



Marszałek Województwa Łódzkiego

al. Piłsudskiego 8 tel. /+42/ 291 98 00
90-051 Łódź fax /+42/ 291 98 02
www.lodzkie.pl dep.sportu@lodzkie.pl

Łódź, dnia 2 października 2019 r.

ST.III.5222.79.1.2019 MŁ

Komunikat Marszałka Województwa Łódzkiego, w związku ze zgłoszeniem niewypłacalności przez panią Aleksandrę Obrębską prowadzącą działalność organizatora turystyki pn. Biuro Podróży JADENAWYCIECZKE.PL z siedzibą w Zgierzu przy ul. Piotra Skargi 12.

W związku ze złożeniem przez panią Aleksandrę Obrębską działającą pn. Biuro Podróży JADENAWYCIECZKE.PL, oświadczenia o niewypłacalności, Marszałek Województwa Łódzkiego zawiadamia, że na wniosek przedsiębiorcy oraz w oparciu o informację zawartą w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP, decyzją z dnia 2 października 2019 r., wykreślono z rejestru organizatorów turystyki i przedsiębiorców ułatwiających nabywanie powiązanych usług turystycznych wpis nr rej. 488 – Biuro Podróży JADENAWYCIECZKE.PL Aleksandra Obrębska.

Na podstawie art.13 ust 3 ustawy z dnia 24 listopada 2017 r. o imprezach turystycznych i powiązanych usługach turystycznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 548), Marszałek Województwa Łódzkiego przekazał gwarantowi AXA Ubezpieczenia TUiR S.A. oświadczenie pani Aleksandry Obrębskiej o niewypłacalności wraz z wykazem zawartych z podróznymi umów.

Zgodnie z art. 16 ustawy z dnia z dnia 24 listopada 2017 r. o imprezach turystycznych i powiązanych usługach turystycznych, podróżni, którzy dokonali wpłat lub części wpłat tytułem zapłaty za imprezy turystyczne, które nie zostały/nie zostaną zrealizowane z przyczyn dotyczących organizatora turystyki biuro Podróży JADENAWYCIECZKE.PL Aleksandra Obrębska, mogą zgłaszać **wnioski o zwrot wpłaconych środków, bezpośrednio do Gwaranta AXA Ubezpieczenia TUiR S.A., siedziba: 00-867 Warszawa, ul. Chłodnej 51.**

tel.: 022/555-02-77, e-mail: szkody.korporacyjne@axa.pl

Zgłoszenie powinno zawierać imię i nazwisko oraz adres do korespondencji podróznego poszkodowanego w wyniku niewykonania w całości lub w części zobowiązań wynikających z umowy o udział w imprezie turystycznej.

Do przedmiotowego zgłoszenia dołącza się:

- 1) kopię umowy o udział w imprezie turystycznej zawartej między podróznym a organizatorem turystyki,
- 2) kopię dowodu wpłaty na rzecz organizatora turystyki należności za imprezę turystyczną,
- 3) oświadczenie podróznego:

- a) stwierdzające niewykonanie przez organizatora turystyki zobowiązań umownych o określonej wartości,
- b) zawierające wskazanie rachunku bankowego lub rachunku w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej, na który ma nastąpić wypłata środków z Gwarancji ubezpieczeniowej, albo wskazanie innego sposobu wypłaty.

Podstawa prawna: art. 16 i 17 ustawy o imprezach turystycznych i powiązanych usługach turystycznych.

