KLUB UPOKOJENCEV SLOVENIJE

VABILO

ZDRAVILIŠKO SPROSTITVENI ODDIH ZA ČLANE KUS

Zdravilišče Thalassotherapia

CRIKVENICA – HR

9-DNEVNI PAKET: odhod sobota **17. 6. 2023** – povratek nedelja **25. 6. 2023**
Cena paketa znaša **61,80 €** na dan po osebi v 1/2 sobi. **Možno plačilo na 3 obroke**

PROGRAM THALASSOTHERAPIA:

- ob prihodu dobrodošlica z aperitivom
- specialistični zdravniški pregled pri fiziatru ali pulmologu ali otolaringologu, priprava individualnega programa fizikalnih terapij
- terapijski program, vodenje medicinske dokumentacije in odpustno pismo
- vsak dan, razen nedelje, fizikalne terapije po nasvetu zdravnika glede na vaše zdravstveno stanje
- koriščenje plavalnega bazena z morsko vodo (32°)
- svečana večerja z glasbenim programom
- v ceni programa je všteta turistična taksa in prijavnina

Namestitev: v dvoposteljnih sobah z balkonom in pogledom na morje; WC, kopalnica s tuš kabino, fen, TV, telefon in Wi-Fi.

Doplačilo:

- 1/1 soba **6,00 €/na dan**
- uporaba kopalnega plašča **5,00 €**

Prehrana: samopostrežni zajtrk, kosilo in večerja.

Plačilo dodatnih storitev – masaže ali druge ponudbe po ceniku v zdravilišču, se lahko plačajo v gotovini ali s plačilno kartico.

PREVOZ
Cena prevoza z avtobusom, ki ostane vse dni bivanja s skupino, je vključena v ceni paketa v 1/2 sobi na osebo.

Odhod: Ajdovščina, Ljubljana

V primeru več kot 10 članov možni odhodi: Ajdovščina, Koper, Divača, Celje, Ptuj, Maribor, Brežice

Doplačilo prevoza za manjšo skupino se obračuna po dejanskem stanju članov na dan odhoda. Član jo poravna v gotovini vodji skupine v času bivanja:

45-48 članov: **6,00 €/**na člana; od 40-45 članov: **18,00 €/**na člana

---

PRIJAVE sprejemamo do **17. 5. 2023** oziroma do zasedenosti prostih mest.

Izpolnjeno **PRIJAVNICO**, ki je uraden dokument, pošljite na naslov, naveden na Prijavnici.

INFORMACIJE: JELICA ERCEG, Kajuhova pot 10, 1241 Kamnik, **tel. 040 188 281**

PLAČILO
Cena paketa, ki vključuje program THALASSOTHERAPIA v 1/2 sobi in prevoz znaša **556,00 €** na člana.

Ob prijavi je obvezno plačilo akontacije za rezervacijo v zdravilišču in prevoza v višini **200 €** (v 2 obrokih) **na TRR KUS**, kar velja za potrjeno rezervacijo.

Razliko do navedene cene paketa v višini **356,00 €** in doplačilo za 1/1 sobo (kot bo na Prijavnici) se plača osebno na recepciji zdravilišča ob prevzemu osebnega dokumenta, ki je bil predložen ob prijavi.

1/ obrok akontacije	v višini **100,00** €	ob prijavi
2/ obrok akontacije	v višini **100,00** €	najkasneje do **17. 5. 2023**
3/ obrok	v višini **356,00** €	plača vsak sam na recepciji zdravilišča

Plačila akontacije se nakažejo na TRR KUS.

VZOREC ZA IZPOLNITEV POLOŽNICE za akontaciji na banki, pošti ali kliku

NAMEN VPLAČILA:	***(obvezno izpolnite)*** **CRIKVENICA 17. 6. 2023** za člana **IME in PRIIMEK**
ZNESEK	…… €
IBAN:	**SI56 6100 0001 3508 664**
REFERENCA:	**SI00 202310**
PREJEMNIK:	**KLUB UPOKOJENCEV SLOVENIJE,** Smrekarjeva 29, 1000 Ljubljana

- Če član udeležbo odpove zaradi bolezni, ki jo dokazuje z zdravniškim dokazilom in ima že plačano akontacijo, mu KUS povrne vplačani znesek po njegovem pismenem zahtevku na TRR iz katerega je prejel plačilo.
- Če član udeležbo odpove zaradi drugih osebnih vzrokov in sam zagotovi udeležbo drugega člana, mu KUS povrne vplačani znesek po njegovem pismenem zahtevku na TRR, iz katerega je prejel plačilo.
- Zvišanje ali znižanje dogovorjene cene je možno ob upoštevanju OZ-NPB3 / 900. člen.
- **POTRDILO O VPLAČILU** na TRR KUS dobi vsak član v času oddiha.

