

Modulo da compilare e inviare via Fax o e-mail con copia della carta di credito

Spett.le **Hotel Olimpia**
Via Marco Polo 4
55042 Forte dei Marmi
Tel. 0584 787246 Fax 0584 784044
email: info@olimpiahotel.it

Io sottoscritto _____, dichiarando di essere il titolare della carta di credito sotto indicata, chiedo all'hotel Olimpia di effettuare la seguente prenotazione:

DESCRIZIONE DELLA PRENOTAZIONE

<i>Tipo di camera</i> <input type="checkbox"/> Singola - <input type="checkbox"/> Doppia - <input type="checkbox"/> Matrimoniale - <input type="checkbox"/> Tripla - <input type="checkbox"/> Quadrupla - <input type="checkbox"/> Comunicante		<i>Tipo di prenotazione alberghiera</i> <input type="checkbox"/> Bed & Brekfast - <input type="checkbox"/> Mezza pensione - <input type="checkbox"/> Pensione completa	
<i>N° camere</i> <input type="checkbox"/> 1 - <input type="checkbox"/> 2 - <input type="checkbox"/> 3 - <input type="checkbox"/> _____		<i>N° persone adulte</i> <input type="checkbox"/> 1 - <input type="checkbox"/> 2 - <input type="checkbox"/> 3 - <input type="checkbox"/> 4 - <input type="checkbox"/> _____	<i>N° bambini</i> <input type="checkbox"/> 1 - <input type="checkbox"/> 2 - <input type="checkbox"/> 3 - <input type="checkbox"/> 4 - <input type="checkbox"/> _____
<i>Tariffa giornaliera</i> €.	<input type="checkbox"/> a camera per B&B <input type="checkbox"/> a persona per pensione	<i>Data di arrivo</i>	<i>Data di Partenza</i>

CARTA DI CREDITO A GARANZIA DELLA PRENOTAZIONE

<i>Nome e Cognome del Titolare</i> (come indicato sulla carta)		
<i>Tipo di carta</i> <input type="checkbox"/> Si - <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MasterCard	<i>N° di carta</i>	<i>Data di scadenza</i>
<i>Indirizzo</i>		
<i>Città</i>		
<i>CAP</i>	<i>Provincia</i>	<i>Stato</i>
<i>Telefono</i>	<i>Fax</i>	<i>e-mail</i> @

INTESTATARIO DELLA PRENOTAZIONE

(da compilare solo nel caso in cui il titolare della carta stia effettuando una prenotazione a nome di una terza persona)

<i>Nome</i>	<i>Cognome</i>
<i>Telefono</i>	<i>Fax</i>
<i>e-mail</i>	@

Autorizzo a prelevare dalla mia carta €. (in cifre) _____ €. (in lettere) _____ a titolo di caparra.

Dichiaro altresì di essere a conoscenza e di aver pattuito ed accettare che:

- la caparra sopra indicata sarà trattenuta anche in caso di disdetta scritta;
- in caso di disdetta scritta oltre il termine di 48 ore per soggiorni fino a tre pernottamenti e di 7 giorni per soggiorni di oltre tre pernottamenti, ed in caso di mancato arrivo in hotel, autorizzo sin d'ora l'addebito con prelievo di un importo pari a 2 giorni di pernottamento per prenotazioni fino a tre giorni, e di 3 giorni di pernottamento per prenotazioni superiori (tariffa come da tabella prezzi);
- l'hotel manterrà la camera disponibile esclusivamente per la prima notte;
- ogni prenotazione, variazione o cancellazione dovrà pervenire all'hotel Olimpia per forma scritta (via fax o e-mail);
- tutte le comunicazioni saranno confermate per iscritto dall'hotel Olimpia (via fax o e-mail).

Firma _____

Per approvazione specifica ex art. 1341 C.C. delle note a) e b).

Firma _____

Ai sensi della legge 675/96 (Legge Privacy) con la firma del presente modulo si autorizza l'Hotel Olimpia di Marchetti & c. snc a detenere ed archiviare i dati personali contenuti nel presente modello per scopi amministrativi, contabili e commerciali.

Data _____

Firma _____