

СОГЛАШЕНИЕ ОБ ОПЛАТЕ

« _____ » _____ 20__ г.

Прошу считать это соглашение подтверждением того, что я,

Г-н/Г-жа _____

Тел/ Факс _____

Адрес _____

Оплачиваю следующие услуги:

ПРОЖИВАНИЕ

ДРУГИЕ УСЛУГИ (пожалуйста, уточните _____)

За гостя (гостей) Гостиничного комплекса:

поселяющегося (поселяющихся) по брони (счета) № _____

с « ____ » _____ 2018г. по « ____ » _____ 2018г.

Оплата за оказанные Гостю Услуги производится:

Оплата банковской картой

Тип банковской карты _____

Номер банковской карты _____

Дата окончания срока действия _____

ФИО владельца банковской карты _____

Приложение: копия паспорта 1-2 стр., копия банковской карты с передней стороны

С тарифами на Услуги, предоставляемые Гостиничным комплексом ознакомлен и согласен

Подпись _____

Я, _____ согласен (на),
что оплата мною Услуг банковской картой должна быть произведена до момента их предоставления.

Подпись _____

Я, _____ предупрежден и
согласен, что в случае не оплаты мною, забронированных Услуг до момента их предоставления,
Услуги мне не предоставляются.

Подпись _____

Общая сумма по банковской карте составляет:

(сумма прописью)

Условия аннулирования брони:

Я, _____

согласен, что до 20 апреля 2018 г. имею возможность без штрафных санкций изменить:

- даты пребывания, не меняя количества дней пребывания,
- категорию номера
- ФИО участника

Я, _____

согласен, что в случае опоздания или не заезда (отмены) по данной брони, ООО «ТревелМед» будет произведено удержание 100 % стоимости за весь период проживания забронированного номера, а также стоимость затрат, понесенных Отелем при условии заказа дополнительных услуг.

Подпись _____

Подпись

Расшифровка подписи

Дата