

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE RESSARCIMENTO

Eu (nome completo do titular):

Residente no endereço:

CEP- Cidade/Estado:

RG:

CPF

Solicito o cancelamento da Reserva Nº:

Período da previsto da reserva: de / / à / / ,

Motivos/Justificativa:

Data do envio:

Declaro estar ciente da Política de Reembolso do Sesc-AL.

Assinatura do titular da reserva
(Igual ao documento enviado)

PROCEDIMENTOS E PERCENTUAIS DE REEMBOLSO REFERENTES AO CANCELAMENTO/ALTERAÇÕES DE RESERVAS:

- 1) Cancelamentos e/ou alterações com mais de 15 dias de antecedência: 100% de devolução;
- 2) Cancelamentos e/ou alterações entre 14 dias e 24 horas de antecedência: 50% de devolução;
- 3) No show (não comparecimento): não haverá devolução do valor pago;
- 4) Interrupção de hospedagem/ saída antecipada, com comprovação de motivo de força maior, reembolso integral (sujeito à análise);
- 5) O reembolso será calculado de acordo com o valor total pago pelo cliente e não pelo valor da diária;
- 6) Prazo para devolução até o dia 30 úteis após envio da documentação completa.