Приложение № 1

к Договору о реализации туристского продукта

от {date}

**ЛИСТ БРОНИРОВАНИЯ/Заявка на бронирование туристического обслуживания**

|  |  |
| --- | --- |
| г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Дата оформления: 25.01.2023 |

**1. Информация о ЗАКАЗЧИКЕ:**

|  |
| --- |
| Ф.И.О {sur} |

**2. Информация о ТУРИСТАХ:**

*(На русском и/или на английском языках)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Пол  (муж/ жен) | Дата рождения | Данные документа, удостоверяющего личность |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| Итого: | \_\_\_\_\_\_чел. совершеннолетних, \_\_\_\_\_\_ детей до 18 лет | | |

**3. Общая информация о туре:**

|  |  |
| --- | --- |
| Даты поездки: | {datedep} |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Страна: | [count} | Курорт: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Название отеля: | {hname} | Категория отеля: | {category} |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Тип размещения: | {type} | Тип номера: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Тип питания: |  | Трансфер: |  | Страховка: | {ins} |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Виза: |  | Дополнительные услуги: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Авиаперелет маршрут: |  |

**4. Информация об оплате**

|  |
| --- |
| Полная стоимость туристского продукта:  Размер сервисного сбора ТУРАГЕНТА: |
| **Оплаченная сумма:**  в рублях ………… (дата платежа(ей): ….., ……, …..) |
| **Задолженность:**  в рублях ………… (при оплате …………) |

При бронировании турпродукта/услуг в сфере международного выездного туризма, оплата производится в рублях по внутреннему курсу, установленному иностранным туроператором на день оплаты турпродукта.

**5. Контактная информация**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Индекс** |  | | **Город** | |  | | **Адрес:** |  | | |
| **Тел (дом)** | |  | | **Тел (раб)** | |  | | | **Тел (моб)** |  |

**6. Отметка о приеме документов от ЗАКАЗЧИКА для визовых стран:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид документа** | **Дата** | **Подпись** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**7.Информация о страховщике (в случае заключения ЗАКАЗЧИКОМ договора медицинского страхования):**

Полное наименование: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Сокращенное наименование: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес (место нахождения): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Почтовый адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номера телефонов, факсов, адрес сайта в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, адрес электронной почты:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПОДПИСИ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **ТУРАГЕНТ:** | **ЗАКАЗЧИК:** |
| Подпись менеджера | Подпись ЗАКАЗЧИКА |

Приложение к «Листу бронирования»

