

PROPOSTA DI COMPAVENDITA
DEL PACCHETTO/SERVIZIO TURISTICO



RISERATEZZA DEI DATI PERSONALI "Desideriamo portare a conoscenza dei nostri Clienti alcune informazioni relative alla raccolta e all'utilizzo dei dati personali richiesti all'atto della prenotazione. La raccolta dei dati personali viene effettuata dall'Agente di Viaggi presso il quale i Clienti effettuano la prenotazione. Ai fini del D. Lgs. 196/2003 l'Agente di Viaggi è tenuto a fornire l'informativa (art. 13) e, ove richiesto, a ottenere il consenso (art.23) del Cliente. Costa Crociere, quale autonomo titolare del trattamento, riceve comunicazione da parte dell'Agente di Viaggi dei dati identificativi del Cliente, necessari ai fini dell'esecuzione degli obblighi derivanti dal contratto e degli eventuali obblighi di legge e disposizioni in materia di espatrio. Detta comunicazione non richiede il consenso del Cliente in quanto necessaria per eseguire le prestazioni contrattuali richieste dal Cliente. Qualora sia necessario per eseguire gli obblighi derivanti dal contratto sottoscritto dal Cliente o in ottemperanza a un obbligo di legge, i dati del Cliente possono essere comunicati a persone, società, associazioni o studi professionali che prestino servizi e assistenza a Costa Crociere, situate anche all'estero, nonché a società collegate, società appartenenti al medesimo Gruppo Societario di Costa Crociere anche situate all'estero. La raccolta dei dati personali e il relativo trattamento avverranno sia con l'ausilio di strumenti elettronici e cartacei, comunque nel rispetto delle disposizioni del D. Lgs. 196/2003, compreso il profilo relativo alle misure di sicurezza. Il Cliente potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 rivolgendosi all'Agente di Viaggi e a Costa Crociere Direzione Marketing, Piazza Piccapietra 48, 16121 Genova". Polizza n. 89203 presso AIG Europe Limited.

Costa Crociere SpA, Piazza Piccapietra 48 - 16121 Genova (GE) - Tel 800 532853 - Aut. Min. 1085/3272 del 30/03/1988

DATI DEL CONTRAENTE PRINCIPALE
(indicare documento valido)

CONTRAENTE

COGNOME E NOME
 DATA DI NASCITA LUOGO DI NASCITA PROV
 TIPO DOC N.
 DATA E LUOGO RILASCIO DATA SCAD

RIFERIMENTI PRATICA

OPERATORE ADV
 N° PRATICA ADV
 OPERATORE T.O.
 N° PRATICA T.O.

In nome e per conto proprio, oltre che in nome e per conto delle persone appresso indicate:

COGNOME E NOME
 DATA DI NASCITA LUOGO DI NASCITA PROV
 TIPO DOC N.
 DATA E LUOGO RILASCIO DATA SCAD

COGNOME E NOME
 DATA DI NASCITA LUOGO DI NASCITA PROV
 TIPO DOC N.
 DATA E LUOGO RILASCIO DATA SCAD

COGNOME E NOME
 DATA DI NASCITA LUOGO DI NASCITA PROV
 TIPO DOC N.
 DATA E LUOGO RILASCIO DATA SCAD

COGNOME E NOME
 DATA DI NASCITA LUOGO DI NASCITA PROV
 TIPO DOC N.
 DATA E LUOGO RILASCIO DATA SCAD

DATI ALTRI
OCCUPANTI
DELLA CABINA

propone a COSTA CROCIERE (Organizzatore) la stipulazione del contratto avente ad oggetto il seguente pacchetto/servizio turistico:

catalogo edizione / anno pag
 titolo formula crociera **Italia, Grecia, Montenegro, Croazia** nave **COSTA LUMINOSA**
 durata giorni **7** notti **7** dal **01/12/2018** al **08/12/2018** da **VENEZIA** a **VENEZIA**
 sistemazione richiesta (q.tà cab. - categoria) **INDICARE LA TIPOLOGIA DI CABINA (INTERNA, ESTERNA, BALCONE)**
 note **INDICARE RICHIESTE PARTICOLARI, POSIZIONE CABINA/ALTRO**
 Soggiorno a dal al

IMPORTO DEI SERVIZI RICHIESTI	€ per persona	N°	TOTALE
INDICARE LE QUOTE DI PARTECIPAZ ED ALTRI SERVIZI			
ESEMPIO:			
quota Rossi Mario	399	1	399
quota Bianchi Maria	399	1	399
Assicurazione INDICARE IMPORTO ASSICURAZIONE (EURO 33/PAX)			
Totale €			TOTALE

Acconto € **INDICARE TOT ACCONTO**
 Versato il **DATA**
 Saldo € **saldo da versare**
 Da versare il **entro il 30/09/2018**

DOCUMENTI NECESSARI

Passaporto C.I.
 Visto
 Vaccinazioni e profilassi

Reperibilità del Cliente contraente: Indirizzo **INDIRIZZO DEL CLIENTE**
 Città **CITTA'** Prov. **SIGLA PROVINCIA** Telefono cellulare **TELEFONO CELL**

Il contratto si intenderà concluso per effetto della accettazione da parte di Costa Crociere della presente proposta. Esso sarà disciplinato dalle allegate Condizioni Generali di Contratto - delle quali attesto di aver acquisito piena conoscenza e che dichiaro di accettare - nonché dalle eventuali ulteriori condizioni contenute in dépliant, opuscoli, cataloghi ed altra documentazione illustrativa della crociera fin qui fornitami, ivi incluse le condizioni contrattuali delle polizze di assicurazione offerte in abbinamento al viaggio.

FIRMA CONTRAENTE PRINCIPALE
 Data / / Firma del cliente contraente..... (in proprio e in nome e per conto delle persone sopra indicate)

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 - 1342 del C.C., dichiaro espressamente (in proprio e in nome e per conto delle persone sopra indicate) di approvare specificatamente le seguenti clausole delle condizioni generali riportate sul retro del presente modulo: 3 (pagamenti), 4 (prezzi), 5 (modifiche del viaggio), 6 (recesso del passeggero), 9 (mancata esecuzione), 14 (responsabilità dell'Organizzatore), 15 (limiti di risarcimento), 19 (custodia valori), 21 (reclami e denunce).

FIRMA CONTRAENTE PRINCIPALE
 Data / / Firma del cliente contraente..... (in proprio e in nome e per conto delle persone sopra indicate)

IMPORTANTE NOTA OPERATIVA
 FOTOCOPIARE IL PRESENTE MODULO E SOTTOSCRIVERE IN ORIGINALE ENTRAMBE LE COPIE (UNA USO AGENZIA DI VIAGGI E UNA PER IL CLIENTE CONTRAENTE)