



pořadatel zájezdu

RNDr. Pavel Kumpán  
cestovní kancelář  
Voroněžská 20  
101 00 Praha 10  
IČO 101 48 116

tel. 266 713 032  
e-mail geosck@geosck.cz  
www.geosck.cz  
bank.účet KB Praha 7  
428845071 / 0100

Obchodní zástupce - zprostředkovatel

## SMLOUVA O ZÁJEZDU

uzavřená podle § 2521 a násl. zákona č.89/2012 Sb.  
mezi cestovní kanceláři a zákazníkem

### I. PŘEDMĚT SMLOUVY

Název zájezdu	Počet objednaných míst
Datum odjezdu :	Datum příjezdu :
	Základní cena zájezdu

### II. ZÁKAZNÍK - OBJEDNAVATEL

1. Příjmení, jméno	Datum narození	Číslo pasu
Adresa	Občanství/národnost	Platnost pasu do
	mobil	Nástupní místo
Uplatňuji slevy 1 2 3 jiné :	E mail pro zasílání informací	
Objednávám cestovní pojištění K7Z K7SZ K15SZ		

### PŘIHLAŠUJI K ZÁJEZDU DALŠÍ OSOBY

2. Příjmení, jméno	Datum narození	Číslo pasu
Adresa	Občanství/národnost	Platnost pasu do
	mobil	Nástupní místo
Uplatňuji slevy 1 2 3 jiné :	E mail pro zasílání informací	
Objednávám cestovní pojištění K7Z K7SZ K15SZ		

3. Příjmení, jméno	Datum narození	Číslo pasu
Adresa	Občanství/národnost	Platnost pasu do
	mobil	Nástupní místo
Uplatňuji slevy 1 2 3 jiné :	E mail pro zasílání informací	
Objednávám cestovní pojištění K7Z K7SZ K15SZ		

4. Příjmení, jméno	Datum narození	Číslo pasu
Adresa	Občanství/národnost	Platnost pasu do
	mobil	Nástupní místo
Uplatňuji slevy 1 2 3 jiné :	E mail pro zasílání informací	
Objednávám cestovní pojištění K7Z K7SZ K15SZ		

### III. PLATBA ZÁJEZDU

Celková cena po zohlednění slev za všechny přihlášené účastníky :		Cena pojištění :
Záloha	Datum úhrady	Způsob úhrady
Doplatek	bude uhrazen do 40 dnů před začátkem zájezdu	

### IV. NEDÍLNOU SOUČÁSTÍ TĚTO SMLOUVY JSOU

- nabídkový list zájezdu
- všeobecné podmínky platné pro zájezdy konané v roce 2026
- doklad o pojištění CK proti úpadku vydaný pojišťovnou

Smlouva o zájezdu spolu s všeobecnými podmínkami a nabídkovým listem zájezdu tvoří potvrzení o zájezdu podle občanského zákoníku.

Zákazník podpisem této smlouvy stvrzuje, že výše uvedené materiály převzal, seznámil se se všemi podmínkami v nich uvedenými a s těmito podmínkami souhlasí. V případě, že tuto smlouvu zákazník uzavírá i ve prospěch dalších osob, zavazuje se, že převezme všechny povinnosti vyplývající z této smlouvy i za osoby, které zastupuje. Zákazník prohlašuje, že na dobu trvání zájezdu bude mít uzavřeno účinné pojištění léčebných výloh v zahraničí.

V ..... dne .....

V ..... dne .....

podpis CK ( zprostředkovatele )

Podpis zákazníka