



VABILO

ZDRAVILIŠKO-SPROSTITVENI ODDIH ZA ČLANE KUS Specialna bolnica za medicinsko rehabilitacijo Varaždinske Toplice CENTER ZDRAVJA »MINERVA« **VARAŽDINSKE TOPLICE – HR**

10-DNEVNI PAKET: odhod v sredo **18. 10. 2023** – povratek v petek **27. 10. 2023**
Cena paketa znaša 58,60 € na dan po osebi v 1/2 sobi. **Možno plačilo na 3 obroke**

PROGRAM MINERVA

- dobrodošlica z aperitivom
- srečanje z osebjem zdravilišča in predstavitev zdravilišča
- pregled specialista fizikalne medicine
- priprava individualnega terapijskega programa
- štiri fizikalne terapije po nasvetu zdravnika glede na vaše zdravstveno stanje (hidroterapija, magnetoterapija, elektroterapija, ultrazvočna terapija, peloid, skupinske vaje) vsak dan razen nedelje
- koriščenje rekreativnega bazena
- vodeni ogled znamenitosti mesta Varaždinske Toplice
- svečana večerja z glasbenim programom za ples
- v ceni programa je všteta turistična taksa

Namestitev v dvoposteljnih sobah, vse sobe imajo balkon, WC, kopalnico, fen, TV, telefon. Wi-Fi je dostopen samo v prostoru recepcije.

Doplačilo: 1/1 soba **10,60 €/na dan** (štiri sobe)

Prehrana: samopostrežni zajtrk, kosilo in večerja – tradicionalna hrana in slaščice varaždinskega področja

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 udeležbe več kot 10 članov možni odhodi: Koper, Divača, Celje, Ptuj, Maribor, Brežice

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

45-48 članov: **6,00 €/na člana**; od 40-44 članov: **18,00 €/na člana**; od 35-39 članov: **34,00 €/na člana**

PRIJAVE sprejemamo do **18. 9. 2023** oz. do zasedenosti prostih mest.

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

INFORMACIJE: KOS BOŽENA, tel. **051 344 773** ali ZDRAVKOVIČ INKA, tel. **041 221 556**

PLAČILO

Cena paketa, ki vključuje program Minerva v 1/2 sobi in prevoz znaša **586,00 €** na člana.

Ob prijavi je obvezno plačilo akontacije za rezervacijo v zdravilišču in prevoza v višini **190,00 €** (v 2. obrokih) **na TRR KUS**, kar velja za potrjeno rezervacijo.

Razliko do navedene cene paketa v višini **396,00 €** in doplačilo za 1/1 sobo (kot bo na Prijavnici) se plača osebno na recepciji zdravilišča ob prevzemu osebne dokumenta, ki je bil predložen ob prijavi.

1/ obrok akontacije	v višini 95,00 €	ob prijavi
2/ obrok akontacije	v višini 95,00 €	najkasneje do 18. 9. 2023
3/ obrok	v višini 396,00 €	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)** Varaždinske Toplice 18. 10. 2023 za člana IME in PRIIMEK
ZNESEK €
IBAN: **SI56 6100 0001 3508 664**
REFERENCA: **SI00 202390**
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 obolenosti, 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 Varaždinkih t. v primeru okužbe s C-19 KUS in zdravilišče Varaždinske t. 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, celodnevem nedeljskem izletu in številnih možnih popoldanskih izletih v organizaciji lokalne turistične agencije in vodiča.

MOŽNI IZLETI: Varaždin, Lepoglavi, Trakošćan, Marija Bistrica, Arboretum Opeka, dvorec Tabor, Kumrovec, degustacije na družinskih kmetijah, tematski Topiary park

PRIJAVNICA ZA ČLANE KUS – VARAŽDINSKE TOPLICE »MINERVA«

10 dni: od 18. 10. do 27. 19. 2023 cena paketa: 586,00 € po osebi v 1/2 sobi

Izpolnjeno in podpisano Prijavnico pošljite na naslov: Kos Božena, Ob potoku 9, 1291 Škofljica ali Inka Zdravkovič, Dragomerška 31, 1351 Brezovica pri Ljubljani.

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)** Varaždinske Toplice 18. 10. 2023 za člana IME in PRIIMEK
ZNESEK €
IBAN: **SI56 6100 0001 3508 664**
REFERENCA: **SI00 202390**
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 **10,60 €/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