

## Formularz rezerwacji noclegu w Hotelu Radisson BLU w Szczecinie

Konferencja **Konferencja „Przestępczość Ubezpieczeniowa” 03.04.2014r.**

Dane firmowe: .....

Adres: .....

NIP: .....

E- mail: .....

Numer telefonu: .....

Numer faksu: .....

Imię i nazwisko gości/-a: .....

.....

Data przyjazdu: ..... Data wyjazdu: .....

Rodzaj i typ pokoju:

pokój jednoosobowy typu standard, w cenie **250 zł** za dobę

pokój dwuosobowy typu standard, w cenie **250 zł** za dobę

Cena zawiera śniadanie bufetowe, wstęp do fitness oraz podatek VAT.

Doba hotelowa zaczyna się o godzinie 15:00 w dniu przyjazdu, a kończy o godzinie 12:00 w dniu wyjazdu.

Prosimy o zagwarantowanie powyższej rezerwacji podając dane karty kredytowej lub dokonując 100% przedpłaty na konto hotelu do dnia **17.03.2014**

W przeciwnym wypadku powyższa rezerwacja zostanie anulowana.

**Karta kredytowa**

Rodzaj karty kredytowej: .....

Numer karty kredytowej: .....

Data ważności: .....

**Przedpłata na konto hotelu**

PL 18175010770000000001255568 BIC: RCBWPLPW

Bezkosztowa anulacja rezerwacji jest możliwa do dnia **20.03.2014r.**

Jeżeli rezerwacja nie zostanie wykorzystana lub anulowana po tym terminie zamawiający zostanie obciążony kwotą w wysokości 100% zamówienia.

Prosimy o przesłanie formularza zgłoszeniowego najpóźniej do dnia **17.03.2014r.** na adres e-mail [reservations.szczecin@radissonblu.com](mailto:reservations.szczecin@radissonblu.com) lub fax +48 91 35 95 018.

**REZERWACJA WAŻNA JEST TYLKO PO POTWIERDZENIU PRZEZ HOTEL**

### Radisson Blu Hotel

Plac Rodła 10,

PL-70419 Szczecin, Poland

Tel: +48 91 359 5595,

Fax: +48 91 359 4594,

[reservations.szczecin@radissonblu.com](mailto:reservations.szczecin@radissonblu.com)

[radissonblu.com/hotel-szczecin](http://radissonblu.com/hotel-szczecin)

**Toll-free reservations Poland: 00800 353 1265**

Nazwa firmy: Pazim Sp. z o.o., Siedziba firmy: 70-419 Szczecin, Plac Rodła 8  
Sąd Rejestrowy: Sąd Rejonowy Szczecin-Centrum w Szczecinie XIII Wydział  
Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, Numer KRS:0000148810,  
NIP:851-020-83-82, Wysokość Kapitału Zakładowego: 153.267.157,50zł



Termin pobytu: .....

Rodzaj i typ pokoju: .....

Cena za pokój za noc: .....

Numer rezerwacji: .....

Imię i nazwisko osoby potwierdzającej: .....

Data i podpis: .....