



DREAMS VACATIONS
TU AGENCIA DE CONFIANZA

INFORMACIÓN DE COMPRA

Nombre: Juan Escamill

Número de documento: 1144109532

Correo Electrónico: cuantadepruebas000@gmail.com

Número de contacto: 3053446234

Dirección: Cl 13 #32-149

Ciudad: Cali

Ocupación: Estudiante

Fecha de Viaje: 2030-03-20

Destino: Punta cana



DREAMS VACATIONS
TU AGENCIA DE CONFIANZA

TERMINOS Y CONDICIONES

1. Comprendo que tengo 12 meses para utilizar el Plan Vacacional siempre y cuando reserve con 60 o 90 días de anterioridad dependiendo de la temporada en la que se realice su viaje.
2. Comprendo que adquiero Plan Santo Domingo el cual incluye: 5 días y 4 noches de alojamiento, alimentación (desayuno, almuerzo, cenas), platos a la carta, snacks, bebidas nacionales y propinas.
3. Soy consciente que este plan NO INCLUYE tiquetes aéreos, transportes terrestres y tours. Los servicios que no estén incluidos dentro del plan tales como: Habitación vista al mar o temáticas, servicios de guardería o niñeras, entre otros, se deben solicitar directamente en el Hotel y tiene un costo adicional.
4. Tengo claro que el valor o precios de tiquetes pueden variar según itinerario, temporadas o aerolíneas y que el asesor solo puede brindarle opciones ya sea con nuestra agencia u otras plataformas.
5. Soy consciente que NO debo comprar tiquetes aéreos hasta NO tener el número de confirmación de mi reserva emitida por servicio al cliente.
6. Comprendo que el vuelo de llegada a mi destino debe coincidir con el primer día de la reserva asignada en el hotel que adquirí con este plan y que existe una multa cuando se llega al destino en días anteriores.
7. Soy consciente que cuento con certificado de Garantía de Reservación para mis vacaciones y que al momento de solicitar mi reserva debo pagar 399 USD



DREAMS VACATIONS
TU AGENCIA DE CONFIANZA

8. Comprendo que la solicitud de reserva se debe hacer a través del correo electrónico: gerencia@dreams-vacations.com y para solicitar más información del uso del Plan puedo comunicarme al (+57)3182581663

9. Soy consciente que este plan vacacional es transferible más NO reembolsable

10. Comprendo que Dreams Vacations S.A.S, no tendrá responsabilidad por inconvenientes que yo o mi grupo familiar pueda tener en migración, y que ocasionen que sea o que seamos devueltos a mi país de origen se dará por entendido que el plan fue utilizado, dado que cada país es autónomo en sus políticas de ingreso por tanto no habrá reembolso alguno.

11. Comprendo que, al momento de viajar, tanto yo como mi grupo familiar debemos tener pasaporte con una vigencia mínima de 6 meses a la fecha del viaje.

12. Entiendo que para viajar con menores de edad y poder disfrutar de este plan, debo tener un documento notariado vigente no mayor a 30 días (Custodias o permisos de padres ausentes)

13. Leí y acepto los términos y condiciones de este plan vacacional

Fecha de inicio de contrato: 18/3/2025, 3:18:47 p. m.

Av. 5ta Norte #21-22 - Oficina 503 EDIFICIO CENTRO DE VERSALLES