

# DEPARTAMENTO DE TURISMO

Carlos Pellegrini 575 - 8° piso, (C1009ABK) Ciudad de Buenos Aires.

Tel.: 4327-3284/9 int. 3505/3506. Legajo N° 3380. registro (9213) Disp. 461/81.

## SOLICITUD DE TURISMO JUBILADOS/AS

<b>Fecha de presentación</b>				<b>Nro. Solicitud</b>	
<b>Datos Personales</b>		CUIL.: <input type="text"/>		OBLIGATORIO	
Documento Tipo DNI -LE - LC - CI - Otro		Apellido y nombres			
Numero					
<b>Empleado en</b>		Tel. laboral		Int.	
<b>Obra Social OSSEG</b>		<b>Antigüedad gremial:</b>			
Plan	N° Afiliado				
<b>Sindicato del Seguro</b>		<b>Firma autorizante:</b>			
N° Afiliado	Empresa				
Adherente <input type="checkbox"/>		Jubilado <input type="checkbox"/>		Productor <input type="checkbox"/>	
Otro <input type="text"/>					
<b>Datos Adicionales</b>					
Domicilio		Localidad			
Provincia		C.P.		F. Nacimiento	
Nacionalidad		Estado Civil		Tel. Particular	
OBLIGATORIO Correo Electrónico				Tel. Celular	
<b>Prestación Solicitada</b>		Tel. Contacto familiar			
<b>Hotel</b>		<b>Opción Hotel</b>			
		2°			
		3°			
<b>Turno</b>		<b>Opción Turno</b>			
Nro.	Fecha ingreso	Fecha salida	2°		
	/ /	/ /	3°		
		<b>Recordar llevar:</b>			
		- Credencial OSSEG			
		- Constancia ANSES			
		- Medicación personal			
		<b>¡MUY IMPORTANTE!</b>			
Observaciones (uso interno)					
<b>Forma de Pago</b>					
Contado <input type="checkbox"/>		Tarjeta de crédito <input type="checkbox"/>			
Anticipo <input type="text"/>		Cantidad de Cuotas <input type="text"/>			
<b>Recepción</b> (uso interno)					
Fecha / /		Nombre del receptor			

Documentación requerida - adjuntar fotocopias

Activos y Jubilados:

Certificado de vacunación y recibo de haberes.



<b>Hotel adjudicado</b> (uso interno)	Turno
	Fecha desde
<b>Habitaciones</b>	Fecha hasta

Grupo Viajero		Si viaja el titular incluir en esta grilla				Habitación adjudicada (uso interno)
Documento		Fecha de nacimiento	Apellido y nombres	Parentesco	Edad	
Tipo	Número					
		/ /				
		/ /				
		/ /				
		/ /				
		/ /				
		/ /				
		/ /				
		/ /				
		/ /				

**Alojamiento**

Indicar cantidad y tipo de habitaciones

PB Si  No

**Cochera** Si  No

**Tamaño del auto:** Chico   
Mediano   
Grande

**Adjudicación de la misma como condición para viajar** Si  No

**Pasajeros** Dietas especiales:

Patologías:  
Dificultades motrices: (Uso de bastón - andador - silla de ruedas)

**Condiciones de contratación**

**Documentación:** Para dar curso a la solicitud de prestación turística deberá presentarse la documentación requerida, siendo esta la vía de inicio del trámite.

**Reserva:** Una vez adjudicado el Plan de turismo solicitado se mantendrá la reserva únicamente hasta la fecha de pago pactada previamente.

**Tarifas:** Las tarifas publicadas son por persona, en base habitación doble, salvo especificación contraria

**Servicios Incluidos:** Alojamiento en habitaciones dobles, triples o cuádruples, con baño privado; en establecimientos pertenecientes al Sindicato del Seguro de la República Argentina, o contratados de similar categoría.

Régimen de pensión ajustado a pautas de servicios de cada destino. Los traslados en caso de ser solicitados, serán en bus de clase económica o turística y en frecuencia regular, siendo estos servicios contratados a terceros, sujetos a las condiciones contractuales bajo las cuales presten sus servicios las empresas respectivas.

**Servicios no incluidos:** Servicios extras, bar, llamados telefónicos, lavado y planchado de ropa, excursiones opcionales y cualquier otro gasto no especificado.

**Cancelaciones y reintegros:** Las cancelaciones deberán realizarse con 10 días de anticipación a la fecha del viaje. En todos los casos se descontará el 10% en concepto de gastos administrativos, sobre el total facturado. Los reintegros por cancelaciones de viajes, deberán ser solicitados por nota del titular y se realizarán una vez finalizada la temporada, aplicándose siempre el descuento antes mencionado.

**IMPORTANTE:** Salvo el grupo familiar afiliado, los acompañantes se contemplan en forma condicional. La Notificación y Pago deberán efectuarse en la fecha establecida, caso contrario la solicitud será tomada como cancelada.

La recepción de la presente solicitud no implica su adjudicación

**Firma y aclaración solicitante**

**Notificación adjudicación** (uso interno)

Contacto Fecha

Observaciones