



FORMULARIO DE DATOS PERSONALES PARA VIAJES

Imprima y llévese una copia de este formulario para su viaje. Deje también una copia a un pariente o amigo.

Información personal

Nombre completo	
Sobrenombre	
Domicilio	
Teléfono particular	
Teléfono móvil o celular	
Fax particular	
Dirección de correo electrónico particular	
Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA)	
Nº de la Seguridad Social	
Número del pasaporte	
Nº del carné de conducir	

Información empresarial

Compañía	
Dirección empresarial	
Puesto	
Teléfono del trabajo	
Fax de trabajo	
Una dirección de correo electrónico de la empresa	
Nombre y número de teléfono del gerente	
Nombre y número de teléfono del ayudante	
Dirección de la página Web	

Información médica y de emergencia

En caso de emergencia, pónganse en contacto con	
Dirección de contacto en caso de emergencia	
Número de contacto en caso de emergencia	
Nombre del médico	
Teléfono del médico	
Dirección del médico	
Seguro médico y número de póliza	
Grupo sanguíneo	
Enfermedades conocidas	
Alergias conocidas	
Medicación habitual	

FORMULARIO DE DATOS PERSONALES PARA VIAJES

Información de vuelos

	Vuelo nº 1	Vuelo nº 2	Vuelo nº 3	Vuelo nº 4
Fecha				
Aerolínea				
Número de teléfono de la aerolínea				
Número de vuelo				
Ciudad de salida				
Hora de salida				
Ciudad de destino				
Hora de llegada				

Información de alquiler de automóviles

Fecha de recogida	
Compañía	
Número de teléfono de la compañía	
Número de confirmación	
Tarifa presupuestada del alquiler	
Ubicación de recogida	
Ubicación de entrega	
Fecha de entrega	

Itinerario de hoteles

Fecha	Hotel	Ciudad y país	Número de confirmación de la reserva	Número de teléfono

Tarjetas de crédito y cheques de viaje

Tipo de tarjeta de crédito	Banco emisor	Número de tarjeta de crédito	Número de teléfono
Tipo de cheques de viaje	Valor	Número de comprobación	Número de teléfono