

FORMULARZ REZERWACJI MERCURE GRAND WARSZAWA

Proszę wypełnić oraz odesłać na adres e-mail: H3384-RE@accor.com

Dział Rezerwacji : Krucza 28, 00-522 Warsaw
tel: (+48) 22 583 21 00, fax: (+48) 22 621 97 24



“Bank Gospodarstwa Krajowego 24-25.05.2017,,



Block No: 896956 (hotel use only)
STAWKI SPECJALNE:

- 10% od ceny dnia. (decyduje data złożenia rezerwacji)

**Rezerwacji na powyższych warunkach można dokonywać w dziale rezerwacji.
Ilość pokoi ograniczona**

Imię : Nazwisko:.....
Adres:.....
Email:.....
TEL:
FAX:
Ilość osób : Data Przyjazdu: Data Wyjazdu:

Typ pokoju (zaznacz ilość pokoi w kratce)

Pokoj Standard Single
[VIRTUAL WALK](#)

Pokoj Standard Twin
[VIRTUAL WALK](#)

W przypadku anulacji rezerwacji w terminie krótszym niż na 2 dni przed data przyjazdu, hotel dokona obciążenia w kwocie odpowiadającej jednej dobie hotelowej po oferowanych powyżej stawkach. W takim przypadku kwota będzie obciążona z przedpłaty bądź karty kredytowej której numer podany jest na formularzu

Metoda Płatności:

Karta Kredytowa

Karta Kredytowa Dane:

Imię Posiadacza Karty: _____

Nazwisko Posiadacza Karty : _____

Typ Karty :

(e.g. Mastercard /Visa/American Express)

Numer Karty:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Data ważności Miesiąc /rok: ____ / ____

Societe Generale S.A. Oddział w Polsce

PL 97184000072211804008134519

Adres posiadacza karty : _____

Data:

Podpis:.....