

## Aanmeldingsformulier Rondreis

Verzenden naar: ArizonaPlus Postus 150 1250 AD Laren

<b>Naam rondreis</b>	: _____	<b>Vertrekdatum:</b>	: _____
	<u>Deelnemer 1</u>	<u>Deelnemer 2</u>	
<b>Naam</b> (zoals in paspoort)	: dhr./mevr. _____	: dhr./mevr. _____	
<b>Voornamen</b> (voluit) (zoals in paspoort)	: _____	: _____	
<b>Geboortedatum</b>	: _____	: _____	
<b>Paspoortnummer</b>	: _____	: _____	
<b>Geldig tot</b>	: _____	: _____	
<b>Adres</b>	: _____		
<b>Postcode</b>	: _____	<b>Woonplaats</b>	: _____
<b>Telefoon overdag</b>	: _____	<b>Telefoon avond</b>	: _____
<b>E-mail adres</b>	: _____		
<b>Eenpersoonskamer</b>	: ja / nee *	<b>Roken</b>	: ja / nee *

**Waarschuwen in geval van nood: Naam:** \_\_\_\_\_ **Tel:** \_\_\_\_\_

**Wilt u de volgende verzekeringen voor deze reis afsluiten?**

Reisverzekering:	ja / nee *	Inclusief Geneeskundige kosten:	ja / nee *
Annuleringsverzekering:	ja / nee *	Indien ja: Garantieverzekering:	ja / nee *
Waarnemer verzekering:	ja / nee *	Indien ja: Naam waarnemer:	_____
		Geb.datum:	_____

**Ik zorg zelf voor een reis- en/of annuleringsverzekering**

**Speciale wensen (zoals dieet) \*\*: \_\_\_\_\_**

Na ontvangst van dit getekende formulier vindt de definitieve boeking plaats. Binnen 8 dagen na ontvangst van de boekingsbevestiging en factuur verzoeken wij u de aanbetaling (inclusief eventuele premie annuleringsverzekering) aan ons over te maken. Wijzigingen of annulering moeten zo snel mogelijk aan ons worden gemeld en schriftelijk bevestigd. Ondergetekende verklaart dat hij/zij over een goede gezondheid beschikt, zodat hij/zij zonder problemen voor zichzelf en andere deelnemers aan deze reis kan deelnemen.

<b>Datum:</b>	<b>Plaats:</b>	<b>Handtekening:</b>
_____	_____	_____

\* doorhalen wat niet van toepassing is      \*\* kunnen niet worden gegarandeerd       aankruisen indien van toepassing

**N.B. Een reisverzekering en ziektekostenverzekering met USA-dekking is voor deelname aan deze reis verplicht. Als u hiervoor reeds voldoende verzekerd bent, vermeld dan hieronder de polisgegevens. ArizonaPlus aanvaardt geen enkele aansprakelijkheid met betrekking tot door u zelf bij anderen afgesloten verzekeringen.**

<b>Zorgverzekering</b>	: Maatschappij: _____	polisnr.: _____
<b>Reisverzekering</b>	: Maatschappij: _____	polisnr.: _____

