

**ЗАЯВКА НА БРОНИРОВАНИЕ****1. СВЕДЕНИЯ О ТУРИСТАХ**

Ф.И.О.	Пол	Дата рождения	Данные документа, удостоверяющего личность
		Совершеннолетних, ___ чел., детей до 18 лет - ____	

**1. МАРШРУТ ПУТЕШЕСТВИЯ, УСЛОВИЯ ПРЕБЫВАНИЯ**

Страна, город/курорт	
Даты пребывания, количество дней/ночей, начало/окончание	
Место размещения (название, нахождение, категория, даты заезда и выезда)	
Категория номера, тип размещения, кол-во чел.	
Питание	
Транспорт	
Трансфер	
Экскурсионная программа	
Виза	
Мед.страховка	
Страховка от невыезда*	
Дополнительные условия	
Туроператор	

**2. ОБЩАЯ ЦЕНА ТУРИСТСКОГО ПРОДУКТА**

Полная стоимость путевки по настоящему договору составляет:

Справочно в условных единицах:

В рублях по курсу на дату заключения договора :	
<b>Предоплата</b>	<b>Доплата:</b>
Сумма	Сумма
«    »            202__ г.	«            »            руб. 202_ г.

Итоговая стоимость путевки с учетом курса у.е. на день доплаты составляет:

Полная оплата до	
Предоставить документы и сведения для организации поездки не позднее	
Предоставить пакет документов для оформления визы не позднее	

**3. СВЕДЕНИЯ О ДОГОВОРЕ ДОБРОВОЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ В ПОЛЬЗУ ТУРИСТА \***

**\*\*Заполняется в случае отказа от страхования от невыезда:**

**\*\*Я,** \_\_\_\_\_ *настоящим подтверждаю свой отказ от страхования расходов, возникших вследствие отмены поездки за границу или изменения сроков пребывания за границей («страхование от невыезда»). Тем самым я в полном объеме принимаю на себя все финансовые риски, которые могут возникнуть в связи с отменой моей поездки за границу или изменением сроков пребывания за границей, в том числе: из-за отказа в получении въездной визы в страну пребывания, из-за внезапного расстройства здоровья, из-за повреждения или гибели имущества, по другим причинам, не зависящим от туристического агентства.*

\_\_\_\_\_ (подпись).

Я, \_\_\_\_\_ подтверждаю: с опубликованными на сайте ООО «Дилижанс-Трэвел» и направленным мне на электронную почту Договором, условиями договора, перечнем информации для туриста, памяткой «Правила пребывания за границей», с условиями въезда в страну пребывания, требованиями для оформления визы, условиями страхования, условиями перевозки и программой пребывания ознакомлен. Информацию о туроператоре получил. Условия договора принял.

С информацией о потребительских свойствах Туристского продукта, дополнительной информацией, указанной в приложении к настоящей Заявке на бронирование, Заказчик ознакомлен в полном объеме.

\_\_\_\_\_ (подпись).

<b>АГЕНТСТВО:</b>	<b>ЗАКАЗЧИК:</b>
ООО «Дилижанс-Трэвел»	ФИО:
Электронный адрес: <a href="mailto:diligen@yandex.ru">diligen@yandex.ru</a>	Адрес:
Юр. адрес: 410005 г. Саратов, ул. Большая Горная, 245/265 - 169	Индекс:
Тел: +7 927 229 45 29, БИК 044525360	Электронный адрес:
ИНН 6455032039 КПП 645201001 к/с 30101810445250000360	Паспорт:
р/с 40702810912550024544 в Филиал «Корпоративный» ПАО «Совкомбанк» г. Москва	Телефон:

Директор ООО «Дилижанс-Трэвел»

\_\_\_\_\_ (подпись)

**Дмитрук Л.Э.**

М.П.

ЗАКАЗЧИК \_\_\_\_\_

(ФИО, подпись)

\* Договор добровольного страхования, условиями которого предусмотрена обязанность страховщика осуществить оплату и (или) возместить расходы на оплату медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, оказанной туристу на территории страны временного пребывания при наступлении страхового случая в связи с получением травмы, отравлением, внезапным острым заболеванием или обострением хронического заболевания, включая медицинскую эвакуацию туриста в стране временного пребывания и из страны временного пребывания в страну постоянного проживания (далее - медицинская помощь в экстренной и неотложной формах в стране временного пребывания), и (или) возвращения тела (останков) туриста из страны временного пребывания в страну постоянного проживания в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации и страны временного пребывания.