

Bon de Comanda
Nr. 53105 Data: 20.12.2019

| Nume/prenume(exact ca in pasaport)/CNP/ Numar telefon | Adult | Data nasterii | Pasaport |
|-------------------------------------------------------|-------|---------------|----------|
|-------------------------------------------------------|-------|---------------|----------|

| Tipul Serviciilor | Servicii solicitate | Servicii confirmate |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------|
| 1.Destinatia (ruta) | | |
| 2.Perioada | | |
| Individuali intrare/iesire (nr. nopti cazare) | | |
| Grup - data plecare / data intoarcere | | |
| 3.Nr. persoane - total, din care | 0 | |
| adulti | 0 | |
| copii | 0 | |
| 4.Unitate de cazare | | |
| Tip (hotel, vila, etc.) denumire / categorie | | |
| adresa | | |
| Continut servicii cazare (camera single/dubla/apartament/studio,etc) | | |
| 5.Unitate de alimentatie pt. turism | Restaurant | Restaurant |
| tip(restaurant, cantina, etc.), denumire/categorie | | |
| adresa | | |
| Continut servicii masa (pensiune completa, mic dejun, etc.) | | |
| 6.Transferuri/ore de preluare - predare | | |
| 7.Transport | | |
| tip, categorie, caracteristici mijloace de transport | | |
| data/ora plecare | | |
| ruta | | |
| 8.Program turistic | | |
| excursii, vizite, servicii suplimentare incluse in pachetul de servicii | | |
| 9.Informatii generale privind | | |
| Regimul pasapoartelor si vizelor | | |
| formalitati de sanatate necesare calatoriei, asigurari medicale obligatorii | | |
| Asistenta viza sau conditii speciale de intrare in tara de destinatie | | |

| Tipul Serviciilor | Servicii solicitate | Servicii confirmate |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------|
| 10. Solicitari speciale ale turistilor | | |
| 11. Buget alocat calatoriei/preț confirmat de agentie | | |
| Alte taxe neincluse in pret | | |
| 12. Esalonare plati | | |
| Avans / termen | | |
| Rest de plata / termen | | |
| Modalitate de plata | | |
| 13. Informatii si telefoane de contact la destinatie | | |
| Partener local: nume/adresa/telefon/fax/email/persoana de contact | | |
| Telefon de urgenta la agentie / partener | | |
| 14. Alte informatii | | |
| Asigurari facultative | | |
| nr. minim de persoane necesar pentru efectuarea programului | | |
| Data limita de anuntare a turistului privind anularea calatoriei (conform programului turistic) | | |

Turist / reprezentant turist declar pe propria raspundere ca reprezinta cu puteri depline in conditiile prezentului contract turistic inregistrat in bonul de comanda si semneaza prezentul atat in numele meu cat si in numele acestora. Am primit un exemplar din contract.

Semnatura turistului / reprezentantului turistului

Semnatura reprezentantului agentiei J'INFO TOURS

ANEXA I

La bonul de comanda nr 53105 data 20.12.2019

A. Informatii suplimentare inainte de plecare:

Ruta/orar/escale.....

Locul de plecare/ora.....

Locul de sosire/ora.....

Locul ocupat in mijlocul de transport.....

Telefon de urgenta.....

Reprezentanta locala a organizatorului
(telefon/fax/nume de contact).....

Informatii necesare minorilor participanti la programele
turistice.....

Data.....

Am primit un exemplar din informatiile suplimentare (minim 2 zile inainte de inceperea programului)

Turist / reprezentant turist.....

Semnatura.....

B. MODIFICARI FATA DE PROGRAMUL TURISTIC INITIAL

.....
Turist / reprezentant turist.....

Semnatura.....

C. CESIONAREA CONTRACTULUI

Subsemnatul, in calitate de cedant, solicita cedarea prezentului contract catre..... in calitate de cesionar in cota de

Toate drepturile si obligatiile ce imi revin conform prezentului contract sunt cedate catre cesionar/i care se obliga sa si le insuseasca. Acceptam plata costurilor de cesiune astfel:

Cedant..... adica.....

Cesionar..... adica.....

Cedant..... Cesionar..... reprezentantului agentiei J'INFO TOURS