



HORIZONT
PUTNIČKA AGENCIJA d.o.o.

XXVII. Kongres obiteljske medicine

Varaždin, hotel Turist, 2. - 4. travnja 2020.



*Komm mit nach Varazdin! So lange noch die Rosen blüh'n,
Dort woll'n wir glücklich sein, wir beide ganz allein!
Du bist die schönste Fee, von Debrecen bis Plattensee,
Drum möcht mit dir ich hin nach Varazdin!*

SMJEŠTAJ SUDIONIKA KONGRESA

Osim u hotelu Turist, u kojem se održava kongres, smještaj nudimo i u obližnjim smještajnim objektima u Varaždinu. Rezervacije smještaja molimo uputite isključivo pisanim putem na E-mail kontakt službene putničke agencije tehničkog organizatora Kongresa:

Horizont putnička agencija d.o.o. Varaždin

e-mail: ivana@horizont-travel.hr

kontakt osoba: Ivana Jergan/ gsm: 091 1 487 729

tel: 00385 42 395 111

HORIZONT putnička agencija d.o.o. / HORIZONT travel agency
Aleja kralja Zvonimira 1, 42000 Varaždin, Hrvatska / Croatia
tel: 00385 42 395 111 / fax: 00385 42 395 112
horizont@horizont-travel.hr / www.horizont-travel.hr
MB: 2618842 / OIB: 85339174260 / ID-HR-AB-42-070091899



SMJEŠTAJNI OBJEKAT	LOKACIJA SMJEŠTAJNOG OBJEKTA	CIJENA SMJEŠTAJA PO OSOBI i DANU U JEDNOKREVNOSTI SOBI	CIJENA SMJEŠTAJA PO OSOBI i DANU U DVOKREVNOSTI SOBI	SMJEŠTAJNA USLUGA
HOTEL TURIST *** standard sobe	VARAŽDIN	397,00 kn	357,00 kn	Noćenje s doručkom
HOTEL TURIST *** superior sobe	VARAŽDIN	530,00 kn	440,00 kn	Noćenje s doručkom
PARK BOUTIQUE HOTEL VARAŽDIN ****	VARAŽDIN - udaljen 600 m od htl. Turist	810,00 kn	495,00 kn	Noćenje s doručkom
HOTEL VARAŽDIN ***	VARAŽDIN - udaljen 1 km od htl. Turist	390,00 kn	340,00 kn	Noćenje s doručkom
PANSION MALTAR - napomena: sobe potkrovlje	VARAŽDIN – preko puta htl. Turist	390,00 kn	340,00 kn	Noćenje s doručkom

Obavezna doplata: boravišna pristojba 10 kn po osobi i danu. PDV je uključen u cijene. **SMJEŠTAJ PO NAVEDENIM CIJENAMA MOGUĆE JE REZERVIRATI ZA MINIMALNO 2 NOĆENJA U TERMINU ODRŽAVANJA KONGRESA, 2. - 4. travnja 2020. U SLUČAJU REZERVACIJE SMJEŠTAJA SAMO ZA 1 NOĆENJE CIJENE SE UVEĆAVAJU ZA 15%. Smještaj je (na upit) moguće rezervirati s dolaskom/odlaskom 1 dan ranije/kasnije.**

Ulazak u sobe smještajnih objekata moguć je od 14:00 h na dan dolaska, a odlazak do 11:00 h na dan odlaska. Za produljeni boravak od 11:00 – 17:00 h na dan odlaska, doplata iznosi 40% dnevne cijene sobe; za produljeni boravak od 11:00 – 20:00 h, doplata iznosi 70% dnevne cijene sobe, a za boravak do nakon 20:00 h naplaćuje se usluga dodatnog noćenja. Ponuđene stavke produljenog boravka isključivo na upit, prema raspoloživosti.

Vaše rezervacije smještaja biti će obrađene u najkraćem mogućem roku, o čemu ćete biti povratno pismeno obaviješteni. Rezervacije primamo do popunjenja raspoloživih kapaciteta.

Način plaćanja : Molimo Vas da uplate rezerviranih usluga vršite isključivo na transakcijski račun putničke agencije Horizont d.o.o. Varaždin:

IBAN: HR3323400091110422655

PRIVREDNA BANKA ZAGREB D.D., 10000 ZAGREB, RAČKOVA 6, CROATIA

SWIFT CODE: PBZGHR2X

Uplate vršite nakon primljene naše pismene potvrde o raspoloživosti usluge, dinamikom :50% kod rezervacije te ostatak najkasnije do 2. ožujka 2020.

Otkazni rok

Sva otkazivanja moraju biti poslana u pisanom obliku na adresu KONTAKTA.

Organizator će zadržati:

10% ugovorenog iznosa ako se otkazivanje dogodi 60 dana prije održavanja Kongresa

50% ugovorenog iznosa ako se otkazivanje dogodi 30 dana prije održavanja Kongresa

100% ugovorenog iznosa ako se otkazivanje dogodi u vremenskom periodu manjem od 30 dana prije održavanja Kongresa

Preporučamo uplatu **osiguranja od otkaza putovanja** za slučaj više sile – detaljnije informacije zatražite na e-mail adresi kontakta.



XXVII. KONGRES OBITELJSKE MEDICINE – HUOM, 2. - 4.4.2020.

PRIJAVNICA ZA SMJEŠTAJ SUDIONIKA KONGRESA

Nakon što ste odabrali željenu opciju smještaja molimo uputite ispunjenu Prijavnicu na našu adresu: ivana@horizont-travel.hr

1. PODACI SUDIONIKA:

IME I PREZIME/ OIB	
TELEFONSKI KONTAKT	
E-MAIL KONTAKT (na koji pristajete primati kongresne obavijesti)	

2. PODACI O USTANOVI/TVRTKI PLATITELJA/SPONZORA (odnosno privatne ili pravne osobe platitelja na koju je potrebno uputiti Račun)

NAZIV	
ADRESA (ulica, grad i poštanski br.)	
TELEFON/E-MAIL kontakt osobe	
OIB	

3. SMJEŠTAJ ŽELIM U HOTELU/PANSIONU _____ U _____ SOBI (jednokrevetnoj ili dvokrevetnoj) U TERMINU OD _____ TRAVNJA DO _____ TRAVNJA 019.

*Dvokrevetnu sobu dijelim sa (ime prezime): _____ iz ustanove/tvrtke/ osoba u pratnji _____

4. OSTALO (napomene ili sl.) _____

U najkraćem mogućem roku odgovoriti ćemo Vam je li željeni smještaj raspoloživ u trenutku primitka Vaše prijavnice. Ukoliko nije, ponuditi ćemo Vam raspoloživi alternativni smještaj.

Kontakt:

e-mail: ivana@horizont-travel.hr
kontakt osoba: **Ivana Jergan**/ gsm: 091 1 487 729
tel: 00385 42 395 111