

Aby dokonać rezerwacji, proszę wypełnić poniższy formularz i odesłać go faksem na numer 32/ 200 43 64  
lub skan e-mailem: [H3377-RE@accor.com](mailto:H3377-RE@accor.com)



NOVOTEL KATOWICE CENTRUM \*\*\*\*

Al. Roździeńskiego 16, 40-202 Katowice

Tel.: (+48 32) 200 44 50, Fax: (+48 32) 200 43 64

Termin: .....

Nazwisko i imiona osób nocujących: .....

**Rodzaj pokoju:** prosimy o zaznaczenie X wybierając odpowiedni wariant

- Pokój standardowy 1-osobowy 203,00 zł/ doba
- Pokój standardowy 2-osobowy (dwa oddzielne łóżka) 233,00 zł/ doba

**ADRES – DANE DO WYSTAWIENIA FAKTURY** /Proszę wypełnić drukowanymi literami/

Imie i Nazwisko: .....

Nazwa Fimy: ..... NIP: .....

Ulica: .....

Miejscowość: ....., kod poczt.....

Telefon: ..... Fax:....., e-mail: .....

**Forma płatności:**

- Przedpłata- zgodnie z podanymi niżej warunkami Numer konta do przedpłat: 65 1030 1508 0000 0005 0337 7004
- Płatność kartą płatniczą/ kredytową. Wyrażam zgodę na dokonanie preautoryzacji na poniższej karcie zgodnie z warunkami rezerwacji/ anulacji:

Imie i Nazwisko posiadacza: .....

Numer karty: ..... Data ważności:.....

**Informacje:**

1. Powyższe ceny pokoi podane są w złotych i dotyczą zakwaterowania w jednym pokoju za jedną dobę. **W cenę wliczone jest śniadanie** oraz podatek Vat.
2. Doba hotelowa w hotelach rozpoczyna się o godz. 14.00 w dniu przyjazdu a kończy o godz. 12.00 w dniu wyjazdu.
3. Hotel oferuje możliwość bezpłatnego korzystania z usług dodatkowych: basen, sauna, jacuzzi i siłownia oraz bezpłatne łącze internetowe w każdym pokoju i lobby.

**Warunki rezerwacji/ anulacji:**

1. Rezerwacje będą potwierdzane w miarę dostępności pokoi hotelowych.
2. Do momentu otrzymania ze strony gościa gwarancji płatności, wszystkie rezerwacje pokoi będą traktowane jako rezerwacje wstępne, które mogą zostać przez hotel anulowane. Jako gwarancję przyjmuje się przedpłatę za całą rezerwację lub podanie danych karty kredytowej i wyrażenie zgody na preautoryzację na karcie.
3. Goście mają prawo do dokonania bezkosztowej anulacji lub zmiany rezerwacji najpóźniej do dnia 17.10.2016
4. W dniu 18.10.2016 wszystkie rezerwacje nie zagwarantowane (wstępne) zostaną anulowane. Reaktywacja rezerwacji możliwa będzie pod warunkiem dostępności pokoi.

Oświadczam, iż zapoznałam/ em się i akceptuję powyższe warunkami rezerwacji i anulacji.

Data: .....

Podpis: .....