

NP6433

Italia y Medjugorje

Peregrinación de 12 días

**Fechas:** 11 al 22 de octubre de 2027

**Costo:** \$5,999 por persona

Elija su ciudad de salida

☐ Houston (IAH) ☐ Otra ciudad de salida: \_\_\_\_\_

☐ Paquete Solo tierra (sin pasaje aéreo)

**Note:** Este precio está establecido con salida desde las ciudades mencionadas anteriormente. Las tarifas aéreas pueden variar de una ciudad a otra. Al elegir otra ciudad de salida, nuestra oficina se comunicará con usted en caso de que haya algún costo adicional de la aerolínea.



Para el uso de Oficina

| Date | Payment | Check # |
|------|---------|---------|
|      |         |         |
|      |         |         |
|      |         |         |

PARA MÁS INFORMACIÓN

**Gerente del Grupo:** Natasha Sanabria

**Teléfono:** (832) 406-7050 ext. 107

**Correo:** natasha@nativitypilgrimage.com

**Website:** nativitypilgrimage.com/fr-medina

- ☐ Entiendo que es mi responsabilidad obtener cualquier visa o permiso de reingreso necesario para este viaje si no poseo un pasaporte estadounidense. Los pasaportes deben tener una validez mínima de 6 meses a partir de la fecha de regreso.
- ☐ He leído y acepto todos los términos y condiciones establecidos por Nativity Pilgrimage. Adjunte una copia de su pasaporte a este formulario de inscripción y envíelo por correo a Nativity Pilgrimage. El nombre en este formulario y en el pasaporte debe coincidir exactamente.

|          |        |                |
|----------|--------|----------------|
| Apellido | Nombre | Segundo nombre |
|----------|--------|----------------|

|           |        |        |               |
|-----------|--------|--------|---------------|
| Dirección | Ciudad | Estado | Código Postal |
|-----------|--------|--------|---------------|

|          |                    |
|----------|--------------------|
| Teléfono | Correo electrónico |
|----------|--------------------|

|                     |                     |                     |
|---------------------|---------------------|---------------------|
| Número de pasaporte | Lugar de expedición | Fecha de expedición |
|---------------------|---------------------|---------------------|

|                      |                     |                                                              |
|----------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------|
| Fecha de vencimiento | Fecha de nacimiento | Género <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
|----------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------|

Número de TSA PreCheck / Global Entry

Contacto de emergencia (nombre y número de teléfono)

ALOJAMIENTO DE HABITACIÓN

- ☐ Deseo compartir habitación con (nombre y apellido)
- ☐ Necesito compañero(a) de habitación
- ☐ Deseo habitación individual (con costo adicional de \$1,500)

Por favor incluya un depósito de \$300 por persona, no reembolsable y no transferible, mediante cheque o tarjeta de crédito (consulte los Términos y Condiciones), junto con la solicitud y una copia del pasaporte a: Nativity Pilgrimage | 15710 JFK Blvd. Suite 225, Houston, TX 77032

Opciones de Pago

☐ Cheque ☐ Master Card ☐ Visa ☐ AMEX ☐ Discover ☐ Zelle

Número de tarjeta de crédito \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_ Fecha de vencimiento \_\_\_\_\_ Código CVV \_\_\_\_\_

Haga los cheques pagaderos a Nativity Pilgrimage. Se aplica un cargo del 3% para pagos con tarjeta de crédito. Envíe pagos por Zelle a accounting@nativitypilgrimage.com.

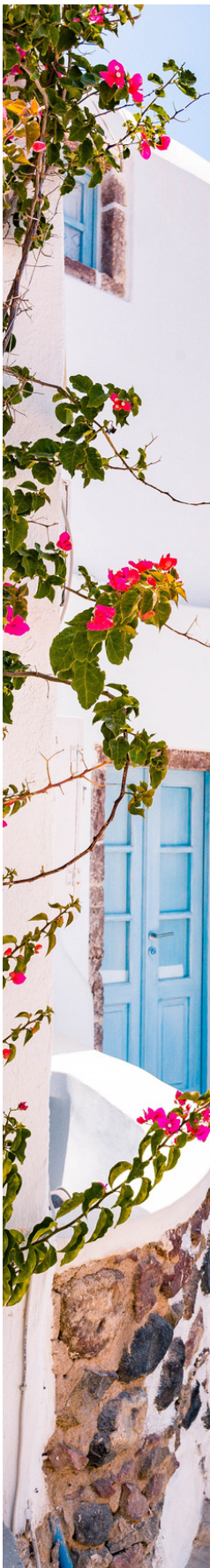
Seleccione una opción:

- ☐ Cargar mi DEPÓSITO ahora y el saldo restante 100 días antes de la salida. ☐ Cobra ahora el coste **total** de mi viaje (excluye el seguro de cancelación adicional)
- ☐ El cheque adjunto es únicamente para mi depósito. ☐ Cheque adjunto por el **TOTAL** del viaje (excluye el seguro de cancelación adicional)
- ☐ Por favor, cargue solo el depósito a mi tarjeta de crédito.

Entiendo que es mi responsabilidad obtener cualquier visa o permiso de reingreso necesario para este viaje si no poseo un pasaporte estadounidense. Entiendo que el pasaporte debe tener una validez mínima de 6 meses después de la fecha programada de regreso y que he leído y aceptado todos los términos y condiciones establecidos en el folleto.

NOMBRE EN LETRA DE IMPRENTA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

Recomendamos encarecidamente adquirir un seguro de cancelación de viaje. Esto le protege en caso de cualquier circunstancia imprevista que pueda impedirle realizar su viaje. Ofrecemos seguro a través de Trawick International. También puede utilizar su propio seguro de viaje, si lo desea.



## Nativity Pilgrimage Plan

International Travel Medical Plan with Optional Trip Protection Benefits



### Benefits of Coverage

| Benefits Purchased on Your Behalf by Nativity Pilgrimage       | Maximum Benefit Amount            |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Medical & AD&D Coverage                                        |                                   |
| Medical Evacuation and Repatriation of Remains                 | \$250,000                         |
| Emergency Medical Evacuation                                   | Included                          |
| Medical Repatriation                                           | Included                          |
| Repatriation of Remains                                        | Included                          |
| Additional Medical Evacuation                                  |                                   |
| Transportation of Children/Child                               | Included                          |
| Bedside Visit Transportation to Join You                       | Included                          |
| Emergency Accident and Sickness Medical Expense                | \$50,000                          |
| Dental Expenses                                                | \$750                             |
| Trip Coverage                                                  |                                   |
| Trip Interruption                                              | \$500 (Return Air Only)           |
| Trip Delay (6 Hours)                                           | \$150/day; \$750 maximum          |
| Missed Connection (3 Hours)                                    | \$500                             |
| Political or Security Evacuation & Natural Disaster Evacuation | \$150,000                         |
| Personal Items Coverage                                        |                                   |
| Baggage and Personal Effects                                   | \$1,500                           |
| Baggage Delay (24 Hours)                                       | \$400                             |
| Option 1: Add Cancellation & Interruption Coverages            |                                   |
| Trip Cancellation                                              | 100% of Trip Cost (Max. \$20,000) |
| Trip Interruption                                              | 150% of Trip Cost (Max. \$30,000) |
| Frequent Traveler Reward                                       | \$250                             |
| Option 2: Add Cancellation for Any Reason                      |                                   |
| Cancel For Any Reason                                          | 75% of Trip Cost                  |

Not all Benefits are available in all states, please see the Plan Document for all details.