

# XXX CONGRESO MEXICANO DE OFTALMOLOGÍA VERACRUZ 2010

WORLD TRADE CENTER VERACRUZ  
5 al 9 de Junio, 2010  
FORMA DE RESERVACIÓN DE HOTEL

## 1. DATOS PERSONALES

Apellido Paterno :

Apellido Materno :

Nombre :

Dirección :

Colonia :

Ciudad :

Estado / Provincia :

País :

Código Postal :

Fax :

Código País

Código Ciudad

Teléfono

Teléfono :

Código País

Código Ciudad

Teléfono

E-Mail:

## 2. RESERVACIÓN DE HOTEL

HOTEL F STAR \$ 900.00 + 16% de I.V.A + 2% ISH.

Tipo de Habitación : [---Por Favor Elija una Opción---]

Número de Habitaciones:

Número de Personas por Habitación :

Fecha de Llegada :



Fecha de Salida:



- Para considerar definitiva su reservación, es necesario que envíe un depósito POR UNA NOCHE DE ESTANCIA INCLUYENDO IMPUESTOS, el cual se acreditará a su cuenta total al salir del hotel, o bien, llene los datos de su tarjeta de crédito para autorizar al hotel a hacer el cargo correspondiente en caso de NO SHOW
- Cambios y cancelaciones: HASTA 3 SEMANAS ANTES todos los cambios a sus reservaciones estarán sujetos a disponibilidad
- Cambios HASTA UNA SEMANA ANTES serán hechos en B.P. Servimed. Después de esa fecha todos los cambios se solicitarán directamente al hotel y estarán sujetos a disponibilidad
- Cambios hechos ENTRE 3 SEMANAS Y UNA SEMANA ANTES de la fecha de llegada que causen una reducción en el número de noches de estancia, causarán un cargo de USD \$ 50.00 o su equivalente en moneda nacional
- Cambios en las fechas de llegada y salida hechos con *menos de una semana de anticipación a la fecha de llegada*, que causen una reducción del número de noches de estancia, serán considerados cancelaciones y causarán el pago total de la noche de estancia mismo que será deducido del depósito inicial
- No llegar al hotel en la fecha de la reservación causará la cancelación de la misma y el cargo del depósito total. En caso de llegada posterior el hotel podrá otorgarle una habitación según su disponibilidad
- Las salidas anticipadas causarán un cargo de una noche más impuestos
- Cancelaciones totales recibidas entre 4 SEMANAS y 1 SEMANA ANTES DE LA FECHA DE LLEGADA tendrán un cargo de UNA noche mas impuestos
- Cuando cancele su reservación asegúrese de obtener una confirmación de la misma
- Anote la fecha, hora y nombre de la persona que se hizo cargo de su cancelación
- Su tarjeta de crédito se usa únicamente como garantía, en caso de NO SHOW. B.P. Servimed no efectuará ningún cargo excepto por cancelaciones, ya que el cargo será hecho por el hotel al momento de su llegada

## 3. FORMA DE PAGO

Nombre como aparece en la Tarjeta :

Cargo a su Tarjeta de Crédito por :

El cargo será hecho por el hotel en caso de No Show.

Emisor de la Tarjeta : [---Por Favor Elija una Opción---]

Valido Hasta : Mes

Año

Número de Tarjeta : - - -

Código de Seguridad

Visa y MC los 3 últimos dígitos

al reverso en el espacio de la firma

American Express 4 dígitos

que aparece a la derecha de la tarjeta

Por este pagaré me obligo a pagar a la orden del emisor de mi tarjeta, el importe de este título. Este pagaré procede del contrato de apertura de crédito en cuenta corriente para el uso de tarjeta de crédito que el emisor y el tarjetahabiente tienen celebrado y representa las disposiciones que del crédito concedido hace el suscriptor. Tanto la restitución de la suma dispuesta, como los intereses que causará dicha suma se determinarán y calcularán en la forma, términos y condiciones convenidos en el contrato referido. Este pagaré es negociable únicamente con instituciones de crédito.



B.P. SERVIMED, S.A. DE C.V.  
Barranca del Muerto 520, Col. Alpes 01010 México DF  
Tel.: + (52 55) 9171-9570 / Fax. + (52 55) 5660-1903  
Email: [smocongreso@servimed.com.mx](mailto:smocongreso@servimed.com.mx)  
Web: <http://www.servimed.com.mx/ofta2010>