

	Cuentas Bancarias y Financiación con Tarjetas de Crédito	Cód.: D-1065-55-171001 Pág.1/7
---	---	-----------------------------------

CUENTAS BANCARIAS

BANCO SANTANDER RIO CC EN PESOS	N° 066 - 00012796/3 CBU 0720066320000001279636
BANCO SANTANDER RIO CC EN DOLARES	N° 066 - 00012797/0 CBU 0720066321000001279705
BANCO DE CORDOBA CC EN PESOS	SUC 900 N° 300372/00 CBU 0200900501000030037202
BANCO PATAGONIA CC EN PESOS	N° 070 - 709839294 000 CBU 0340070800709839294007
BANCO MACRO CC EN PESOS	N° 330009411867255 CBU 2850300230094118672551
BANCO GALICIA CC EN PESOS	N° 18666-9 138-1 CBU 00701385-20000018666913
BANCO HSBC CC EN PESOS	N° 0553-34541-0 CBU: 15000053 00005533454100
<p style="text-align: center;">A nombre de NATURAL MISTIC S.A. CUIT: 30-71018363-1</p>	

Una vez efectuado el depósito enviar comprobante a administracion4@rollingtravel.com o por fax al (0351) - 5709905 int. 102

	Cuentas Bancarias y Financiación con Tarjetas de Crédito	Cód.: D-1065-55-171001 Pág.2/7
---	---	-----------------------------------

TARJETAS DE CRÉDITO

PLANES DE PAGO SEGÚN PRODUCTOS Y CONDICIONES COMERCIALES
Financiación Vigente

A) Aclaración Importante:

1- **Tarjetas Internacionales:** este tipo de plásticos, emitidos por entes internacionales, solamente operan en **una (1) cuota con interés**. Se aplicará el coeficiente de acuerdo a la tarjeta utilizada.

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA ANTE UN PAGO CON TARJETA DE CRÉDITO con o sin interés:

- Fotocopia del DNI del titular de la tarjeta.
- Fotocopia de la TARJETA, frente y dorso.
- Cupón de la tarjeta, completo, firmado y con la tarjeta escaneada.
- CARTA CRUZADA en caso de que corresponda.
- **CARTA DE RESPONSABILIDAD.**
Deberá ser firmada por el titular y/o representante de la agencia de viajes constatando los datos del titular de la tarjeta de crédito con la cual se está financiando el viaje.
- **FORMULARIO PARA VENTAS CON TARJETA DE CRÉDITO (*).**
Deberá ser firmado por el titular de la tarjeta de crédito con la cual se financia el viaje, siendo responsabilidad del agente de viajes completar todos los datos solicitados en dicho formulario correctamente.

(*) Importante: En este formulario (*Formulario para Ventas con Tarjeta de Crédito*) se debe informar el **Código de Autorización** indicado por el banco emisor o por la tarjeta de crédito **(este deberá ser solicitado por el Agente de Viajes con el titular de la tarjeta, a los teléfonos informados en el presente documento y con los números de comercios correspondientes, de acuerdo al medio de pago seleccionado).**



	Cuentas Bancarias y Financiación con Tarjetas de Crédito	Cód.: D-1065-55-171001 Pág.3/7
---	---	-----------------------------------



DESTACADOS:



	PLANES DE PAGO (*)			
TARJETA NARANJA	CUOTAS		COEFICIENTES A APLICAR	
	6		SIN INTERÉS	
	12		SIN INTERÉS	
	COMERCIO	100-36255 7	TELÉFONO	0810-555-6272
(*) Vigencia del 01/10 al 31/10. Sólo para Cupos y Salidas Grupales. No válido para Servicios Individuales.				

	PLANES DE PAGO			
TARJETAS BANCO MACRO	CUOTAS		COEFICIENTES A APLICAR	
	12		1.15	
	VISA		MASTERCARD	
	COMERCIO	22823660	COMERCIO	19026372
	TELÉFONO	0810-222-8472	TELÉFONO	0810-444-2002


TODOS LOS JUEVES Y VIERNES CON TARJETA VISA, AMERICAN EXPRESS Y CORDOBESA MASTERCARD:

	PLANES DE PAGO (*)			
TARJETA VISA	CUOTAS		COEFICIENTES A APLICAR	
 	12 (opción 7)		1.12	
	18 (opción 8)		1.19	
	COMERCIO	22823660	TELÉFONO	0810-222-8472
	(*) Sólo para "PRODUCTOS NACIONALES". Válido Jueves y Viernes.			

TARJETA AMERICAN EXPRESS	PLANES DE PAGO (*)			
	CUOTAS		COEFICIENTES A APLICAR	
 	12 (opción 12)		1.12	
	18 (opción 18)		1.19	
	COMERCIO	9900798968	TELÉFONO	0810-555-8000
(*) Sólo para "PRODUCTOS NACIONALES". Válido Jueves y Viernes.				

TARJETA CORDOBESA MASTERCARD	PLANES DE PAGO (*)			
	CUOTAS		COEFICIENTES A APLICAR	
 	12 (opción 7)		1.12	
	18 (opción 8)		1.19	
	COMERCIO	1301472 5	TELÉFONO	0810-444-2002
(*) Sólo para "PRODUCTOS NACIONALES". Válido Jueves y Viernes.				

