

	HOJA DE RESEVACION Y CONTRATO DEL OPERADOR-PARTICIPANTE			
	Fecha de Salida:	Fecha de Regreso:	Destino:	Telefono Agencia:
	Vuelo de Salida:	Vuelo de Regreso:	? ADULTO ? NINO ? INFANTE	? MASCULINO ? FEMENINO
	Agencia #	Nombre de la Agencia:	Categoria: R/T [] O/W [] R [] RP []	

Primer y Segundo Apellidos:	Primer Nombre:	Segundo Nombre:
-----------------------------	----------------	-----------------

DOC. DE VIAJE	ENTRADA A:	ESTADOS UNIDOS DE AMERICA	CUBA
	TIPO DE DOC	[] Pasaporte Pais _____ [] Residencia [] Otro	[] Pasaporte Pais _____ [] Residencia [] Otro
	NUMERO DOC		

Fecha de Nacimiento:	Pais de Nacimiento:	Apellido de Soltera de la Madre:	Visa #:
----------------------	---------------------	----------------------------------	---------

OFAC:	[] A1: Oficial de Gobierno. _____	[] A4: Visita Familiar	[] A7: Federacion Deportiva. _____
	[] A2: Periodista.	[] A5: Organismo Internacional. _____	[] B1: Residente en Cuba
	[] A3: Lic. Especifica. # _____	[] A6: Investigacion Profesional/Conferencia. _____	

Dirreccion:	Ciudad:	Estado:	Codigo Postal:
-------------	---------	---------	----------------

FLETAMIENTO PUBLICO-CONTRATO OPERADOR-PARTICIPANTE

ESTE ACUERDO ENUNCIA LOS TÉMINOS Y CONDICIONES BAJO LOS CUALES NOSOTROS, **Cuba Travel Services, Inc.** como pago por la cantidad indicada como el total del precio del flete, acordamos este vuelo fletado.

RESPONSABILIDAD: Nosotros, como Principal, somos responsables de arreglar este vuelo fletado, *proviendo*, claro que salvo negligencia de nuestra parte, no somos responsables por lesiones personales o daño de propiedad causados por la linea aerea, u otros proveedores de cualquier servicio que se ofrece en coneccion con el vuelo fletado.

RESERVACION Y PAGO: Adjunto a este contrato esta la hoja de reservacion. Nosotros confirmaremos su solicitud 7 dias despues de haber recibido este formulario. Si el vuelo solicitado no tiene espacio le daremos dias alternativos de viaje. El boleto sera emitido unicamente cuando la reservacion sea confirmada. En este momento usted debera de cancelar el monto total por este servicio. **Todo cheque, orden de pago y/o cargo por tarjeta de credito debe ser hecha a nombre de su agencia, la cual remitira el pago respectivo a Cuba Travel Services, Inc.**

PRECIO DEL FLETE: El precio del flete de \$ _____ representa su costo por el vuelo fletado que sale de _____, hacia _____, Cuba en _____ y regresa de _____, Cuba hacia _____ en _____.

Cargos por impuestos de aeropuerto y exceso de equipaje NO estan incluidos en el precio del vuelo fletado y seran colectados por separado.

AERONAVE: Este vuelo sera desempenado por _____ usando una _____ aeronave con _____ asientos.

El transportista se reserva el derecho sustituir una aeronave equivalente, si fuese necesario.

SEGURO: Seguro de Salud esta disponible. Si usted esta interesado en recibir mas informacion sobre este seguro, favor de notificar a su agencia.

EQUIPAJE: El transportista aereo permite a cada pasajero llevar en el vuelo **44 libras** de equipaje (chequeado y de mano) . Para vuelos **INTERNACIONALES**, la responsabilidad legal del transportista aereo se limita al valor actual de equipaje, pero no mas de \$9.07 por libra en caso de equipaje registrado y aproximadamente \$400.00 por pasajero por equipaje no registrado. Sin embargo, si usted declara un valor mas alto por su equipaje **por avanzado**, la responsabilidad legal del transportista aereo sera mas alta. Usted debera presentar su reclamo al transportista aereo o a nosotros en un plazo de 3 dias del vuelo fletado. Su reclamo debera contener una copia del Reclamo de Equipaje. A menos que el Reclamo de Equipaje especifique el peso actual, tomaremos por hecho que cada pieza de equipaje registrado pesa **44 libras**. En este caso, la responsabilidad se limita a \$400.00 por pieza de equipaje registrado.

CONVENIO DE SEGURIDAD: Su pago esta protegido por un convenio de seguridad que nosotros hemos obtenido de Utica Mutual Insurance Co., New Hartford, New York. A menos que usted presente una reclamacion con nosotros o si nosotros no estamos disponibles, con el Asegurador en un plazo no mayor a 60 dias despues de completarse el vuelo, el Asegurador estara libre de responsabilidad legal con usted de acuerdo al convenio de seguridad.

CANCELACION Y DEVOLUCION: Si usted cancela su reservacion o si no viaja en el vuelo fletado, usted tiene derecho a recibir un reembolso, el cual se limita a los siguientes terminos:

Si su solicitud es recibida: 7 a 3 dias de la salida En un plazo menor de 3 dias de la salida Si en cualquier momento podemos vender su asiento

Usted recibirá: 50% del monto pagado **NO REEMBOLSO** Una devolucion completa menos \$25.00 cargo/adm

Toda solicitud de devolucion de pago debera de ser enviada por escrito o por fax a Cuba Travel Services, Inc. La devolucion de pago se hara en un plazo de 14 dias de recibida la solicitud.

Nosotros no tenemos derecho de cancelar el flete a menos de 10 dias antes de la salida del mismo, excepto en circunstancias bajo las cuales es fisicamente imposible realizar el vuelo fletado. Si eso ocurriese, nosotros le notificaremos tan pronto sea posible, pero no despues de la fecha anunciada de salida. Si se cancela el flete, una devolucion completa le sera dada dentro de un plazo de 14 dias despues de la cancelacion.

Los derechos y recursos disponibles bajo este contrato son en adicion a cualquier otro derecho y recurso disponible bajo las leyes pertinentes. Sin embargo, nosotros ofrecemos devoulciones bajo este contrato con el claro entendimiento de que al recibir tales devoluciones el pasajero re nuncia a recursos adicionales.

VUELOS INTERNACIONALES: La operacion de estos vuelos esta sujeta a que el Gobierno de Cuba otorgue los derechos de aterrizaje. Si el transportista aereo no puede obtener estos derechos, el vuelo sera cancelado y automaticamente se le hara la devolucion completa del monto pagado por este servicio.

He leido y estoy de acuerdo con los terminos del Contrato Operador-Participante. He reservado el vuelo antes mencionado.

Firma del Participante: _____ Fecha: _____ Numero de Telefono del Pasajero: _____

POR FAVOR UTILIZAR UNA HOJA POR CADA PASAJERO. DEBE DE ENTREGAR EL ORIGINAL ANTES DE VIAJAR.