DEPARTAMENTO DE TURISMO

Carlos Pellegrini 575 - 8º piso, (C1009ABK) Ciudad de Buenos Aires.
Tel.: 4327-3284/9 int. 3505/3506. Legajo Nº 3380. registro (9213) Disp. 461/81.

SOLICITUD DE TURISMO JUBILADOS

Fecha de presentación	***Nro. Solicitud***

Espacio reservado para el Departamento de Turismo

CUIL.: **OBLIGATORIO**

Datos Personales

Documento Tipo DNI - LE - LC - CI - Otro	Apellido y nombres
Numero	

Empleado en

Obra Social OSSEG		**AMTRAS:** SI ☐ NO ☐
Plan	Nº Afiliado	**Nº Socio:**

Sindicato del Seguro	
Nº Afiliado	Empresa

Adherente ☐ Jubilado ☐ Productor ☐ Otro ☐

Datos Adicionales

Domicilio		Localidad
Provincia	C.P.	F. Nacimiento
Nacionalidad	Estado Civil	Tel. Particular
OBLIGATORIO Correo Electrónico		Tel. Celular

Prestación Solicitada

Hotel	**Opción Hotel**
	2º
	3º

Turno			**Opción Turno**
Nro.	Fecha ingreso / /	Fecha salida / /	**2º**
			3º

SOLO DESAYUNO ☐ **1/2 PENSIÓN** ☐ **PENSIÓN COMPLETA** ☐

Cochera ***Si*** ☐ ***No*** ☐ ***Tamaño del auto:*** Chico ☐ Mediano ☐ Grande ☐

Observaciones (uso interno)

Forma de Pago

Contado ☐ Tarjeta de crédito ☐

Beneficio exclusivo para afiliados al Sindicato del Seguro - adjuntar planilla para descuento de haberes. OBLIGATORIO

Anticipo ☐ Cantidad de Cuotas ☐

Recepción (uso interno)

Fecha / /	Nombre del receptor

RECORDAR LLEVAR:
Credencial de OSSEG - Constancia ANSES
Medicación Especial - ¡MUY IMPORTANTE!

SINDICATO DEL SEGURO

Hotel adjudicado (uso interno)	Turno
	Fecha desde
Habitaciones	Fecha hasta

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

Alojamiento

Indicar cantidad y tipo de habitaciones

PB ***Si*** ☐ ***No*** ☐ **CUNA** ***Si*** ☐ ***No*** ☐

Pasajeros Indicar dietas especiales, dificultades motrices u otra observación necesaria. *Adjuntar certificado médico*.

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.

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.
Los hijos mayores de 21 a 24 años inclusive a cargo en OSSEG, alojan unicamente con el afiliado titular.
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	