

PRIJAVNICA

OSEBNI PODATKI UDELEŽENCA

Ime in priimek _____
 Spol M Ž
 Ulica / hišna številka _____
 Št. osebnega dokumenta _____
 Mobilni telefon _____
 Vegetarijanec Kadilec Alergije (obvezno posredujte ustrezne informacije)

OSNOVNA ŠOLA

Rojstni datum _____
 Kraj rojstva / državljanstvo _____
 Poštna številka / pošta _____
 Datum izdaje/rok veljavnosti _____
 E-pošta _____
 Diete (obvezno posredujte ustrezne informacije)

Zdravstvene težave/motnje Da (obvezno navedite ustrezne informacije) Ne

Ali pooblaščate šolo, da samostojno ukrepa v primeru potrebe po nujni zdravniški pomoči? **DA** **NE**

PODATKI STARŠEV/SKRBNIKOV MLADOLETNIH UDELEŽENCEV - Kontakt v nujnih primerih

Ime in priimek _____ Mobilni telefon _____
 Naslov _____ E-pošta _____

LETALSKI PREVOZ in POVRATNI PREVOZ DO LETALIŠČA

Vključeni v ceni aranžmaja
 Želim, da letalski prevoz uredi LTA d.o.o.

PREVOZI V TUJINI (letališki transferji, vozovnice javnega prevoza,...)

Vključeni v ceni aranžmaja
 Želim šolski prevoz ob prihodu na povratku

JEZIKOVNO POTOVANJE

Kraj: **LONDON**
 Termin: _____

PROGRAM

STANDARDNI **PREMIUM**

- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Šolska ekscurzija v London | <input type="checkbox"/> Visoko intenzivni tečaj | <input type="checkbox"/> Tečaj poslovnega jezika |
| <input type="checkbox"/> Jezikovni tečaj za otroke in mladino | <input type="checkbox"/> Kombi tečaj | <input type="checkbox"/> Tečaj za poslovneže |
| <input type="checkbox"/> Standardni tečaj | <input type="checkbox"/> Tečaj 50+ | <input type="checkbox"/> Tečaj za učitelje |
| <input type="checkbox"/> Intenzivni tečaj | <input type="checkbox"/> Drugo (navedite v skladu s ponudbo / katalogom Jezikovni tečaji v tujini) | |

Kako bi ocenili svoje predznanje

Brez predznanja O Osnovna stopnja A1 A2 Srednja stopnja B1 B2 Višja stopnja C1 C2 Tujega jezika se učim _____ let

NASTANITEV

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Kolidž | <input type="checkbox"/> Apartma/Stanovanje | <input type="checkbox"/> Enoposteljna soba |
| <input type="checkbox"/> Družina | <input checked="" type="checkbox"/> Hotel | <input type="checkbox"/> Dvoposteljna soba |
| <input type="checkbox"/> Družina plus | <input type="checkbox"/> Penzion | <input type="checkbox"/> Triposteljna soba |
| <input type="checkbox"/> Študentska rezidenca | <input type="checkbox"/> Lastna | <input checked="" type="checkbox"/> Tri- ali štiriposteljna soba |

PREHRANA

- Brez prehrane
 Zajtrk
 Polpenzion
 Polni penzion

PLAČNIK

Ime in priimek _____
 Ulica / hišna številka _____
 Naziv podjetja (če je plačnik podjetje) _____
 Ulica / hišna številka _____

Mobilni telefon _____
 Poštna številka / pošta _____
 Davčna številka (če je plačnik podjetje) _____
 Poštna številka / pošta _____

- Želim zavarovanje rizika za primer odpovedi potovanja (20 EUR) Želim dodatno zdravstveno zavarovanje na potovanjih v tujini CORIS (5,5 EUR)
 Želim si ogledati musical

NAČIN PLAČILA

- Celotno plačilo ob prijavi Plačilo na 6 obrokov
 Plačilo v 2 obrokih: plačilo 30% vrednosti aranžmaja, morebitno letalsko vozovnico in premijo zavarovanja rizika odpovedi ob prijavi, 70 % vrednosti aranžmaja 15 dni pred odhodom.

S podpisom priznavam splošne pogoje poslovanja in potrjujem, da sem seznanjen s posebnimi pogoji in navodili (www.lta.si) odgovornega organizatorja LTA d.o.o.

Kraj in datum _____

Podpis _____

Pri mladoletnih osebah podpis staršev/skrbnikov

ZAVAROVANJE RIZIKA ODPOVEDI

Zavarovanje rizika odpovedi v višini 20 EUR potrebno narediti ob prijavi, pri čemer zavarovalni primer nastopi, če se odpove potovanje zaradi enega od spodaj navedenih nepredvidenih dogodkov:

- a) nezgoda, smrt ali nepričakovano tako poslabšanje zdravstvenega stanja, ki zavarovancu onemogoča potovanje,
- b) nezgoda, smrt ali nepričakovano tako poslabšanje zdravstvenega stanja staršev, brata ali sestre, ki zavarovancu onemogočajo potovanje, ob pogoju, da je zavarovanec dolžan navedene osebe v primeru nezgode ali takega poslabšanja zdravstvenega stanja negovati, kar mora biti razvidno iz zdravniškega potrdila.
- c)

Zavarovanec (oz. njegov pravni naslednik) je dolžan ob nastopu škodnega dogodka takoj odpovedati rezervirano potovanje in LTA-ju posredovati odpoved potovanja v pisni obliki najkasneje v roku 3 dni od dneva, ko je nastal eden od zgoraj navedenih vzrokov odpovedi.

Kadar je razlog za odpoved potovanja takšno poslabšanje zdravstvenega stanja zavarovanca ali zgoraj navedenih oseb, je zavarovalec dolžan priložiti zahtevku tudi:

a) zdravniško potrdilo, ki mora vsebovati naslednje podatke:

- datum poslabšanja zdravstvenega stanja,
- kratko anamnezo bolezni, ki je bolniku onemogočila nameravano potovanje,
- vrsta terapije.

Zdravniško potrdilo mora biti izstavljeno najkasneje do vključno dneva nameravanega potovanja (pred začetkom potovanja), v nasprotnem se šteje, da ne gre za upravičeno odpoved potovanja. Zdravniško potrdilo izstavljeno po dnevu začetka nameravanega potovanja ni dokaz o upravičeni odpovedi potovanja. Stroške izdaje zdravniškega potrdila krije zavarovanec sam.

b) kadar gre za poslabšanje zdravstvenega stanja staršev, brata ali sestre, mora biti sorodstveno razmerje izkazano z ustreznimi dokazili državnega organa.