/Заявке на бронирование

**Перечень информации, доведенной до ЗАКАЗЧИКА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Информация, доведенная до Заказчика** | **Да/Информация** | **Нет** |
| О потребительских свойствах туристского продукта о правилах и условиях его эффективного и безопасного использования |  |  |
| О всех третьих лицах, которые будет оказывать отдельные услуги, входящие в туристский продукт, если это имеет значение, исходя из характера туристского продукта |  |  |
| О правилах въезда в страну (место) временного пребывания и выезда из страны (места) временного пребывания, включая сведения о необходимости наличия визы для въезда в страну и (или) выезда из страны временного пребывания |  |  |
| О том, что после подачи документов, консульский отдел может потребовать представить дополнительные документы, в том числе оригиналы ранее представленных копий документов (доверенность; справку с места работы; документ, подтверждающий наличие денежных средств; свидетельство о рождении и др.) |  |  |
| Об основных документах, необходимых для въезда в страну (место) временного пребывания и выезда из страны (места) временного пребывания |  |  |
| О таможенных, пограничных, медицинских, санитарно-эпидемиологических и иных правилах (в объеме, необходимом для совершения путешествия) |  |  |
| Об обычаях местного населения, о религиозных обрядах, о святынях, памятниках природы, истории, культуры и других объектах туристского показа, находящихся под особой охраной, состоянии окружающей среды |  |  |
| О национальных и религиозных особенностях страны (места) временного пребывания |  |  |
| О порядке доступа к туристским ресурсам с учетом принятых в стране (месте) временного пребывания ограничительных мер (в объеме, необходимом для совершения путешествия) |  |  |
| Об опасностях, с которыми турист может встретиться при совершении путешествия, в том числе о необходимости проходить профилактику в соответствии с международными медицинскими требованиями |  |  |
| О возможных рисках и их последствиях для жизни и здоровья потребителя в случае, если турист предполагает совершить путешествие, связанное с прохождением маршрутов, представляющих повышенную опасность для его жизни и здоровья (горная и труднопроходимая местность, спелеологическая и водные объекты, занятие экстремальными видами туризма и спорта и другие) |  |  |
| О месте нахождения, почтовых адресах и номерах контактных телефонов органов государственной власти Российской Федерации, дипломатических представительств и консульских учреждений Российской Федерации, находящихся в стране (месте) временного пребывания, в которые Турист может обратиться в случае возникновения в стране (месте) временного пребывания чрезвычайных ситуаций или иных обстоятельств, угрожающих безопасности его жизни и здоровья, а также в случаях возникновения опасности причинения вреда имуществу Туриста |  |  |
| О порядке и сроках предъявления к организации, предоставившей финансовое обеспечение ответственности туроператора требование о выплате страхового возмещения по договору страхования ответственности туроператора либо требования об уплате денежной суммы по банковской гарантии |  |  |
| О порядке и сроках предъявления к объединению туроператоров в сфере выездного туризма требования о возмещении реального ущерба за счет фонда персональной ответственности при условии, что денежных средств страховщика или гаранта для выплаты страхового возмещения по договору страхования ответственности туроператора или уплаты денежной суммы по банковской гарантии оказалось недостаточно в случае, если фонд персональной ответственности туроператора не достиг максимального размера |  |  |
| О порядке и сроках предъявления к объединению туроператоров в сфере выездного туризма требований о возмещении реального ущерба за счет средств фонда персональной ответственности туроператора в сфере выездного туризма в случае, если фонд персональной ответственности туроператора достиг максимального размера |  |  |
| Об условиях договора добровольного страхования, о страховщике, об организациях, осуществляющих в соответствии с договором, заключенным со страховщиком, организацию оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах в стране временного пребывания и ее оплату, возращения тела (останков), а также о порядке обращения туриста в связи с наступлением страхового случая (о месте нахождения, номерах контактных телефонов страховщика, иных организаций), если договор добровольного страхования заключается с Заказчиком от имени страховщика |  |  |
| о праве страховых компаний до приема на обслуживание с целью идентификации клиента запрашивать дополнительные сведения о туристе и/или документы (данные паспорта гражданина РФ, место рождения, адрес регистрации по месту жительства/пребывания и/или копии соответствующих страниц паспорта, так же запросить место фактического проживания, пребывания, ИНН, источник происхождения денежных средств и др.). Непредставление туристом затребованных страховщиком сведений и/или документов влечет риск отказа в выдаче страхового полиса |  |  |
| О необходимости самостоятельной оплаты туристом медицинской помощи в экстренной и неотложной формах в стране временного пребывания, возвращении тела (останков) за счет лиц, заинтересованных в возвращении тела (останков), в случае отсутствия у туриста договора добровольного страхования (страхового полиса), о требованиях законодательства страны временного пребывания к условиям страхования в случае наличия таких требований |  |  |
| Об адресе (месте пребывания) и номере контактного телефона в стране (месте) временного пребывания руководителя группы несовершеннолетних граждан в случае, если туристский продукт включает в себя организованный выезд группы несовершеннолетних граждан без сопровождения родителей, усыновителей, опекунов или попечителей |  |  |
| О возможности туриста добровольно застраховать риски, связанные с неисполнением или ненадлежащем исполнении исполнителем своих обязательств по договору, а также иные риски связанные с совершением путешествия и не покрываемые финансовым обеспечением ответственности туроператора |  |  |
| О членстве туроператора, осуществляющего деятельность в сфере выездного туризма, в объединении туроператоров в сфере выездного туризма |  |  |
| О возможности Заказчика обратиться за оказанием экстренной помощи с указанием сведений об объединении туроператоров в сфере выездного туризма и о способах связи с ним (номеров телефонов, факсов, адреса электронной почты и других сведений) |  |  |
| О переходе к объединению туроператоров в сфере выездного туризма, принадлежащего Заказчику права требования о выплате страхового возмещения по договору страхования ответственности туроператора к страховщику либо об уплате денежной суммы по банковской гарантии в пределах суммы расходов, понесенных объединением туроператоров в сфере выездного туризма при оказании экстренной помощи Туристу |  |  |
| Иная информация: |  |  |

Подписанием настоящего Приложения к договору ЗАКАЗЧИК подтверждает свое ознакомление с указанной информацией и получение соответствующих материалов.

**Заказчик: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** {date}.























(Ф.И.О) (подпись)