OTROS PLANES:

TARJETA CORDOBESA MASTERCARD	PLANES DE PAGO			
	CUOTAS		COEFICIENTES A APLICAR	
	1		1.03	
	3		1.07	
	6		1.12	
	9		1.18	
	12		1.22	
	COMERCIO	1301472 5	TELÉFONO	0810-444-2002

PLANES DE PAGO				
TARJETA NARANJA	CUOTAS		COEFICIENTES A APLICAR	
	1		1.03	
	PLAN Z		1.08	
	6		1.13 / Sin interés (*)	
	12		1.26 / Sin interés (*)	
	14		1.32	
	COMERCIO	100-36255 7	TELÉFONO	0810-555-6272
(*) Ver condiciones generales				

PLANES DE PAGO				
TARJETA CABAL	CUOTAS		COEFICIENTES A APLICAR	
	1		1.03	
	3		1.08	
	6		1.12	
	12		1.12	
	COMERCIO	49078720003	TELÉFONO	0810-345-2547

PLANES DE PAGO				
TARJETAS BANCO MACRO	CUOTAS		COEFICIENTES A APLICAR	
	1 a 3		1.03	
	6		1.10	
	9		1.14	
	12		1.15	
	VISA		MASTERCARD	
	COMERCIO	22823660	COMERCIO	19026372
	TELÉFONO	0810-222-8472	TELÉFONO	0810-444-2002

		PLANES DE PAGO			
TARJETAS VISA		CUOTAS		COEFICIENTES A APLICAR	
		1		1.03	
		3		1.11	
		6		1.18	
		9		1.26	
		12		1.36	
		COMERCIO	22823660	TELÉFONO	0810-222-8472

		PLANES DE PAGO			
TARJETAS MASTERCARD		CUOTAS		COEFICIENTES A APLICAR	
		1		1.03	
		3		1.12	
		6		1.18	
		9		1.30	
		12		1.40	
		COMERCIO	19026372	TELÉFONO	0810-444-2002

		PLANES DE PAGO			
TARJETA AMERICAN EXPRESS		CUOTAS		COEFICIENTES A APLICAR	
		1		1.03	
		3		1.11	
		6		1.18	
		9		1.26	
		12		1.35	
		COMERCIO	9900798968	TELÉFONO	0810-555-8000

	Cuentas Bancarias y Financiación con Tarjetas de Crédito	Cód.: D-1065-55-171001 Pág.7/7
---	---	-----------------------------------

MERCADOPAGO:

Tarjetas de crédito en hasta 12 cuotas



¡Paga en cuotas sin interés con Mercado Pago!

(*) GASTOS FINANCIEROS 7%



	Formulario para Ventas con Tarjetas de Crédito	Cód.: D-1066-0-130715 Revisión: 0 Fecha: 15/07/2013 Pág.1/1
---	---	--

FORMULARIO PARA VENTAS CON TARJETA DE CREDITO

- Tarjeta:
- Visa Master Amex Naranja Cordobesa Kadicard Otras
- Número de tarjeta.....
 - Tipo de tarjeta (si es Gold, Platinum, etc.).....
 - Fecha de vencimiento (mes y año).....
 - Código de seguridad (Amex – 4 dígitos // Resto de Tarjetas – 3 dígitos).....
 - Nombre del titular (tal como figura en la tarjeta).....
 - Monto capital (monto sin interés) \$.....
 - Interés expresado en (pesos) \$.....
 - Monto Total (capital + interés) \$.....
 - Cantidad de cuotas (1, 2, Z, 3, 6, 12, etc.).....
 - Importe de cuota en (pesos) \$.....
 - Número de Comercio con la cual solicita la autorización.....
 - Autorización número.....
 - Fecha de nacimiento del titular (dd/mm/aaaa).....
 - Nombre del banco emisor de la tarjeta.....
 - En caso de que el pasajero no sea el titular de la tarjeta, el titular debe firmar una carta autorizando el débito de su tarjeta.
 - Cuando es una venta telefónica, los datos para realizar la operación a través del posnet deben ser enviados vía e-mail.

Firma del Titular de la Tarjeta

	CARTA DE RESPONSABILIDAD para Tarjetas de Crédito	Cód.: D-796-1-130715 Revisión: 1 Fecha: 15/07/2013 Pág.1/1
---	--	---

Córdoba, de de 20...

Sres.
ROLLING TRAVEL
de Natural Mystic S.A.
PRESENTE

DECLARACIÓN JURADA:

Por medio de la presente, declaro bajo juramento que el Sr / Sra.
con documento Tipo y N° firmó de su puño y letra y en nuestra presencia, el
Cupón de Venta en Pesos N° de la Tarjeta de Crédito
N°, Código de Seguridad (si correspondiere), de la cual es
el titular, válida hasta el, coincidiendo esta firma con la que figura en el dorso de la
tarjeta.

Dicho cupón - Comprobante de Venta fue emitido por la suma de \$, instrumento el pago
de los servicios que se le vendieron con nuestra intermediación.-

Por lo que esta Agencia se hace enteramente responsable con respecto a los datos y monto
contenidos en dicho comprobante de cargo.-

FIRMA

ACLARACION

Adjuntamos copia de la Tarjeta de Crédito de ambos lados y del Documento de Identidad.-

Córdoba,.....de.....de 20.....-

Por la presente yo Sr. /Sra. _____ DNI _____ autorizo a descontar de mi tarjeta de crédito _____, N° _____, Banco Emisor _____, Fecha de Vencimiento _____, Cód. de Seguridad _____, la suma de _____ en plan / cuotas _____ para abonar los servicios de (**proveedor**) _____ para aplicar al pago del file N° _____ correspondiente al pasajero _____, parentesco (si lo hubiera) _____.

Firma: _____

Aclaración: _____

D.N.I: _____

(Titular de la Tarjeta)

Córdoba,.....de.....de 20.....-

Por la presente yo Sr. /Sra. _____ DNI _____ autorizo a abonar la suma de _____ en plan / cuotas _____ para los servicios de (**proveedor**) _____ con la tarjeta _____, N° _____, Fecha de Vencimiento _____, Cód. de seguridad _____ Titular _____.

Firma: _____

Aclaración: _____

D.N.I: _____

(Pasajero)