

ДОДАТОК №1 до Договору Доручення з Замовником № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 2021

**Заявка Замовника**

пропозиція укласти Договір Доручення з суб'єктом бронювання ФОП Шатіліна (оферта)

01014, Україна, г. Київ, ул. К. Білокур, 2/8, оф.20

тел./факс: +38 (044) 492-29-25 +38 (067)-23443-10 +38 (068)-775-26-53

[www.delfa.com.ua](http://www.delfa.com.ua)

Дата оформлення \_\_\_\_\_ р.

| № п/п | П.І.Б. замовника<br>(латиниця паспорта) | Громадянство<br>(для іноз. громадян) | Номер/серія<br>паспорта | Дійсний до | Дата народження | Контакти<br>(моб. тел., e-mail) |
|-------|---|--------------------------------------|-------------------------|------------|-----------------|---------------------------------|
| 1     |   |                                      |                         |            |                 |                                 |
|       |   |                                      |                         |            |                 |                                 |

|                               |      |                          |     |                          |      |                          |      |  |
|-------------------------------|------|--------------------------|-----|--------------------------|------|--------------------------|------|--|
| Транспортний засіб, категорія | авіа | <input type="checkbox"/> | ж/д | <input type="checkbox"/> | авто | <input type="checkbox"/> | інше |  |
| Маршрут                       |      |                          |     |                          |      |                          |      |  |
| Дати туру                     |      |                          |     |                          |      |                          |      |  |

| Країна | Місто | Курорт | Дата заїзду | Дата від'їзду | Готель, категорія |
|--------|-------|--------|-------------|---------------|-------------------|
| Египет |       |        |             |               |                   |

|                   |                          |                          |                          |            |          |
|-------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------|----------|
| Тип розміщення    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | інше _____ | Номера:  |
| Вид номеру        |                          |                          |                          |            |          |
| Кількість номерів |                          |                          |                          |            | Питання: |
| Тип харчування    |                          |                          |                          |            |          |

|          |   |           |         |
|----------|---|-----------|---------|
| Трансфер | Груповий <input type="checkbox"/>       | Дата, час | Маршрут |
|          | Індивідуальний <input type="checkbox"/> | Дата, час | Маршрут |

|                   |                          |
|-------------------|--------------------------|
| Додаткові послуги | Источник инф-ции о Делфа |
|-------------------|--------------------------|

|                                    |                                  |                          |        |              |
|------------------------------------|----------------------------------|--------------------------|--------|--------------|
| Страховий захист<br>(обов'язковий) | Власний <input type="checkbox"/> | Назва страхової компанії | Період | Сума захисту |
|                                    | <input type="checkbox"/>         |                          |        |              |

|                      |  |
|----------------------|--|
| Договірна ціна       |  |
| Документи на візу до |  |

Я, Замовник \_\_\_\_\_, від свого імені та від імені осіб, які подорожують зі мною і які уповноважили мене на підписання даного Договору, заявляю, що з переліком послуг бронювання ознайомлений та погоджуюсь. Інформацію по організації послуг бронювання, своїх правах, зобов'язаннях, правилах безпеки та умовах страхування, порядку відшкодування завданих збитків та оплати фактично понесених витрат, умовах відмови від послуг, правилах перетину державного кордону, а також об'єктивну інформацію про країну перебування, звичай місцевого населення, інформацію стосовно санітарно-епідеміологічних умов країн тимчасового перебування, поведінку в громадських місцях та місцях, пов'язаних з проведенням релігійних обрядів та іншу інформацію отримав. З умовами договору на бронювання послуг ознайомлені та згодні.

За Замовників \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ р.  
підпис прізвище

Від суб'єкта бронювання \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ р.  
підпис прізвище

Дата підтвердження заявки \_\_\_\_\_ р.

З вищезазначеними умовами та умовами Договору- доручення на бронювання послуг ознайомлені та згодні \_\_\_\_\_  
/ \_\_\_\_\_

підпис

прізвище