

## PRIJAVA NA POTOVANJE:

## DATUM POTOVANJA:

Podpisani/a prijavljam sebe in sopotnike na izbrano potovanje in potrjujem, da se strinjam/o z vsemi navedbami programa in vsebino splošnih pogojev, ki so sestavni del pogodbe o potovanju in so objavljeni na spletni strani in v Katalogu Potovanja Pisanec. Podatki o imenu in priimku so na prijavnem listu zapisani tako, kot je zapisano v uradnem potovalnem dokumentu, ki je lahko osebna izkaznica za potovanja po EU, oziroma potni list za potovanja izven EU.

Pogodba ni sklenjena, v kolikor akontacija ni plačana v roku, navedenem v predračunu.

Op.: Potnik/ca je dolžan/a ob prijavi na prijavnico navesti, če ima kakšne posebne zdravstvene zahteve in omejitve.

### 1.) POTNIK

Ime in priimek

Datum in kraj rojstva

Št. potnega lista / osebne izkaznice

Veljavnost osebnega dokumenta

Naslov stalnega bivališča (ulica, hišna št., poštna št. in kraj)

Gsm

Telefon

E-pošta

### SOPOTNIKI (živeči na istem naslovu)

#### 2.)

Ime in priimek

Datum in kraj rojstva

Št. potnega lista / osebne izkaznice

Veljavnost osebnega dokumenta

#### 3.)

Ime in priimek

Datum in kraj rojstva

Št. potnega lista / osebne izkaznice

Veljavnost osebnega dokumenta

#### 4.)

Ime in priimek

Datum in kraj rojstva

Št. potnega lista / osebne izkaznice

Veljavnost osebnega dokumenta

### DODATNO NAROČILO

	1. potnik	2. potnik	3. potnik	4. potnik
- odpovedni riziko.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- zdravstveno zavarovanje z asistenco v tujini.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- celosten paket zavarovanja (odpovedni riziko + zdravstveno zav. z asistenco v tujini).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- enoposteljna soba.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- po možnosti delitev sobe s potnikom/co, ki bi se samostojno prijavil/a v agenciji.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
/sicer naročam enoposteljno sobo/				
- triposteljna soba z dodatnim ležiščem /ki običajno ni enakovredno osnovnemu ležišču/.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- vegetarijanska prehrana.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
/potnike opozarjamo, da prehrana kljub enaki ceni ni vedno enakovredna osnovnemu meniju/				

Druge posebne zdravstvene zahteve in omejitve

Izstaviš račun na podjetje /naziv, naslov, ID št. za DDV oz. DDV št., zavezanec/

Datum prijave

Podpis 1. potnika /ce

Podpis 2. potnika /ce

