

VABILO

ZDRAVILIŠKO-SPROSTITVENI ODDIH ZA ČLANE KUS Zdravilišče THALASSOTHERAPIA – CRIKVENICA – HRVAŠKA

9-DNEVNI PAKET: odhod ponedeljek, **21. 9. 2026** – povratek torek, **29. 9. 2026**
Cena paketa znaša 687,00 € po osebi v 1/2 sobi. **Možno plačilo na 5 obrokov**

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

Darilo Zdravilišča – presenečenje

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

Doplačilo:

- turistična taksa + prijavnina: **21,50 €**
- 1/1 soba: **6,00 €/na dan** – pogled na park, brez balkona
- uporaba kopalnega plašča: **6,00 €**
- kosilo: **8,00 €/na dan – predvidena cena**

Prehrana: samopostrežni zajtrk in večerja ali kosilo

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 ceno paketa v 1/2 sobi na osebo.

Odhodi: LJUBLJANA, KOZINA

V primeru prijav več kot 10 članov možni odhodi tudi iz drugih krajev.

Doplačilo prevoza za manjšo skupino se obračuna po dejanskem stanju članov na dan odhoda. Član jo poravnava v gotovini vodji skupine v času bivanja, ki pobrani znesek po povratku nakaže na TRR KUS.

45-50 članov: **10,00 €/na člana**; 40-45 članov: **20,00 €/na člana**.

PRIJAVE sprejemamo do **21. 8. 2026** oz. do zasedenosti razpoložljivih mest.

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

INFO: INKA ZDRAVKOVIĆ, tel. **041 221 556** e-pošta: **inka.zdravkovic@gmail.com**

PLAČILO

Cena paketa – program **Thalassotherapie** v 1/2 sobi, prevoz in manipulativni stroški – znaša **687,00 €** na člana.

Ob prijavi je obvezno plačilo akontacije za rezervacijo v zdravilišču v Crikvenici in prevoza v višini **163,00 €**, kar velja za potrjeno rezervacijo mesta. Razliko do končne cene paketa je možno plačati še v 4 obrokih:

| | | |
|---------------------|----------|---|
| 1/ obrok akontacija | 163,00 € | ob prijavi |
| 2/ obrok | 150,00 € | do 31. 3. 2026 |
| 3/ obrok | 150,00 € | do 30. 4. 2026 |
| 4/ obrok | 150,00 € | do 29. 5. 2026 |
| 5/ obrok | 74,00 € | + TT plača vsak sam na recepciji |

Plačila akontacije se nakažejo na TRR KUS: 1000 LJUBLJANA, SMREKARJEVA 29

IBAN: SI 56 6100 0001 3508 664 SKLIC (REFERENCA): SI 00 202612

Prosimo vas, da pri plačilu **obvezno** navedete sklic oz. referenco!

- Po plačilu akontacije na TRR KUS dobi vsak član od vodje skupine najkasneje v 10 dneh Račun po e-pošti ali navadni pošti. Potrdila za prejem plačila naslednjih obrokov vodja skupine oz. KUS ne pošilja, pokliče vas le v primeru, če plačilo ni bilo v roku izvedeno.
- Na osnovi prejetega Računa vam svetujemo, da **sklenete Zavarovanje rizika odpovedi**, saj vam KUS prejetih plačil zaradi kritja vseh obveznosti iz naslova zdraviliškega letovanja, kamor ste se prijavi **ne vrača**.
- Prejeta plačila vrača KUS samo v primeru, da sami pridobite nadomestnega člana za potovanje.
- Zvišanje ali znižanje dogovorjene cene je možno ob upoštevanju OZ-NPB3 / 900. člen.

ZAVAROVANJE

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

OBVESTILO O ODHODU

Prejme vsak prijavljeni član po pošti ali e-pošti najkasneje 10 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.

PRIJAVNICA ZA ČLANE KUS – THALASSOTHERAPIA CRIKVENICA

9 dni: 21. 9. 2026 – 29. 9. 2026 cena paketa: 687,00 €/na osebo v 1/2 sobi

Izpolnjeno in podpisano Prijavnico pošljite na naslov:

INKA ZDRAVKOVIČ, Dragomerška 31, 1351 Brezovica pri Ljubljani

ali e-pošta: inka.zdravkovic@gmail.com

1. **Priimek in ime** (iz osebnega dokumenta):
2. **Stalno prebivališče** (iz osebnega dokumenta):
.....
3. **Naslov** za prejemanje pošte:
4. Rojstni datum 5. **Telefon**
6. Elektronska pošta
7. Ime, priimek, telefonska št. osebe, ki jo obvestimo v primeru poslabšanja zdravstvenega stanja

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

| | |
|-----------------|--|
| NAMEN VPLAČILA: | (obvezno izpolnite) CRIKVENICA 21. 9. 2026 / IME in PRIIMEK ČLANA |
| ZNESEK | € |
| IBAN: | SI56 6100 0001 3508 664 |
| REFERENCA: | SI00 202612 |
| PREJEMNIK: | KLUB UPOKOJENCEV SLOVENIJE, Smrekarjeva 29, 1000 Ljubljana |

8. Vpišite člana/ico, ki bo z vami v 1/2 sobi
9. Doplačilo za enoposteljno sobo v višini **6,00 €/na dan** (obkroži) **DA NE**
Navedeni znesek za doplačilo **1/1 sobe** bom poravnal/a osebno na recepciji zdravilišča.
10. Soglašam z doplačilom prevoza za manjšo skupino kot je navedeno v Vabilu.
11. **Soglašam, da bom po plačilu akontacije poplačilo preostalega celotnega zneska poravnal/a osebno na recepciji zdravilišča v Crikvenici.**
12. **Soglašam in potrjujem, da sem seznanjen/a in se strinjam z vsemi pravili prijave, plačila in zavarovanj, ki so navedena v Vabilu in Prijavnici.**

Lastnoročni podpis: Datum:

Izpolnjena PRIJAVNICA in plačana akontacija veljata za potrjeno rezervacijo in uraden dokument, ki se hrani do povratka pri KUS