AXA Ubezpieczyciel TUIR S.A. dokona weryfikacji zgłoszeń w terminie do 30 dni od dnia otrzymania zgłoszenia, biorąc pod uwagę załączone dokumenty oraz stan faktyczny. W przypadku konieczności przeprowadzenia dodatkowego postępowania wyjaśniającego termin udzielenia odpowiedzi ulega przedłużeniu, nie dłużej jednak niż do 90 dni od dnia otrzymania zgłoszenia.

z up. Marszałka
Województwa Łódzkiego
Radosław Marzec
Radosław Marzec
Dyrektor Departamentu
Sportu i Turystyki

FORMULARZ ZGŁOSZENIE SZKODY Z GWARANCJI UBEZPIECZENIOWEJ TURYSTYCZNEJ AXA

Prosimy o dokładne wypełnienie poniższego formularza i dostarczenie drogą korespondencyjną bezpośrednio na poniżej podany adres

Adres do korespondencji:
AXA Ubezpieczenia TUiR S.A.
Departament Likwidacji Szkód Korporacyjnych
ul. Chłodna 51
00-867 Warszawa

Do formularza prosimy dołączyć:

1. kopię umowy o udział w imprezie turystycznej zawartej między podróżnym a organizatorem turystyki lub kopie dokumentów potwierdzających nabycie powiązanych usług turystycznych, za których realizację jest odpowiedzialny przedsiębiorca ułatwiający nabywanie powiązanych usług turystycznych;
2. kopię dowodu wpłaty na rzecz organizatora turystyki lub przedsiębiorcy ułatwiającego nabywanie powiązanych usług turystycznych należności za imprezę turystyczną lub usługi turystyczne, za których realizację jest odpowiedzialny przedsiębiorca ułatwiający nabywanie powiązanych usług turystycznych;
3. oświadczenie:
 - 3.a) stwierdzające niewykonanie przez organizatora turystyki lub przedsiębiorcę ułatwiającego nabywanie powiązanych usług turystycznych zobowiązań umownych o określonej wartości,
 - 3.b) zawierające wskazanie rachunku bankowego lub rachunku w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej, na który ma nastąpić wypłata środków z gwarancji, albo wskazanie innego sposobu wypłaty z tego zabezpieczenia.

INFORMACJE OGÓLNE

1. Nazwa organizatora turystyki/przedsiębiorcy ułatwiającego nabywanie powiązanych usług turystycznych:
.....
2. Nazwisko i imię osoby zgłaszającej roszczenie*
3. Telefon kontaktowy
4. Adres do korespondencji*:
5. Adres e-mail:
6. Czy wyraża Pan/Pani zgodę, aby korespondencja była wysyłana do Pana/Pani drogą elektroniczną?
 TAK NIE
7. Ogólne dane dotyczące roszczenia:
 - Cena imprezy/nabytych usług powiązanych ogółem:
 - Kwota wpłacona:
 - Liczba osób na rzecz, której zawarto umowę o udział w imprezie turystycznej lub liczba osób, które nabyły powiązane usługi turystyczne
8. Dane dotyczące przerwania imprezy turystycznej (jeżeli dotyczy):
 - Data powrotu do kraju (przekroczenia granicy) w przypadku wcześniejszego powrotu z imprezy
 - Organizacja powrotu do kraju we własnym zakresie, organizacja zakwaterowania lub inne koszty w uzasadnionej wysokości (należy dołączyć dowody opłat). Poniesiony koszt (kwota i waluta)
 - W tym:
 - transport (kwota i waluta)
 - zakwaterowanie (kwota i waluta)
 - inne koszty (jakie?, kwota i waluta)

*pola obowiązkowe. Podanie dodatkowych danych ułatwi szybszy kontakt z Państwem

Miejscowość i data.....

Imię i nazwisko:.....

Adres zamieszkanie:.....

Data zawarcia umowy o świadczenie imprezy turystycznej/usługi powiązanej.....

OŚWIADCZENIE

Jako poszkodowany klient biura z siedzibą w
(nazwa biura)

..... oświadczam, że wartość zobowiązań umownych w
związku z niewykonaniem imprezy turystycznej/usługi powiązanej przez ww. podmiot wynosi:

..... zł

(słownie:.....)

Wpłata z tytułu gwarancji ubezpieczeniowej ma nastąpić na*:

- numer rachunku bankowego.....

Właścicieli rachunku:.....

- w postaci przelewu na adres.....

Czytelny podpis poszkodowanego klienta

.....

*Niepotrzebne skreślić