



Croatia Express d.o.o. putnička agencija
Zagreb, Hanuševa 5
Zagrebačka banka d.d.
HR7723600001102357812

UGOVOR ZA KORISNIKA

tel. +385 (1) 48 11 852 / 48 11 836

fax. +385 (1) 48 11 920

IDC: **HR-AB-01-080827138**

OIB: **43158434513**

OVAJ ORIGINAL VOUCHER VRIJEDI SAMO ZA NAVEDENE USLUGE

RAČUN ĆE PLATITI ORGANIZATOR PUTOVANJA

THIS ORIGINAL VOUCHER IS VALID ONLY FOR SERVICES XXXXXX BELOW

INVOICE WILL BE PAID BY CROATIA EXPRES d.o.o.

RAČUN ISPOSTAVITI NA ADRESU POSLOVNICE

Aranžman br. _____

tel. _____

fax. _____

POSLOVNICA Nikole Tesle 4, 10000 Zagreb

01 48 11 842

01 48 11 920

HOTEL /
Hotel _____

MJESTO Place
Adresa i telefon _____

KORISNIK USLUGA / User of services

IME I PREZIME / Name	DATUM ROĐENJA	USLUGE / Services
tel. i adr.	POLAŽAK Početna usluga	POVRATAK Završna usluga
Prijevoz autobusom iz:	Prijevoz vlakom iz: Leti iz:	Transfer iz: Broj plaćenih sjedala:

Potpis i pečat: _____

Mjesto i datum: _____

Napomena: _____

OBRAČUN ARANŽMANA

CIJENA ARANŽMANA KN	OSOBA	IZNOS KN
UKUPNO usluge:		
DOPLATE:		
SVEUKUPNO:		

OBRAČUN PLAĆANJA

UPLATA datum:	IZNOS KN
UKUPNO:	

Obračun gratisa:

Upoznat(a) sam sa programom i općim uvjetima te ih u cjelosti prihvaćam. Potvrđujem da mi je u prodajnom mjestu bilo ponuđeno putno osiguranje.

Polica osiguranja: _____

Viza: _____

Putovnica: _____

(potpis korisnika)