**ŽÁDOST O VYPLACENÍ CESTOVNÍHO POUKAZU**

Cestovní kancelář na základě vzniklé situace COVID19 vystavila klientům poukaz na další plavbu a to včetně kompenzačního bonmusu. Zákazník však požaduje zrušení vystaveného poukazu a vrácení zaplacené zálohy zpět.

**ŽÁDÁM TÍMTO CK RIVIERA TOUR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Objednavatel : jméno a příjmení** |  |
| **Číslo cestovní smlouvy** |  |
| **Číslo vystaveného poukazu** |  |
| **Bydliště** |  |
| **PSČ** |  |
| **Email** |  |
| **Telefon** |  |
| **Celkem zaplacené zálohy**  |  |
| **Cena pojištění** |  **-** |
| **K úhradě ve prospěch účtu klienta-přeplatek** |  |

**Úhradu přeplatku cestovní smlouvy proveďte :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Číslo účtu** |  **/**  |
| **Název banky** |  |

**Úhradu prosím proveďte : PLATÍ PRO ÚHRADY MIMO ČESKOU REPUBLIKU**

|  |  |
| --- | --- |
| **IBAN** |  |
| **BIC (SWIFT)** |  |
| **NÁZEV UČTU** |  |
| **NÁZEV BANKY** |  |
| **ZEMĚ** |  |

**Cestovní kancelář odečte od zaplacených záloh výši případného uzavřeného cestovního pojištění, které není možno zrušit. Finanční prostředky zašle na výše uvedený účet pod variabilním symbolem-číslo cestovní smlouvy uvedené na této žádosti. Platba bude provedena v závislosti na pořadí požadavků ostatních klinetů a pořadí neuskutečněných zájezdů, příjmů tvržeb v závislosti na omezení a obnovení turistického ruchu a výletních plaveb MSC. Zaplacením vyčísleného přeplatku jsou veškeré závazky a pohledávky mezi smluvními stranami narovnány a klient ztrácí nárok na uplatnění vystavených kompenzačních bonusů.**

 **GENERAL DATA PROTECTION REGULATION**

**Žadatel touto žádostí poskytuje dobrovolně data za účelem zpracování jeho žádosti. Data budou použita za účelem zpracování dokladů a cestovních smluv a budou předána třetím osobám do zemí mimo prostor Evropské unie za účelem zpracování vstupních formalit a víz, za účelem poskytnutí služeb plavební společností nebo hotelem, přepravcem nebo dodavatelem dalších dílčích služeb. Dále je možno data použít pro případ zajištění bezpečnosti, ochrany majetku či zdraví, zákonných důvodů a pro osobní zpracování správcem dat. Tyto data nejsou poskytována třetím osobám pro komerční užití a s jejich obsahem je seznámena úzká skupina náležitě poučených osob. Objednavatel služby svým podpisem potvrzuje, že všem ujednáním žádosti včetně zracování osobních dat řádně porozuměl a uděluje tímto souhlas.**

**Datum:…………………………..………………………………………….Podpis žadatele………………………………………………….**