



No. RA 228931569	No. RES 1167106709	No. EC	
JAIME CONTRERAS CORREGIDORA, 76900	ID DE CONTRATO No. REF. EXT	No. FT	
OFICINA DE ALQUILER CHARLESTON INTL ARPT (843)7673078 5500 INTERNATIONAL BLVD #119 CHARLESTON, SC 29418-6926	FECHA ALQUILER 11-JUN-2018 HORA ALQUILER 04:12 PM	OFICINA DE DEVOLUCIÓN CHARLESTON INTL ARPT (843)7673078 5500 INTERNATIONAL BLVD #119 CHARLESTON, SC 29418-6926	FECHA DE DEVOL 15-JUN-2018 HORA DE DEVOL 07:00 AM

REGLAS Y REQUISITOS DE LA TARIFA INITIAL X _____ LAC CAR ONLY PROMO RATE - NATIONAL Alquiler mín. 1 days Alquiler máx. 56 days	INFORMACIÓN VEHÍCULO RESERVADO COMPACT 2/4 DOOR AUTOMATIC A/C CONDUCIDO Intermediate Recreational Auto A/C CARGOS COMPACT 2/4 DOOR AUTOMATIC A/C MARCA TOYOTA MODELO RAV4 COLOR GRAY LT ODÓMETRO 5 PLACA T@21713693 ÁREA REG SC # VEHÍCULO JW473526 SECCIÓN V3 PUESTO 32P
--	--

CARGOS	UNIDAD	PRECIO/UNIDAD	CARGO ACTUAL
RESP. DEL CLIENTE			
* TIEMPO & DISTANCIA	Día	47.90 X 4	191.60
* TIEMPO & DISTANCIA	Hora	23.95 X	0.00
* TIEMPO & DISTANCIA	SEMANA	239.50 X	0.00
* MIL/KM SIN LÍM-TIEMP & DIST	M/Km	0.00 X	0.00
* LDW	Día	23.99 X 4	95.96
* ROADSIDE PLUS	Día	6.99 X 4	27.96
* SEGURO COMPLEMENT DE RESP	Día	14.31 X 4	57.24
* OPCIÓN SUMINISTRO COMBUST	Alquiler	38.51 X 1	38.51
* CONCESSION RECOVERY FEE 10 PCT @ 10.00%			42.20
* CFC 3.50/DAY	Día		14.00
* VEHICLE LICENSE FEE 2.68/DAY	Día		10.72
SALES TAX 9.00%			43.04
CARGOS ESTIMADOS			521.23 INITIAL X _____
(TODOS LOS CARGOS SON SÓLO APROXIMADOS - AFECTOS A CAMBIO SI EL VEHÍCULO NO ES DEVUELTO A LA OFICINA EN LA FECHA Y HORA ESPECIFICADA, O SI EL TANQUE DE COMBUSTIBLE NO ESTÁ LLENO EN EL MOMENTO DE LA DEVOLUCIÓN Y NO SE COMPRÓ LA OPCIÓN DE SERVICIO DE COMBUSTIBLE.)			
PAGOS AMERICAN EXPRESS 1009 Auth # _____			

ACEPTO LA CLÁUSULA DE EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD POR PÉRDIDA O DAÑOS POR \$23.99 DIARIOS. X _____

YO, EL ARRENDATARIO, ACEPTO LA OPCIÓN ROADSIDE PLUS DE NATIONAL, POR UN COSTO DE \$6.99 DIARIOS. X _____

ACEPTO EL SEGURO COMPLEMENTARIO CONTRA TERCEROS (SLI, SUPPLEMENTAL LIABILITY INSURANCE) A \$14.31 POR DÍA COMO SE DESCRIBE EN LA CUBIERTA DEL CONTRATO DE ALQUILER. X _____

REHÚSO EL SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES (PAI) CON COBERTURA PARA EFECTOS PERSONALES (PEC). X _____

DECLARO QUE HE RECIBIDO O SE ME HAN OFRECIDO LOS DOCUMENTOS ACLARATORIOS DEL SEGURO. LAS DISPUTAS RELACIONADAS CON EL SEGURO DEBEN MANEJARSE PRIMERO CON LA COMPAÑÍA DE ALQUILER DE VEHÍCULOS Y LA ASEGURADORA. SI NO ES POSIBLE RESOLVER LA DISPUTA, COMUNÍQUESE CON EL DEPARTAMENTO DE SEGUROS DE SC AL 1-800-768-3467. X _____

ELIJO EL SERVICIO OPCIONAL DE COMBUSTIBLE AL COMIENZO DEL ALQUILER. COMPRENDO QUE LA TARIFA ARRIBA INDICADA PARA EL SERVICIO OPCIONAL DE COMBUSTIBLE ES UNA TARIFA ESTIMADA SOBRE LA BASE DE UN VALOR DE 2.42 POR GALÓN, MULTIPLICADO POR LA CAPACIDAD PROMEDIO DEL TANQUE DE COMBUSTIBLE DE LOS VEHÍCULOS DE LA CATEGORÍA DEL ALQUILER. COMPRENDO IGUALMENTE QUE LA TARIFA REAL QUE DEBERÉ PAGAR POR EL SERVICIO OPCIONAL DE COMBUSTIBLE PUEDE VARIAR EN FUNCIÓN DE LA CAPACIDAD EFECTIVA DEL TANQUE DEL VEHÍCULO ESPECÍFICO QUE SEA OBJETO DEL ALQUILER. X _____

POR FAVOR LEA EN EL CONTRATO LA INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE CONDUCTORES AUTORIZADOS (VER LA CARPETA DEL CONTRATO DE ALQUILER).

YO, EL "ARRENDATARIO", MEDIANTE MI FIRMA ABAJO, CONFIRMO QUE HE LEÍDO Y QUE ACEPTO LOS TÉRMINOS