FORMULARZ ZAMÓWIENIA BILETU AUTOKAROWEGO

Projekt realizowany w ramach Wakacje.net

Bilety-autokarowe-online.pl

Znajdziesz taniej, oddamy Ci różnicę!

Jesteśmy uczestnikiem Programu **RZETELNA Firma**

801 009 446* **lub +48 71 72 95 189****

*opłata wg stawki operatora
** z telefonów komórkowych i z zagranicy

Infolinia czynna pn.-pt. 9:00-22:00, so. 9:00-19:00

Wydrukuj dokument, dokładnie go wypełnij i podpisz. Następnie prześlij go na nr faksu: **+ 48 71 70 72 258** *lub e-mail:* ***bilet@faks.mail.pl***.

Cena biletu autokarowego zamówionego za pomocą tego formularza jest taka sama jak na stronie internetowej lub w kasie przewoźnika!

I. Dane początkowe (*wymagane*)

Kraj wyjazdowy:	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Kraj docelowy:	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Miejscowość wyjazdowa:	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Miejscowość docelowa:	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _

II. Rodzaj biletu (*wymagane*)

Bilet w jedną stronę - ☐ Bilet w dwie strony - ☐ Bilet typu „OPEN" - ☐

► *Zaznacz właściwe pole –* **X**.

III. Termin podróży (*wymagane*)

Data wyjazdu:	_ _ _ _ - _ _ - _ _	Data powrotu:	_ _ _ _ - _ _ - _ _

► *Wpisz datę wyjazdu lub/i powrotu w formacie: rrrr-mm-dd.*
► *Jeżeli w II. u wybrałeś bilet typu „OPEN", to datę powrotu ustalasz telefonicznie lub na stronie: www.bilety-autokarowe-online.pl/zmiany-na-bilecie/.*

IV. Liczba biletów (*wymagane*)

Ilość osób: 1 - ☐ 2 - ☐ 3 - ☐ 4 - ☐

► *Zaznacz właściwe pole -* **X**.

V. Dane osobowe (*wymagane*)

1.	Imię:	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Nazwisko:	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Data urodzenia:	_ _ _ _ - _ _ - _ _
2.	Imię:	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Nazwisko:	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Data urodzenia:	_ _ _ _ - _ _ - _ _
3.	Imię:	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Nazwisko:	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Data urodzenia:	_ _ _ _ - _ _ - _ _
4.	Imię:	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Nazwisko:	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Data urodzenia:	_ _ _ _ - _ _ - _ _

► *Wpisz imię i nazwisko wszystkich pasażerów drukowanymi literami.*
► *Wpisz datę w formacie: rrrr-mm-dd.*

VI. Dane adresowe

Kod: _ _ - _ _ _	Miejscowość: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Ulica: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Nr domu: _ _ _ _

VII. Dane kontaktowe (*wymagane*)

Telefon stacjonarny:	+_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ - ☐	Numer faksu:	+_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ - ☐
Telefon komórkowy:	+_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ - ☐	E-mail:	@_ _ _ _

► *Wpisz co najmniej jeden kontakt w formacie np.: tel. kom.: +48 604 909 408, faks: +48 71 70 72 258. e-mail lub faks - obowiązkowo.*
► *Zaznacz pole –* **X**, *aby wybrać sposób powiadomienia o dokonaniu rezerwacji biletu autokarowego – domyślnie powiadomienie będzie przekazane na e-mail.*

VIII. Uwagi

► *Wpisz swoje uwagi lub spostrzeżenia.*

IX. Postanowienia końcowe

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa związana z rezerwacją biletu autokarowego przez Internet.
2. Niniejszy formularz należy czytelnie wypełnić i wysłać na numer faksu: **+ 48 71 70 72 258** lub e-mail: **bilet@faks.mail.pl**.
3. Jeżeli któryś z punktów opisany jest jako **wymagany**, a nie zostanie wypełniony, to zamówienie nie będzie przyjęte do realizacji.
4. Jeżeli rezerwacja będzie możliwa, to zamawiający otrzyma potwierdzenie zawierające szczegółowe informacje tj. nazwę przewoźnika, miejscowość wyjazdową lub/i docelową, termin wyjazdu lub/i powrotu oraz cenę biletu oraz tytuł płatności. Wszystkie te dane zostaną przekazane mailem lub faksem, w zależności od wybranej formy powiadomienia. Jeden z tych kontaktów obowiązkowo należy wpisać..
5. Całość kwoty, o której mowa powyżej należy wpłacić na konto bankowe o numerze: **50 1020 5558 1111 1736 2810 0024**. Jako tytuł płatności w blankiecie wpłaty należy wpisać numer zamówienia, który zostanie przesłany do Zamawiającego za pośrednictwem poczty elektronicznej na e-mail podany w VII.
6. Zamawiający oświadcza, że zaakceptował postanowienia regulaminu Portalu Bilety-autokarowe-online.pl i regulaminu „bilet on-line" oraz że zapoznał się warunkami przewozu danego przewoźnika oraz rozkładem jazdy dotyczącym wybranej trasy. W przypadku zmiany lub zwrotu biletu oraz reklamacji zastosowanie mają przepisy ww. dokumentów.
7. Jeżeli realizacja zamówienia nie będzie możliwa, a Zamawiający wykonał już płatność, o której mowa w pkt. 4, to nastąpi wykonanie przelewu zwrotnego w terminie 5 dni roboczych od momentu przekazania numeru konta bankowego przez zainteresowanego.

► *Wysłanie wypełnionego i podpisanego formularza zamówienia jest jednoznaczne z akceptacją pkt.* IX *niniejszego dokumentu.*

Zamawiający

.....

Data i czytelny podpis

SELF Internet – Wszelkie prawa zastrzeżone.