

Fecha de Recepción: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_  
 N° de Reserva Asignada: \_\_\_\_\_

SECCIONAL:

A la **Asociación Bancaria:**

Solicito las plazas hoteleras que detallo mas abajo, de acuerdo a las disponibilidades de esa Asociación y a la reglamentación vigente:

**FORMA DE PAGO**

- Contado  
 Tarjeta de Debito       Tarjeta de Credito  
 Asignación por Casamiento (Adjuntar Licencia de Matrimonio otorgada por el Banco)  
 Asignación por Socio Vitalicio (Adjuntar Nota enviada por esta Secretaría)

**DATOS PERSONALES**

Activo       Jubilado

Apellido y Nombres: \_\_\_\_\_ Afiliado N°: \_\_\_\_\_  
 DNI: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 Estado Civil: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
 Domicilio Actual: Calle: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
 Piso: \_\_\_\_\_ Dpto: \_\_\_\_\_ Telefono Particular: \_\_\_\_\_  
 Localidad: \_\_\_\_\_ Telefono Celular: \_\_\_\_\_  
 Provincia: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_  
 Correo Electronico: \_\_\_\_\_  
 Banco donde presta Servicios: \_\_\_\_\_  
 Sucursal: \_\_\_\_\_ Telefono Banco: \_\_\_\_\_

**SELECCIÓN DE HOTELES:**

Prioridad	Localidad	Regimen de Alojamiento		Desde	Hasta (Inclusive)
		Desayuno	Media Pension		
<input type="checkbox"/>	Mar del Plata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ /	/ /
<input type="checkbox"/>	Villa Gesell	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ /	/ /
<input type="checkbox"/>	Tanti (Cba)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ /	/ /
<input type="checkbox"/>	Bariloche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ /	/ /
<input type="checkbox"/>	Buenos Aires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ /	/ /
<input type="checkbox"/>	Otro Turismo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ /	/ /

**ACOMPAÑANTES**

Apellido y Nombres	DNI	Edad	Vinculo Titular

**REGLAMENTACION VIGENTE PARA EFECTUAR RESERVAS HOTELERAS**

1 – De la reserva y la obligatoriedad de los Datos Solicitados:

Para efectuar la reserva, se deberá elevar el Formulario Solicitud de Reserva Hotelera, con la totalidad de los datos solicitados en forma obligatoria, tanto del titular como de sus acompañantes, a la seccional correspondiente.

2 – De la Asignación de las Plazas solicitadas:

Una vez confirmada la Reserva efectuada, se deberá efectuar dentro de los 7 días corridos de la misma, el pago de 30% del importe total y antes de los **30 días** del ingreso al hotel asignado deberá abonar el 70% restante. Las plazas asignadas son intransferibles y no se aceptara la concurrencia de personas no consignadas en la presente solicitud.

3 – De la Baja Automática – Plazo.

No efectuado los pago correspondiente del 30% y 70%, en los plazos estipulados en los puntos anteriores, operara la **BAJA Automática** de la reserva efectuada. Para el caso del 30% dicho importe puede ser utilizado para otra reserva en otro turno dentro de la misma temporada. De no utilizarse dicho importe no se procede a efectuar reintegro alguno.

4 – De la Forma de Pago:

- **Contado:** Para abonar tanto la reserva del 30% como el saldo del 70%, bajo esta modalidad se deberá solicitar la boleta respectiva a la Seccional correspondiente, para efectuar el depósito en el banco.
- **Tarjeta de Debito y Crédito:** Se aceptan todas las tarjetas de debito y las tarjetas Visa, MasterCard, Cabal, Nativa, American Express y las habilitadas en cada seccional.

5 – Del Turismo Internacional:

Les serán explicadas por separado conforme a época y destino elegido.

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma y Aclaracion del Solicitante