

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	FECHA NACIMIENTO	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