



## PRIJAVNICA ZA NAJEM APARTMAJA V TERMAH OLIMIA

Vas Lipa, Zdraviliška cesta 24, 3254 PODČETRTEK, telefon: 03 829 70 00

Priimek in ime nosilca: \_\_\_\_\_

Datum rojstva: \_\_\_\_\_

Št. članske izkaznice: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Poštna številka in kraj: \_\_\_\_\_

Telefon/GSM: \_\_\_\_\_

E-pošta: \_\_\_\_\_

### Status nosilca (obkroži):

- a) Redni član Društva revmatikov Slovenije
- b) Podporni član
- c) Družinski član

Letovati želimo v času od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

ali (nadomestni termin) od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_.

**Pred prijavo se je za termin dobro dogovoriti na Društvu revmatikov Slovenije.**

### 1. Pogoji najema

Apartma lahko najamete za sedem nočitev (od sobote do sobote). Na dan prihoda ga prevzamete od 16. ure dalje, na dan odhoda ga je treba izprazniti do 10. ure.

### 2. Odpoved letovanja

Član ima pravico do pisne odpovedi letovanja v apartmaju pri Termah OLIMIA. V tem primeru mora poravnati stroške, ki so nastali zaradi odpovedi, višina pa je odvisna od časa, v katerem je član predložil pisno odpoved:

- |                               |                         |
|-------------------------------|-------------------------|
| - do 30 dni pred odhodom      | ni stroškov odpovedi,   |
| - do 15 dni pred odhodom      | 20 % cene aranžmaja,    |
| - do 5 dni pred odhodom       | 50 % cene aranžmaja,    |
| - na dan odhoda oz. po odhodu | celotna cena aranžmaja. |

### 3. Strinjanje s pogoji

Vse osebe, ki bomo bivale v apartmaju, se strinjamo s pogoji objavljenimi v glasilu Revmatik, in s pogoji objavljenimi v Obvestilu o zasebnosti, ki so napisani v glasilu Revmatik, št. 53!

Izpolnjeno prijavnico prosim pošljite na naslov:

**Društvo revmatikov Slovenije, Parmova 53, 1000 Ljubljana.**

Na podlagi prijavnice vam bomo na dom poslali potrditev vaše prijave in položnico za plačilo prispevka. Ko bo prispevek poravnán, vam poslali NAPOTNICO za koriščenje apartmaja.

Datum: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

Prijavljam naslednje osebe,  
ki bodo bivale v apartmaju,  
vključno z nosilcem:

1

Ime in priimek

Datum rojstva

Naslov

Redni član DRS, podporni član DRS,  
družinski član

2

Ime in priimek

Datum rojstva

Naslov

Redni član DRS, podporni član DRS,  
družinski član

3

Ime in priimek

Datum rojstva

Naslov

Redni član DRS, podporni član DRS,  
družinski član

4

Ime in priimek

Datum rojstva

Naslov

Redni član DRS, podporni član DRS,  
družinski član

5

Ime in priimek

Datum rojstva

Naslov

Redni član DRS, podporni član DRS,  
družinski član

Društvo revmatikov Slovenije  
Nacionalna reprezentativna invalidska organizacija

Parmova ulica 53, 1000 Ljubljana ☎ 05 90 75 366 ✉ drustvo@revmatiki.si 🌐 www.revmatiki.si  
Matična številka: 5258332 Davčna številka: 26542609 TRR: 02140-0089820640