

## **PROPOSTA DI CONTRATTO DI FORNITURA DI SERVIZI TURISTICI**

Verona lì.....

Experience Travel di Bastiani Travel srl propone di fornire a: 1.....

codice fiscale..... 2.....

Indirizzo (via, cap e città): .....

email..... N° di telefono.....

i servizi turistici del pacchetto Viaggio: **ROMA 18-19 Ottobre**

**Quota di partecipazione Euro 230,00 a persona** (minimo 40 partecipanti paganti)

- Al momento dell'iscrizione al viaggio è fondamentale comunicare il proprio nome e cognome così come risulta sul documento utilizzato per l'espatrio. Nessuna responsabilità verrà attribuita all'Agenzia organizzatrice in caso di impossibilità ad effettuare il viaggio per errati o incompleti dati anagrafici, e le eventuali spese sostenute per le modifiche necessarie saranno attribuite al passeggero. Rimane inoltre responsabilità del passeggero controllare la validità dei propri documenti di viaggio (passaporto)
- Nel caso la partecipazione al viaggio fosse subordinata ad eventuali documenti sanitari richiesti dalle spettanti autorità ministeriali gli stessi sono a gestione totale del passeggero.
- Il pacchetto Viaggio include SEMPRE l'Assicurazione Annullamento viaggio e medico bagaglio, che verrà emessa contestualmente all'iscrizione. Il costo di tale assicurazione, variabile in base alla destinazione e all'importo del Viaggio, NON E' MAI rimborsabile in quanto trattasi di servizio non di nostra gestione, ma erogato dall'Assicurazione stessa.

### Modalità di iscrizione:

- FOTOCOPIA DELLA CARTA D'IDENTITA' (DA INVIARE via e-mail o CONSEGNARE)
- COPIA DELLA PROPOSTA DI CONTRATTO (DA INVIARE via e-mail CONSEGNARE compilata e firmata)
- Pagamento 1° acconto **Euro 80,00** a persona al momento dell'iscrizione, da versare in parrocchia

Il mancato versamento alle scadenze pattuite, dell'acconto e/o del saldo legittimerà Bastiani Travel srl a dichiarare risolto di diritto il contratto. I pagamenti dovranno essere effettuati a mezzo bonifico bancario con valuta alla data di scadenza dei pagamenti su uno dei seguenti IBAN:

- IT08T0503411710000000001441  
Banco BPM Agenzia 37 VR Conto intestato a: Bastiani Travel Srl
- IT68R0200811725000102033422  
Banca Unicredit conto intestato a: Bastiani Travel Srl

Causale: **Roma 18-19 Ottobre ...nome e cognome partecipanti...**

Altre forme di pagamento consentite per pagamenti presso il nostro ufficio di Via Centro 87-89 37135 Verona (da lunedì a venerdì dalle 09,00 alle 17,30): contanti, assegno e bancomat

## **Penali di cancellazioni e rinunce**

Il cliente avrà facoltà di cancellare la partecipazione al viaggio facendo pervenire una dichiarazione scritta all'indirizzo e-mail [info@experientctravel.it](mailto:info@experientctravel.it) (avendo cura di richiedere ricevuta di ritorno) e comporterà l'applicazione delle seguenti penali, per comunicazioni pervenute:

- Dalla data di stipula del presente contratto fino a 90 giorni prima della partenza il costo dell'assicurazione
- Da 90 gg fino a 60 gg prima della partenza il costo dell'assicurazione e 50,00 Euro di quota servizi
- Da 60 a 30 gg prima della partenza 100,00 Euro totali
- da 30 giorni alla data di partenza: 100% del costo totale del viaggio;
- No-show (mancata presentazione del/i partecipante/i): 100% del costo totale del viaggio

## **Per le persone che viaggiano da sole indicare la scelta:**

Richiesta camera singola

Richiesta abbinamento indicare nome

**Se non si conosce nessuno con cui condividere la camera, ma si fa richiesta di condivisione camera, la qui presente agenzia farà il possibile per cercare un abbinamento. Se al momento della chiusura delle iscrizioni l'abbinamento non sarà stato trovato il cliente si impegna a pagare il supplemento indicato nel programma per la camera singola.**

Per rinunce legate a problemi di salute certificabili è incluso nel costo del pacchetto la stipula dell'assicurazione di viaggio. Per le condizioni siete pregato di chiedere in agenzia. Facciamo presente che il sinistro assicurativo va aperto entro 5 giorni dal verificarsi dell'evento che ha causato l'annullamento ma non oltre le 24 ore successive alla data di prevista partenza, dovrà effettuare la denuncia, telefonando al numero verde 800406858 attivo dal lunedì al venerdì dalle ore 8:00 alle ore 20:00 ed il sabato dalle ore 8:00 alle ore 14:00, a mezzo Fax 051 7096551 oppure attraverso l'invio di una e-mail all'indirizzo di posta elettronica [sinistriturismo@unipolsai.it](mailto:sinistriturismo@unipolsai.it). Tale denuncia dovrà contenere tutte le seguenti informazioni:

-nome, cognome, codice fiscale, indirizzo completo del domicilio onde poter esperire eventuale visita medico legale e telefono ove l'Assicurato sia effettivamente rintracciabile

Per ragioni di privacy, trattandosi di dati personali un eventuale sinistro potrà essere aperto

**SOLAMENTE DAL DIRETTO INTERESSATO**

Firma per accettazione

Firma per accettazione

1 .....

2 .....

**Consenso:** \_lo sottoscritto/a (nome)..... (cognome)..... dichiaro di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali resa da Bastiani Travel S.r.l. ai sensi dell'art.13 del D.Lgs.196/2003 ed esprimo il mio consenso al trattamento dei miei dati personali per le finalità tutte di cui al punto 1 dell'Informativa "Finalità per le quali è obbligatorio il conferimento dei dati".

Firma 1..... 2.....  
(obbligatoria per poter usufruire delle prestazioni richieste)

## **Ulteriori finalità del trattamento dei dati personali**

Bastiani Travel s.r.l. desidera informarLa che – solo con il Suo consenso - i Suoi dati potranno essere trattati per segnalare le attività istituzionali ed iniziative di Bastiani Travel SRL medesimo attraverso materiale informativo, promozionale e divulgativo che potrà essere trasmesso anche con modalità automatizzate, tramite fax, posta elettronica e connesse applicazioni Web. Il conferimento dei suoi dati per tali finalità è facoltativo. Lei potrà comunque revocare l'eventuale consenso all'uopo fornito per tali finalità in qualsiasi momento scrivendo all'indirizzo e-mail: [info@experientctravel.it](mailto:info@experientctravel.it) A seguito dell'eventuale diniego o revoca del citato consenso Bastiani Travel SRL. tratterà i Suoi dati per le sole finalità istituzionali di Bastiani Travel SRL per le quali il Suo consenso è obbligatorio.

Firma 1..... 2.....  
(facoltativa)