FORMULARZ REZERWACYJNY

**KONFERENCJA I WYSTAWA PROGRESS’22**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko |  | | |
| Firma |  | | |
| Adres |  | | |
|  | | |
| NIP |  | | |
| Telefon |  | | |
| E-mail |  | | Fax : |
| **Data przyjazdu Godzina:** |  | | |
| **Data wyjazdu** |  | | |
| **Pokój jednoosobowy (400 PLN/doba)** | | **Pokój dwuosobowy (450 PLN/doba)** | |
| **Pokój dla palących** | | **Pokój dla niepalących** | |
| W celu dokonania rezerwacji pokoju, bardzo prosimy o wysłanie do hotelu wypełnionego formularza do 30 lipca 2022 r.\* na adres mailowy: andel's by reservation.andels-lodz@viennahouse.com lub faksem: +48 42 279 10 01  \* Po upływie tego terminu lub w momencie wyczerpania się puli dostępnych pokoi, rezerwacje pokoi potwierdzane będą zgodnie z dostępnością oraz po obowiązujących cenach, które mogą się różnić od powyżej przedstawionych. | | | |
| 1. Wszystkie podane ceny są w PLN za pokój za noc i zawierają śniadanie w formie bufetu oraz podatek VAT.  2. Hotel zastrzega sobie prawo do zmiany cen w przypadku zmiany wysokości podatków lub innych opłat państwowych.  3. Doba hotelowa rozpoczyna się od godziny 15.00 w dniu przyjazdu, a kończy o godzinie 12.00 w dniu wyjazdu. Wydłużenie doby hotelowej kosztuje 50% wartości pokoju.  4. Dodatkowe łóżko (dostawka) do pokoju, możliwe przy jego dostępności, cena 120 PLN.  5. Uczestnicy konferencji dokonując rezerwacji, będą powoływać się na hasło „PROGRESS 22”. Hotel dla gwarancji rezerwacji pokoi, będzie prosił uczestników o podanie numerów kart kredytowych wraz z datą ważności.  6. Płatności za nocleg oraz dodatkowe usługi zamówione w Hotelu uczestnicy konferencji będą dokonywać indywidualnie w Hotelu. Hotel akceptuje płatności gotówką, kartą kredytową.  7. Wysłanie formularza rezerwacji nie gwarantuje rezerwacji pokoju. Rezerwacja jest przyjęta i potwierdzona w momencie otrzymania ze strony działu rezerwacji VH Andel’s Hotel Łódź pisemnego potwierdzenia. | | | |
| Gwarancja rezerwacji Visa  Eurocard/Mastercard  Diner’s  Amex  Nr karty kredytowej: .......................................................................................................................................  Data ważności: ...............................................................................................................................................  Właściciel karty kredytowej: ...........................................................................................................................  Przelew bankowy – prosimy o dostarczenie dowodu wpłaty na konto VH Andel’s Łódź Sp. z o.o w terminie 14 dni przed przyjazdem. Prosimy o wpłatę zaliczki dopiero po otrzymaniu potwierdzenia rezerwacji, gdyż jest ona potwierdzeniem przyjęcia rezerwacji.  Prosimy o podanie pełnych danych do wystawienia faktury ( nazwa firmy, adres, NIP)  **mBank S.A. nr rachunku: 85 1140 1081 0000 4765 7800 1004** | | | |