|  |
| --- |
| KARTA ZGŁOSZENIOWA - ŚWIADCZENIA HOTELOWE |

## 

**Formularz prosimy przesłać na adres e-mail:** [**rezerwacja@krolkazimierz.pl**](mailto:rezerwacja@krolkazimierz.pl)

**HOTEL KRÓL KAZIMIERZ, ul. Puławska 86, 24-120 Kazimierz Dolny,   
tel. 81 880 99 99, fax 81 880 98 98,** [**rezerwacja@krolkazimierz.pl**](mailto:rezerwacja@krolkazimierz.pl)

**FORMULARZ REZERWACJI NOCLEGÓW 17-20.11.2019**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane Rezerwacji: (prosimy o wypełnianie drukowanymi literami)** | | |
| **Nazwisko i Imię Gościa**  **(w przypadku pok. 2 os. należy podać dane dwóch osób)** | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
| **PŁATNIK:**  **Nazwisko i imię lub nazwa firmy**  **/osoba kontaktowa/:** | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
| **Telefon kontaktowy:** | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
| **E-mail :** | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
| **Data przyjazdu:** Kliknij, aby wprowadzić datę. | | **Data wyjazdu:** Kliknij, aby wprowadzić datę. |
| **REZERWUJĘ POKÓJ 1 OSOBOWY DLA 1 OS. W CENIE 266,76 zł brutto/dobę : TAK** | | |
| **REZERWUJĘ POKÓJ 2 OSOBOWY DLA 2 OS. W CENIE 291,60 zł brutto/dobę: TAK** | | |
| **REZERWUJĘ LUNCH Z NAPOJAMI (18.11.2019) DLA ..…. OSÓB W CENIE 86,82 zł brutto/osobę: TAK** | | |
| **REZERWUJĘ LUNCH Z NAPOJAMI (19.11.2019) DLA …... OSÓB W CENIE 86,82 zł brutto/osobę: TAK** | | |
| **REZERWUJĘ KOLACJĘ Z NAPOJAMI (19.11.2019) DLA …... OSÓB W CENIE 90,72 zł brutto/osobę: TAK** | | |
| **ZAMAWIAM NOCNE ZWIEDZANIE KAZIMIERZA (19.11.2019) DLA …... OSÓB W CENIE 141,45 zł brutto/osobę: TAK** | | |

**W cenie noclegu:**

- śniadanie w formie bufetu szwedzkiego w godz. 07:00 – 10:00

- wstęp do hotelowego SPA (basen, sauna sucha, łaźnia parowa)

* Rezerwacje dokonywane będą tylko na podstawie przesłanego formularza do dnia **17.10.2019** – po tym terminie rezerwacje będą przyjmowane w miarę dostępności pokoi.
* Hotel nie rezerwuje pojedynczego miejsca w pok. 2-osobowym. Pokój 2 osobowy zarezerwowany dla 1 os. rozliczany będzie wg stawek jak za pok. 1 os.
* Potwierdzeniem rezerwacji jest wpłata **100% wartości zamówienia – w terminie 14 dni od daty przesłania formularza.**

**Sprzedawca: Central Fund of Immovables Sp. z o.o.**

**Pl. Zwycięstwa 2, 90-312 Łódź, NIP 7282410591**

**na konto: 79 1540 1287 2216 4811 0558 0002, *prosimy o podanie nr-u rezerwacji w treści przelewu***

Brak wpłaty oznacza rezygnację z wcześniej złożonej rezerwacji i automatyczną anulację rezerwacji.

* W przypadku anulowania potwierdzonej rezerwacji w Hotelu Król Kazimierz & Spa przedpłata nie będzie podlegać zwrotowi.
* W przypadku skrócenia pobytu wpłacone środki (zadatek) nie będą podlegać zwrotowi
* Doba hotelowa trwa od godziny 16.00 w dniu zameldowania do godziny 12.00 w dniu wymeldowania. Hotel nie ma możliwości przyspieszenia ani wydłużenia doby hotelowej podczas konferencji
* Potwierdzenie przyjęcia rezerwacji ze strony Hotelu nastąpi mailem wg danych podanych w formularzu.

**Formularz prosimy przesłać na adres:** [**rezerwacja@krolkazimierz.pl**](mailto:rezerwacja@krolkazimierz.pl)

Proszę o wystawienie **faktury VAT** (odpowiednie zakreślić): Nie Tak

dane do faktury: ……Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.… ……………

………………………………………………………………………………………………………………………….  
Upoważniam Hotel do wystawienia faktury VAT bez podpisu Odbiorcy

Adres do wysłania faktury: ……Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.……

**Str. 2**

………………………………………………………

###### PODPIS ZAMAWIAJĄCEGO

## PROSIMY O WCZEŚNIEJSZE REZERWOWANIE ZABIEGÓW W SPA ESTERKA T: +48 81 880 98 51; E: spa@krolkazimierz.pl