

**PROGRAMA DE ALQUILER**

Apreciable Socio:

Por favor lea la seccion de las condiciones de este formulario cuidadosamente. Despues complete toda la informacion requerida y firme donde se le indique. Despues de haber completado el formulario, regreselo a Aruba Beach Club para procesacion.

Esta fase del programa de alquiler del Aruba Beach Club esta diseñada para asistir a todos los socios que desean alquilar su habitacion por una(s) semana(s) completa(s) solamente. Si usted como socio tambien desea autorizar el alquiler de unos dias dentro de su semana, treinta dias antes de la fecha del comienzo de su semana, por favor marque el cuadro de la parte inferior de este formulario. Por favor entienda que si usted marca este cuadro, intentaremos alquilar su semana completa hasta treinta dias antes de la fecha del comienzo de la semana. Entonces dentro de ese periodo de treinta dias, alquilaremos dias si es posible. Si el socio tiene mas de una habitacion y semana para alquilar, este formulario se debe completar para cada habitacion y semana. Una vez que sean recibidos, incorporaremos su suite(s) en el programa de alquiler para la semana indicada si la cuenta de mantenimiento y otros cuotas estan completamente al dia.

**Usted puede estar seguro que haremos lo mejor posible para alquilar su suite(s)!**

**CONDICIONES DE ALQUILER**

- 1) Para registrarse en el programa de alquiler, el socio debe entregar su peticion por escrito a la oficina de la asociacion de alquiler, por lo menos con 30 dias de anticipacion a la fecha de inicio de la semana del socio. Todos las cuotas de mantenimiento y otros cuotas deben estar al dia para poder registrarse en el programa de alquiler.
- 2) Al recibir el formulario completamente lleno, su habitación sera registrada al programa de alquiler para su semana indicada (semana 42, etc.) junto con cualquier otra(s) suite(s) disponible(s) para el alquiler en esa semana.
- 3) Las suites seran alquiladas con fecha de entrada en el programa, si no se especifican los detalles de alquiler tales como: planta baja, vista al mar etc. la habitación sera alquilada basandose en la fecha del registro en el programa de alquiler
- 4) La habitación sera alquilada teniendo en cuenta el precio estipulado para el alquiler por Aruba Beach Club. Todo los miembros obtienen el 25% de descuento sobre la tarifa, puede haber ocasiones en las cuales la tarifa de alquiler sea mas baja dependiendo de las circunstancias aprobadas por el gerente general.
- 5) Una vez que se haya alquilado su habitación y que el pago de la misma sea recibido y confirmado por Aruba Beach Club, se le enviara un cheque por la cantidad del alquiler, el cual es 70%, en un plaso de catorce dias.
- 6) El pago para el alquiler de una habitación no es reembolsable. En el acontecimiento de que el alquilado cancele, el alquilado sera tratado como el propietario de ese tiempo, y recibira el 70% si Aruba Beach Club logra alquilar la habitación de nuevo, ya que el socio ya habra recibido su pago.
- 7) Usted puede retirar su habitación de alquiler del programa en cualquier momento mientras no se haya alquilado y Aruba Beach Club haya sido notificado por escrito. Si usted desea anular, por favor indique en su peticion: Si mi semana depositada no se ha alquilado, por favor ANULE mi semana depositada en el programa. En cualquier caso, por favor notificarme del resultado.
- 8) La habitacion del socio, mientras depositada en el programa de alquiler y no haya sido rentada, se mantendra en el programa hasta un dia antes al inicio de la semana del socio, el cual sera retirada del programa de alquiler. El socio es responsable de todos los costos, como se menciona en el Articulo 21 de la Asociacion, sin importar si se deposita en el programa de alquiler o no. Si es rentada, el rentado es responsable de esos durante la semana rentada.

Numero de Membrecia : \_\_\_\_\_ Nombre del Socio: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Codigo Postal \_\_\_\_\_

Numero de habitación que se alquila: \_\_\_\_\_ Numero de Semana: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

Cantidad de noches que se alquila: \_\_\_\_\_ Fecha(s) que se alquila(n) \_\_\_\_\_

Numero de teléfono durante día: \_\_\_\_\_ Numero de fax: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

**FAVOR MARCAR ESTE CUADRO**, si usted como socio desea autorizar el alquiler de las noches dentro de su semana, 30 dias antes de la fecha de el comienzo de su semana.

**EL SOCIO ACEPTA TODAS LAS CONDICIONES INDICADAS**

\_\_\_\_\_  
Firma del Socio

\_\_\_\_\_  
Firma del Socio

Fecha: \_\_\_\_\_