

**12. KONGRES HRVATSKOGA KARDIOLOŠKOG DRUŠTVA
&
7. KONGRES HRVATSKE UDRUGE KARDIOLOŠKIH MEDICINSKIH SESTARA
29.11. – 02.12.2018. – Zagreb, Hotel Westin**

PRIJAVA ZA SUDJELOVANJE I HOTELSKI SMJEŠTAJ

Molimo Vas koristite velika tiskana slova

Molimo Vas ispunite prijavu i pošaljite je na:
SPEKTAR PUTOVANJA d.o.o.
Hebrangova 34, 10000 Zagreb, Croatia
Phone: +385 1 4862 605 Fax: +385 1 4862 622
e-mail: ana.hadjic@spektar-holidays.hr

INFORMACIJE O SUDIONIKU

Prezime: Ime: Titula:
 Ustanova/Institucija/Bolnica:
 Adresa:
 Poštanski broj: Grad: Država:
 Tel.: E-mail: Fax:

KOTIZACIJA

Kategorija Datum	Rana do 15.10.2018.	Kasna od 16.10.2018. i on-site
Sudionici - liječnici	2.200,00 kn (HRK)	2.500,00 kn (HRK)
Sestre, tehničari (Član HUKMS-a)	1.000,00 kn (HRK)	1.200,00 kn (HRK)
Sestre, tehničari (ne član HUKMS-a)	1.200,00 kn (HRK)	1.400,00 kn (HRK)
Izlagači	850,00 kn (HRK)	1.100,00 kn (HRK)
Osobe u pratnji	850,00 kn (HRK)	1.100,00 kn (HRK)
Umirovljenici	GRATIS	GRATIS

Kotizacija uključuje:

- Kongresne materijale (za učesnike i sponzore)
- Pristup predavanjima i izložbi prateće industrije (za učesnike i sponzore)
- Potvrdu o sudjelovanju

Zajednička večera:

Molim Vas označite hoćete li prisustvovati Zajedničkoj večeri

DA NE

HOTELSKI SMJEŠTAJ

	<u>Jednokrevetna soba</u>	<u>Dvokrevetna soba</u>	Datum dolaska ____/____, 2018
Hotel Westin	<input type="checkbox"/> 1.067,00 kn	<input type="checkbox"/> 1.275,00 kn	Datum odlaska ____/____, 2018
Hotel International (superior sobe)	<input type="checkbox"/> 789,00 kn	<input type="checkbox"/> 865,00 kn	# noćenja _____
Hotel Garden	<input type="checkbox"/> 565,00 kn	<input type="checkbox"/> 640,00 kn	Dvokrevetnu sobu dijeliti ću s:

KOTIZACIJA: _____

HOTELSKI SMJEŠTAJ: _____

UKUPAN IZNOS: kn _____

INFORMACIJE ZA RAČUN

- Sve troškove kongresa snosi sudionik (fizička osoba)
- Ukoliko kao sudionik kongresa (fizička osoba) ne plaćate sve troškove, molimo Vas ispunite podatke Pravne osobe (firme) i označite koje troškove vaše prijave snosi Pravna osoba

Tvrtka _____ OIB _____

Adresa _____

Grad _____ Poštanski broj _____

Zemlja _____

Telefon _____ Fax _____ E-mail _____

- Kotizacija
 Hotelski smještaj

UVJETI OTKAZIVANJA

Otkazivanje je moguće jedino pismenim putem na adresu Spektar putovanja d.o.o., Hebrangova 34, 10000 Zagreb.

Svi otkazi zaprimljeni do 06.11.2018. bit će umanjeni za 180,00 kuna (administrativni troškovi)

Nakon 07.11.2018. izvršiti će se povrat od 50% iznosa uplaćene kotizacije umanjen za 180,00 kuna administrativnih troškova

Nakon 15.11.2018. povrat nije moguć

Važno: Spektar putovanja d.o.o. uzima pravo naknade u iznosu od 180,00 kn za promjene i otkazivanja.

NAČIN PLAĆANJA

NAČIN PLAĆANJA:

Bankovna uplata: na žiro račun agencije Spektar putovanja, s naznakom: poziv na broj **245/003/2018** te ime/prezime sudionika

Kreditna kartica : American Express, Diners, Eurocard/Mastercard, Visa

Gotovina: na blagajni Spektar putovanja, Hebrangova 34, 10000 Zagreb, Hrvatska

Broj žiro računa za uplate u kunama

Spektar Putovanja d.o.o.
ZAGREBACKA BANKA ZAGREB
IBAN: HR3923600001101441264

Broj žiro računa za uplate u eurima

Spektar Putovanja d.o.o.
ZAGREBACKA BANKA ZAGREB
IBAN: HR1323600001500395457
SWIFT / BIC: ZABA HR 2X

Kreditna kartica/

Uplata kreditnom karticom bit će izražena u kunama, iznos u eurima bit će izračunat po važećem tečaju na dan uplate/

KREDITNA KARTICA/

- American Express**
 Diners Club International
 Eurocard/Mastercard
 Visa

Broj kreditne kartice

Vrijedi do: mjesec / _____ godina / _____

3 sigurnosna broja

Potpisom ovlaštujem Spektar putovanja d.o.o. da može zadužiti ovu kreditnu karticu za cjelokupan iznos troškova.

Ime na koje glasi kreditna kartica / _____

Vlastoručni potpis / _____ Datum / _____

