

FORMULARZ REZERWACYJNY POKOI NA HASŁO:
**XXXIII ZJAZDU POLSKIEGO TOWARZYSTWA HEMATOLOGICZNEGO
I TRANSFUZJOLOGICZNEGO, 22–24 WRZEŚNIA 2027 R.**

Imię:		Nazwisko:	
Data przyjazdu:		Data wyjazdu:	Przybliżony czas przyjazdu:
Numer telefonu:			
Adres mailowy:			
Proszę wybrać metodę gwarancji:		☐ Faktura pro-forma	☐ Płatność poprzez E-link
☐ Karta kredytowa: Numer:			Data ważności:
Prosimy o wybranie typu pokoju:			
☐ Pokój jednoosobowy Classic/Superior z jednym łóżkiem o powierzchni ok. 20-24/26 m2 (wyposażenie: sejf, zestaw do parzenia kawy i herbaty, telewizor, bezpłatne WiFi) ○ Koszt wynosi 450 PLN brutto za noc ze śniadaniem dla 1 osoby			
☐ Pokój dwuosobowy Classic z jednym łóżkiem/ 2 oddzielnymi łóżkami (prosimy wskazać) o powierzchni ok. 20-24 /26 m2 (wyposażenie: sejf, zestaw do parzenia kawy i herbaty, bezpłatna butelka wody, telewizor, bezpłatne WiFi) ○ Koszt wynosi 520 PLN brutto za noc ze śniadaniem dla 2 osób			
Dane do faktury:			
Warunki rezerwacji:			
1. Pula pokoi w promocyjnych stawkach jest zablokowana do 22.08.2027.			
2. W celu rezerwacji, hotel wymaga gwarancji poprzez podanie danych karty lub dokonanie przelewu do 22.08.2027.			
3. Bezpłatna anulacja pokoju będzie możliwa do 22.08.2027. Po tym terminie, wszystkie rezerwacje stają się bezzwrotnymi.			
4. W przypadku niedojazdu, pełna kwota za rezerwację nie zostanie zwrócona.			
5. W przypadku zagwarantowania rezerwacji kartą, płatność odbywa się na miejscu.			
Zameldowanie w dniu przyjazdu - 15:00		Wymeldowanie w dniu wyjazdu - 12:00	
Parking podziemny: 100 PLN/24h/ auto (hotel nie dokonuje rezerwacji miejsc, parking ma 300 miejsc parkingowych)			
Specjalne życzenia:			
Podpis:			