

FORMULARIO DE SOLICITUD DE REEMBOLSO

1. INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre completo:

Número de cédula o pasaporte:

Dirección completa:

Número de teléfono:

Correo electrónico:

2. INFORMACIÓN DE LA RESERVA

Número de reserva / localizador:

Servicio contratado:

- Boleto aéreo
- Hotel
- Paquete turístico
- Crucero
- Traslado
- Seguro de viaje
- Otro: _____

Destino:

Fecha del viaje:

Fecha de emisión o compra:

3. INFORMACIÓN DEL PAGO

Monto total pagado:

Método de pago utilizado:

- Transferencia bancaria
- Tarjeta de crédito/débito
- Efectivo
- Yappy
- Otro: _____

Adjuntar comprobante de pago:

- Sí
- No

4. MOTIVO DE LA SOLICITUD

Describa detalladamente el motivo de la solicitud de reembolso:

Documentación de respaldo adjunta (si aplica):

- Incapacidad médica
- Restricción migratoria
- Cancelación del proveedor
- Emergencia familiar
- Otro: _____

5. DATOS BANCARIOS PARA REEMBOLSO

Nombre del titular de la cuenta:

Entidad bancaria:

Tipo de cuenta:

- Ahorros
- Corriente

Número de cuenta bancaria:

CONDICIONES GENERALES

1. Toda solicitud de reembolso estará sujeta a revisión y aprobación conforme a las políticas de LOGISTIC TRAVELS & TOURS y a las condiciones establecidas por los proveedores de servicios turísticos correspondientes.
2. Los reembolsos podrán estar sujetos a penalidades, restricciones, diferencias tarifarias y cargos administrativos aplicables por parte de la Agencia y/o de los proveedores involucrados.
3. En el caso de boletos aéreos, las condiciones de reembolso, cambios o créditos dependerán exclusivamente de las políticas de la aerolínea correspondiente.
4. El tiempo de procesamiento del reembolso dependerá de la validación de la documentación presentada y de los tiempos de respuesta de cada proveedor.
5. Las solicitudes incompletas o sin la documentación requerida podrán ser rechazadas o presentar retrasos en su gestión.

DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE

Declaro que la información proporcionada en el presente formulario es verídica y autorizo a LOGISTIC TRAVELS & TOURS a realizar las gestiones necesarias relacionadas con esta solicitud, conforme a las políticas y condiciones aplicables.

Nombre del solicitante:

Firma:

Fecha:

