



## FORMULARZ REZERWACYJNY

"CEDE"

9-12.09.2015

Wypełniony formularz proszę odesłać na: [H3393-RE@accor.com](mailto:H3393-RE@accor.com)

Mercure Poznań Centrum / ul. Roosevelta 20 / 60-829 Poznań  
tel.: (+48) 61 855 89 04, fax: (+48) 61 855 89 55

CENY SPECJALNE:

Pokój 1 os.405 PLN / za noc ze śniadaniem, VAT wliczono

Pokój 2 os.445 PLN / za noc ze śniadaniem, VAT wliczono

Rezerwacji po w/w stawkach można dokonywać do dnia 19.08.2015 W/w ceny obowiązują dla ograniczonej ilości pokoi.

Imię: ..... Nazwisko:.....

Adres:

E-mail:

TEL.:

FAX:

Ilość osób: .....

Ilość pokoi: .....

Data przyjazdu: .....

Data wyjazdu: .....

Typ pokoju (proszę zaznaczyć właściwe):

1os. single  2os. double / twin

Warunki anulacji:

- Bezkosztowa anulacja jest możliwa na 7 Dni przed data przyjazdu.
- Anulacja rezerwacji na 6 do 0 dni przed data przyjazdu będzie skutkować 100% obciążeniem gościa.
- Niewykorzystanie lub brak anulacji rezerwacji z zachowaniem zasad anulacji będzie skutkować 100% obciążeniem gościa.

Metoda płatności:

Karta kredytowa

Dane karty kredytowej

Imię posiadacza karty:

Przedpłata

Nazwisko posiadacza karty:

Rachunek bankowy hotelu:

Bank Handlowy w Warszawie

PL 13-103015080000000503379007

SWIFT CODE: CITIPLPX

VISA  MASTERCARD  AMEX  DINERS CLUB

OTHER CC

Numer karty:

Adres posiadacza karty:

Data ważności karty (mm/rr):

Data: .....

Podpis posiadacza karty kredytowej: .....

**GOŚĆ POKRYWA KOSZT NOCLEGU I WSZYSTKICH DODATKOWYCH USŁUG ZAMÓWIONYCH W HOTELU**