

FAXSZÁM: 06-94-316-633

Hotline: 06-30-5-688-138



Beleegyező nyilatkozat

Tárgy:

Az érettségi nyaralás a: _____
(iskola, osztály)

Egyetértek azzal, hogy a fiam/lányom:

(név)

a SPLASHLINE által kínált érettségi nyaralásra jelentkezett és azon részt kíván venni!

Fel kell hívnunk az Önök figyelmét arra, hogy az utazás törlésénél (az utazási irodánál mindig **írásban kell jelezni!**) útlemondási költségek merülnek fel. Az összeg mértéke a hatályos osztrák általános utazási feltételekben (ARB) van megállapítva. További információ: www.summersplash.hu

Ajánljunk továbbá egy utasbiztosítás megkötését is. (A „**Splashline**”-nál minden utazáshoz ajánljuk). További információ: www.summersplash.hu.

Az aláírással vállalom, hogy az utazás költségeit kifizetem. Ár/Szolgáltatást lásd a szórólapon ill. a katalógusban!

Tájékoztatás a visszamondási jogról a 3§ KSchG alapján: A fogyasztóvédelmi törvény értelmében fel kell hívnunk az Önök figyelmét arra, hogy jogában áll az utat lemondani. A szolgáltatást igénylő tudomásul veszi, hogy egy hét áll rendelkezésére az útlemondási jogának érvényesítésére. Amennyiben az útlemondási jog érvényesítése a szerződés után egy hetet meghaladja, a szolgáltatást igénylő kártalanítás megfizetésére kötelezett.

Hely, időpont

A gondviselő aláírása

office@summersplash.hu
www.summersplash.hu