# Solicitud de Reserva

|  |
| --- |
| Para solicitar su reserva, debe completar el siguiente formulario con la información de todos los pasajeros. Por favor ingresar los datos tal como aparecen en su documento de identificación con que viajará. |

|  |
| --- |
| Información General |

|  |  |
| --- | --- |
| Programa, destino o evento |  |
| Fecha estimada de salida |  |
| Fecha estimada de regreso |  |
| Número de pasajeros |  |
| Número de habitaciones |  |
| Nombre hotel escogido |  |

|  |
| --- |
| **Información de los Pasajeros** |
| **Pasajero 1: Titular de la reserva**  |
| Nombre y apellido |  |
| Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA) |  |
| Número de Rut o Pasaporte |  |
| País de residencia |  |
| Teléfono de contacto |  |
| E-mail |  |
| Distancia a correr |  |
| Nombre y teléfono de emergencia |  |
| **Pasajero 2**  |
| Nombre y apellido |  |
| Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA) |  |
| Número de Rut o Pasaporte |  |
| País de residencia |  |
| Distancia a correr |  |
| **Pasajero 3**  |
| Nombre y apellido |  |
| Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA) |  |
| Número de Rut o Pasaporte |  |
| País de residencia |  |
| Distancia a correr |  |
| **Pasajero 4**  |
| Nombre y apellido |  |
| Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA) |  |
| Número de Rut o Pasaporte |  |
| País de residencia |  |
| Distancia a correr |  |

|  |
| --- |
| Información de Pago |
| Seleccione con una (X) su forma de pago  |

|  |  |
| --- | --- |
| Pago contado |  |
| Reserva con $100.000.- p/p antes del 30 de diciembre y paga el saldo en 6 cuotas cada 30 días |  |
| Reserva con $100.000.- p/p y paga el saldo en 2 cuotas cada 30 días. Considerando que el último pago tenga mínimo 20 días de diferencia con el comienzo del viaje |  |
| **Seleccione con una (X) su método de pago** |
| Transferencia |  |
| Depósito  |  |
| Tarjetas crédito/débito, servipag, serviestado o tarjetas de multitienda (Este medio tiene 5% de recargo) |  |

### **NUESTRA CUENTA PARA TRANSFERENCIA O DEPÓSITO**

### Nombre: AGENCIA DE TURISMO BLUE TRAVEL LIMITADARut: 76.355.505-4

### Banco: ESTADO Cuenta: 29070054700

### E-mail: contacto@bluetravel.cl

### \* Para transferencias desde banco estado debe indicar tipo CHEQUERA ELECTRÓNICA. Desde otros bancos CUENTA CORRIENTE.

|  |
| --- |
| Información de factura (Se emite al finalizar sus servicios) |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellido |  |
| Número de Rut |  |
| País de residencia |  |
| Dirección de factura |  |
| Giro (si corresponde) |  |

# Se le enviará una respuesta a su solicitud en un plazo máximo de 48 horas hábiles a través de su correo electrónico. De no recibir respuesta en este plazo, le pedimos por favor reenviar solicitud a contacto@bluetravel.cl o contactarnos telefónicamente.

|  |
| --- |
| \* Se entiende que, al enviar esta solicitud de reserva, ha leído nuestro programa ofrecido y está de acuerdo con los servicios detallados, horarios, términos y condiciones. <https://www.bluetravel.cl/terminosycondiciones> |