**ИНФОРМАЦИЯ ТУРАГЕНТСТВА О ВОЗВРАТЕ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ ПО ТУРУ**

В связи с отказом от поездки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО туристов)

по причине \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

турагентство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ расторгает или изменяет условия Договора об оказании туристических услуг (далее «Договор»).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Список участников поездки (ФИО)** | **Состоялась ли поездка** | **Стоимость на одного, руб.**  |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| № страхового полиса или номер брони  | EXXXX-/ A007/A770/AXXXX- |
| Укажите туроператора или поставщика туристических услуг |  |
| Номер брони в системе туроператора |  |
| Сумма оплаченных расходов туристом в турагентство, руб. |  |
| Страховая премия за полис по риску «Отмена поездки» включена в сумму Договора с Застрахованными?Полис оплачивался отдельно? | **□** Да **□** Нет  **□** Да **□** Нет  |
| Туроператор сделал минимизацию расходов? | **□** Да **□** Нет  |
| Сумма денежных средств, подлежащая возврату от туроператора |  |
| Сумма денежных средств, возвращенная турагентством Застрахованным, руб. |  |
| Застрахованные проинформированы о сумме возврата | **□** Да **□** Нет  |
| Если туроператор сделал минимизацию по туру, то приложите информацию об этом к данному документу.Если туроператор не предоставил информацию о минимизации, то приложите:* документ, подтверждающий, что поездка была аннулирована;
* запрос туроператору на минимизацию (переписку или письмо).

!**Приложения:*** -
* -
* -

**Контактное лицо турагентства при возникновении вопросов:** **Контакты для связи тел./e-mail:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись руководителя)МП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата) |