

PROGRAMA DE ASISTENCIA A EMPRESAS

1°. DETALLE DE SERVICIOS Y COSTOS

Córdoba, 19 de marzo de 2012

DATOS DEL EVENTO

feria / misión	FERIA AGRISHOW 2012
fecha de realización	30/04/2012 al 04/05/2012
país, ciudad	BRASIL, RIBERAO PRETO
coordinador por agencia procórdoba	COSTA, JOSE
e-mail	jose.costa@procordoba.org
teléfono	351-4343065
agencia de viaje a cargo del evento	TURISMO VITTORIO SRL
contacto	GILI, ROBERTO
e-mail	
teléfono	

PLAN DE VUELO

Salida volando con desde Córdoba de acuerdo con el **siguiente itinerario:**

Desde	Fecha	Hora	Hasta	Fecha	Hora	Vuelo
Cordoba	29/04/2012	09:10	Montevideo	29/04/2012	10:40	297
Montevideo	29/04/2012	11:40	San Pablo	29/04/2012	14:10	624
San Pabl	03/05/2012	09:00	Montevideo	03/04/2012	11:40	631
Montevideo	03/05/2012	13:10	Córdoba	03/05/2012	14:50	292

ALOJAMIENTO

Hotel: DAN INN ARARAQUARA

Fecha de Ingreso: 29/04/2012

Cantidad de noches: 4

TRASLADOS

Descripción: aep gru/hotel araraquara/aep gru

Descripción: hotel-evento-hotel

SEGURO DE VIAJES

Incluye Asistencia al viajero desde el 29 de Abril al 3 de Mayo durante 5 días

COSTO PASAJE AÉREO/ALOJAMIENTO/TRASLADOS

\$	2.507,00
----	----------

2°. INSTRUCCIONES PARA PARTICIPAR DEL EVENTO

Para acceder al beneficio de Asistencia en Concepto de Pasajes Aéreos, Alojamiento y Traslados Aeropuerto -Hotel- Aeropuerto y Seguro de Asistencia al Viajero Ud. Deberá seguir el siguiente procedimiento:

- 1- Enviar Ficha de Inscripción con la firma y sello del Presidente o Apoderado de la Empresa.
- 2- Aguardar la comunicación del coordinador de la Agencia ProCórdoba para participar del evento.
- 3- Una vez aprobada su participación proceder a efectuar el depósito correspondiente hasta el día viernes, 30 de marzo de 2012 hasta las 12.00 hs.

IMPORTANTE. El comprobante de depósito deberá ser entregado en la Agencia ProCórdoba via fax, mail u cualquier otro medio al Coordinador de evento, el mismo día que fue efectuado. El pagó se considerará efectivo recién cuando presente el comprobante al coordinador

- 4- Enviar este Programa de Asistencia con la firma y sello del presente o Apoderado.

Nota: Pasada esta fecha la Agencia ProCórdoba SEM no garantiza disponer de cupos para la Asistencia ni mantener los precios, los cuales quedan sujetos a variaciones que estarán exclusivamente a cargo de la Empresa participante.

OPCIONES DE PAGO

A) Depósito en efectivo o con cheque a la cuenta

Cuenta Corriente Banco de Córdoba N° 3510/07 de la Sucursal 900 Catedral.

B) Transferencia electrónica

CBU Agencia ProCórdoba SEM N° 02009005-0100000351079

CUIT N°: 30-70940312-1

Enviar comprobantes de pago al FAX: 351-4343065 al 68.

Atención:

3°. DETALLE DE SEGURO OBLIGATORIO

El Seguro de Viajes de Negocios brindado por la Compañía de Seguros Internacional Health Insurance Bupa es de carácter obligatorio para todos los empresarios que concurran a las Ferias y/o Misiones Comerciales en el Exterior por intermedio de Agencia ProCórdoba S.E.M.

IMPORTANTE. La cobertura de viajes brindada por la Compañía de Seguros IHI BUPA solo será aplicable a los días preestablecidos en el Paquete de Viajes solicitado a ProCórdoba, sin excepción.-
Agencia ProCórdoba se exime de toda responsabilidad por las contingencias que pudieren acaecer durante los días de estadía no contemplados en el paquete de viajes solicitado.

Asimismo, el empresario deberá acreditar fehacientemente ante esta repartición la contratación de un seguro de viaje por los días no incluidos en el paquete de viaje respectivo

cobertura y beneficios

cobertura básica	usd	eur	chf	gbp
suma asegurada por persona por viaje	ilimitada	ilimitada	ilimitada	ilimitada
hospitalización	100%	100%	100%	100%
servicios fuera de hospital: médico o especialista	100%	100%	100%	100%
medicamentos prescritos	100%	100%	100%	100%
tratamiento fisioterapéutico o quiropráctico prescrito por un médico	2500	2000	3400	1375
atención dental analgésica provisional	200	165	270	110
transporte en ambulancia	100%	100%	100%	100%
evacuación médica / repatriación	100%	100%	100%	100%
viaje de regreso	100%	100%	100%	100%
repatriación compasiva de emergencia	100%	100%	100%	100%
acompañamiento de parientes	100%	100%	100%	100%
expatriación compasiva de emergencia	100%	100%	100%	100%
alojamiento, pensión y transporte local para los parientes trasladados o que acompañen al asegurado, por día por persona	300	250	400	165
diligencias legales en caso de fallecimiento	100%	100%	100%	100%
repatriación del fallecido	100%	100%	100%	100%
accidente personal: muerte y minusvalidez	15000	12000	20000	8300

cobertura suplementaria de equipaje	usd	eur	chf	gbp
sustracción o pérdida de equipaje	2000	1600	2700	1100
equipaje retrasado	500	400	680	270

procedimiento en caso de necesidad de uso.

1- Ingreso al País de destino

Cuando el viajero necesite acreditar la Cobertura exigida internacionalmente para viajes y estadía en el exterior el viajero contará con la póliza a su nombre y la credencial de la Compañía de Seguro, además del detalle de Cobertura y Beneficios provistos en este documento.

2- En caso de siniestro o Problemas de salud

- a. Las facturas de especialistas y por conceptos de medicinas deberán ser presentadas a IHI tan pronto como haya regresado de su viaje ya que la modalidad de pago es por Reintegro.
- b. Resto de prestaciones: En caso de Hospitalización, repatriación, acompañamiento de parientes, expatriación compasiva de emergencia, fallecimiento y accidente se deberá contactar a IHI inmediatamente al teléfono + 45 33 15 30 99.

Acepto las condiciones y términos para la Asistencia a la Feria FERIA AGRISHOW 2012 a realizarse en BRASIL, RIBERAO PRETO desde el 30/04/2012 hasta el 04/05/2012.-

Firma: _____

Aclaración: _____

D.N.I: _____