hospitalizace pojištěnému 240 Kč/ den spolu přihlášené osobě			
7. pojištění zvýšených nákladů na zpětnou přepravu	cestovní náklady na dopravu do vlasti	8.000 Kč/osoba celkem max. 32.000 Kč	<b>Sazba pojištění pro CHORVATSKO je 18 Kč/den</b>		
8. pojištění dopravy	cest. náklady osoby doprovázející dítě do 15 let	24.000 Kč	<b>ROZSAH POJIŠTĚNÍ A VÝŠKA POJISTNÉHO KRYTÍ pro pojištění účastníků zahraničních zájezdů (základní zájezdové cestovní pojištění) Typ C</b>		
9. pojištění předčasného návratu a nečerpaných služeb	cestovní náklady a nečerpané služby při předčasném návratu ze zájezdu	8.000 Kč/osoba celkem max. 32.000 Kč	1. Riziko pojištění léčebných výloh	Rozsah a) ošetření, hospitalizace, převoz do vlasti b) převoz tělesných pozůstatků c) nákup nebo oprava dioptrických nebo protetických pomůcek d) ošetření jednoho zubu celkem za všechny zuby	Limit pojištění plnění 250.000 EUR 7.000 EUR 100 EUR 100 EUR max. 300 EUR
10. pojištění nákladů na cestu blízké osoby pojištěného	náklady na cestu (do a ze zahraničí) náklady na ubytování(max. 10 noc)	500 EUR 350 EUR max. 35 EUR/1 noc	2. pojištění odpovědnosti za škodu	24-hodin denně dostupný servis při pojistné události v zahraničí a) škody na zdraví b) škody na majetku c) náklady na advokáta d) náklady kauce celkem za c) a d)	bez limitu 100.000 EUR 35.000 EUR 2.000 EUR 3.000 EUR max. 5.000 EUR
11. pojištění nákladů v případě nemoci dítěte	náklady na cestu blízké osoby do zahraničí náklady na cestu ze zahraničí (2 osoby) náklady na ubytování blízké osoby (max. 10 noc)	250 EUR 500 EUR 350 EUR max. 35 EUR/1 noc			
12. pojištění cestovních nákladů v případě nepojízdného vozidla	cestovní náklady, resp. ubytování v místě opravy	250 EUR/osoba			
13. pojištění zpoždění hromadného dopravního prostředku	odškodné za zpoždění hromadného dopravního prostředku při cestě ze zahraničí	80 Kč/hodina, max. 800 Kč/osoba			
14. pojištění opožděného nástupu na zájezd	odškodné za nečerpané služby	2.400 Kč/osoba celkem max. 8.000 Kč			
<b>Sazba pojištění pro CHORVATSKO je 33 Kč/den</b>			<b>Sazba pojištění pro CHORVATSKO je 15 Kč/den</b>		

POJISTNÁ SMLOUVA č. 11 6 2424 - 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 kryty:  
- 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  
Pojištění se vztahuje pouze na zájezdy zakoupené v termínu od **01.01.2013 do 31.12.2013**. Pojistné plnění ze všech uplatněných nároků je omezeno sumou **14.675.000 Kč**. Nároky objednavatele v případě pojistné události je potřebné uplatnit na adrese Union poistovna nebo telefonním čísle Unionu, a to nejpozději do 30 dnů ode dne, ve kterém měl být zájezd skončen.

# DALŠÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Klient tímto prohlašuje, že mu byl předán katalog cestovní kanceláře CKZ (eventuálně písemná dodatečná nabídka zájezdů) s uvedením hlavních charakteristických znaků ubytovacího místa, polohy, kategorie a stupně vybavenosti ubytování, že byl s touto charakteristickou ubytovacího místa seznámen a že tato je nedílnou součástí cestovní smlouvy.  
Klient podpisem této cestovní smlouvy potvrzuje, že se seznámil s Všeobecnými smluvními podmínkami prodeje zájezdů CKZ a pojistnými podmínkami. Klient bere na vědomí, že tyto Všeobecné smluvní podmínky prodeje zájezdů CKZ a pojistné podmínky jsou nedílnou součástí této smlouvy a souhlasí s nimi, a to i jménem všech spolucestujících osob, které jej k uzavření této smlouvy pověřily.  
Klient prohlašuje, že se seznámil se způsobem uplatňování nároků plynoucích z poskytnutí vadného plnění a dále, že případné reklamace je nutné uplatnit v souladu s čl. VII. Všeobecných smluvních podmínek prodeje zájezdů CKZ.  
Každý klient (spolucestující) je osobně zodpovědný za správnost uvedených údajů a svých cestovních dokladů. Správné uvedení data narození a adresy trvalého pobytu je podmínkou platnosti pojištění.  
U autobusových zájezdů jsou povolena zavazadla max. 25 kg na osobu.

Souhlas klienta se zpracováním osobních údajů:  
Souhlasím, aby mé osobní údaje včetně data narození, uvedené v této Cestovní smlouvě zpracovávala cestovní kancelář 101 CK ZEMEK, s.r.o. se sídlem ve Staré Boleslavi, Mělnická 31, PSČ 250 02, v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. Tento souhlas uděluji až do doby jeho písemného odvolání. Poskytnuté údaje budou zpracovávány za účelem nabízení služeb poskytovaných nebo zprostředkovaných cestovní kancelář 101 CK ZEMEK s.r.o. Dále prohlašuji, že jsem zmocněn a tímto uděluji souhlas ve smyslu § 5 odstavec 2) zák. č. 101/2000 Sb. rovněž i jménem všech osob, uvedených v této cestovní smlouvě.

..... datum	..... 101CK ZEMEK	..... podpis zákazníka	..... podpis obch.zástupce
----------------	----------------------	---------------------------	-------------------------------

**Plná moc:**  
Zplnomocňuji zároveň obchodního zástupce k provedení úhrady za pobyt a služby dle uzavřené cestovní smlouvy na účet 101 CK ZEMEK s.r.o.  
.....  
Klient – objednatel