ZAVAROVANJE
- Priporočamo dodatno samoplačniško Zavarovanje za tujino, ki krije stroške v primeru težje obolelosti, poškodbe, C-19 in prevoza v domovino.
- Prijavljeni član naj ima obvezno s seboj brezplačno Evropsko zdravstveno kartico!

POGOJI COVID 19
- Upoštevanje morebitnih vladnih ukrepov, ki bodo veljali pred in v času zdraviliškega letovanja.
- Strošek morebitno zahtevanega dodatnega testiranja krije vsak član sam.
- V kolikor član ne bo upošteval ukrepov vlade RS, kot tudi države, kamor se potuje, ter navodil zdravilišča v Crikvenici, v primeru okužbe s C-19, KUS in zdravilišče v Crikvenici ne prevzemata nobene odgovornosti ali denarnega povračila.

OBVESTILO O ODHODU
Prejme vsak prijavljeni član po pošti ali e-pošti najkasneje 7 dni pred odhodom.

IZLETI IN AKTIVNOSTI
V času bivanja se bomo skupaj dogovorili o različnih aktivnostih, celodnevnem nedeljskem izletu in številnih možnih popoldanskih izletih v organizaciji lokalne turistične agencije in vodiča.

MOŽNI IZLETI: Ogulin in jezero Sabljaci, Plantaža smilja Krk, Bakar, Senj.

PRIJAVNICA ZA ČLANE KUS – THALASSOTHERAPIA CRIKVENICA

9 dni: od 17. 6. do 25. 6. 2023 **cena paketa:** 556,00 €/na osebo v 1/2 sobi

Izpolnjeno in podpisano Prijavnico pošljite na naslov:

JELICA ERCEG, Kajuhova pot 10, 1241 Kamnik

1. **Priimek in ime** (kot na osebnem dokumentu): ……
2. **Stalno prebivališče** (kot na osebnem dokumentu):

   ……
3. **Naslov** za prejemanje pošte: ……
4. Rojstni datum …… 5. **Telefon** ……
6. Elektronska pošta ……
7. Datum plačila 1 obroka akontacije ……

VZOREC ZA IZPOLNITEV POLOŽNICE za akontaciji na banki, pošti ali kliku

NAMEN VPLAČILA ***(obvezno izpolnite)***	**CKRIKVENICA 17. 6. 2023** za člana **IME in PRIIMEK**
ZNESEK	……. €
IBAN:	**SI56 6100 0001 3508 664**
REFERENCA:	**SI00 202310**
PREJEMNIK:	**KLUB UPOKOJENCEV SLOVENIJE**, Smrekarjeva 29, 1000 Ljubljana

8. Želim plačilo akontacije na 2 obroka, ki ju bom plačal/a po datumih, navedenih v Vabilu **DA NE**
9. Ne želim plačila akontacije na obroke, celoten znesek bom poravnaj/a ob prijavi **DA NE**
10. Vpišite člana/ico, ki bo z vami v 1/2 sobi ……
11. Doplačilo za enoposteljno sobo v višini **6 €/na dan** (obkroži) **DA NE**

    Navedeni znesek za doplačilo **1/1 sobe** bom poravnal/a sam/a na recepciji zdravilišča.
12. Soglašam z doplačilom prevoza za manjšo skupino kot je navedeno v Vabilu.
13. **Soglašam, da bom po plačilu akontacije poplačilo preostalega celotnega zneska poravnal/a osebno na recepciji zdravilišča kot je navedeno v Vabilu.**
14. **Soglašam in potrjujem, da sem seznanjen/a in se strinjam z vsemi pravili, ki so navedena v Vabilu in Prijavnici.**

Lastnoročni podpis: …… Datum: ……

Izpolnjena PRIJAVNICA in plačani akontaciji veljajo za potrjeno rezervacijo in za uraden dokument, ki se hrani pri KUS