

**Programa de Passe de Trânsito da Harvard University
Formulário de Compra Impresso**

Apenas para funcionários qualificados **que não possuem** um Harvard ID e número Pin (Todos os outros funcionários devem fazer o pedido online no: www.commuterchoice.harvard.edu)

Prazo para pedido com formulário impresso: 25º dia do mês, 2 meses antes do mês de uso. Ex: 25 de set. para passe de novembro.

Passo 1: Selecione seu tipo de passe MBTA:

Descrição do passe mensal	Preço Harvard	Descrição do passe mensal	Preço Harvard
<input type="checkbox"/> Local Bus	\$20.00	<input type="checkbox"/> Commuter Rail Zone 2 Mensal	\$75.50
<input type="checkbox"/> Link Pass (Ônibus/Metrô)	\$29.50	<input type="checkbox"/> Commuter Rail Zone 3 Mensal	\$81.50
<input type="checkbox"/> Inner Express Bus	\$44.50	<input type="checkbox"/> Commuter Rail Zone 4 Mensal	\$93.00
<input type="checkbox"/> Outer Express Bus	\$64.50	<input type="checkbox"/> Commuter Rail Zone 5 Mensal	\$105.00
<input type="checkbox"/> Boat	\$99.00	<input type="checkbox"/> Commuter Rail Zone 6 Mensal	\$111.50
<input type="checkbox"/> Senior/TAP	\$10.00	<input type="checkbox"/> Commuter Rail Zone 7 Mensal	\$117.50
<input type="checkbox"/> Commuter Rail Zone 1	\$67.50	<input type="checkbox"/> Commuter Rail Zone 8 Mensal	\$125.00
<input type="checkbox"/> Commuter Rail Zone 1A	\$29.50	<input type="checkbox"/> Nenhum passe	

Passo 2: Empresas de Transporte Privadas disponíveis: 128 Business Council – Alewife Shuttle, AMTRAK, Bloom Bus, Bonanza Bus Lines (Operated by Peter Pan), Boston Express Bus, Brockton Area Transit, C&J Trailways, (The) Coach Company, Concord Coach, Dartmouth Coach, DATTCO, Greater Attleboro Taunton Regional Transit Authority (GATRA), Greyhound, Lowell Regional Transit Authority (LRTA), MassRIDES Vanpool, MetroWest Regional Transit Authority (MWRTA), Merrimac Valley Regional Transit Authority (MVRTA), Peter Pan Bus Lines, Plymouth & Brockton, Pioneer Valley Transit Authority (PVTA), Vermont Transit (Operated by Greyhound), VPSI - Vanpool, Worcester Regional Transit Authority (WRTA), e (A) Yankee Line.

TODAS as empresas de transporte privadas aceitam Commuter Check(s): valor mínimo \$10; valor máximo \$230

Commuter Check(s): Denominação:\$ _____ Quantidade: _____ Total: _____

Outros Produtos de Empresas Privadas disponíveis: para informação adicional de preço, visite: www.commuterchoice.harvard.edu

Descrição do passe	Preço	Descrição do passe	Preço
<input type="checkbox"/> Bloom Bus (10 viagens)	\$60.00	<input type="checkbox"/> DATTCO (1 trecho)*	Varia
<input type="checkbox"/> Bloom Bus (Bridgewater, 10 viag)	\$50.00	<input type="checkbox"/> DATTCO (ida/volta)*	Varia
<input type="checkbox"/> (The) Coach Company (10 viag)*	Varia	<input type="checkbox"/> DATTCO (10 viagens)*	Varia
<input type="checkbox"/> (The) Coach Company (20 viag)*	Varia	<input type="checkbox"/> DATTCO (40 viagens)*	Varia
<input type="checkbox"/> (The) Coach Company (1 trecho)*	Varia	<input type="checkbox"/> (A) Yankee Line (10 viagens)	\$55.00
		<input type="checkbox"/> Nenhum produto de empresa privada	N/C

***Preços variam dependendo da origem/destino:** Origem: _____ Destino: _____ Preço: _____ Qtd: _____ Total: _____

- Este é um pedido **recorrente**. Seu pedido completo (MBTA & Empresa Privada) permanecerá em vigor indefinidamente. Você não precisa fazer um pedido todo o mês.
- Desejo solicitar um passe para alguns meses, mas não em outros. Favor assinalar o(s) mês(es) em que gostaria de receber seu pedido:

____Janeiro ____Março ____Maio ____Julho ____Setembro ____Novembro
____Fevereiro ____Abril ____Junho ____Agosto ____Outubro ____Dezembro

Para cancelar ou mudar um pedido existente:

- Cancele meu pedido de passe recorrente. Isso cancelará meus produtos MBTA e das Empresas Privadas.
- Quero mudar meu pedido MBTA de _____ para _____ a partir de ____/____/____.
- Quero mudar meu pedido de Empresa Privada de _____ to _____ a partir de ____/____/____.

Ao assinar este formulário, autorizo a Harvard University a iniciar ou interromper a dedução em folha de pagamento de minha parcela do custo do pedido de trânsito. Certifico que todos os pedidos de produtos de trânsito serão usados por mim apenas para o propósito de transporte de e para o trabalho. Devo fornecer um endereço de email ou telefone no espaço abaixo para receber uma confirmação dentro de 2 dias úteis. Assim que confirmado, meu pedido será enviado pelo correio à minha residência. (Se necessário, atualize endereço através do sistema PeopleSoft da Harvard)

Nome: _____ Harvard ID#: _____ Email: _____

Data: _____ Fone de contato diurno: _____ Assinatura: _____

Nome do tradutor/preparador: _____ Email: _____ Fone: _____

Envie por email, fax, ou correio este formulário preenchido e assinado para: servicecenter@crosbybenefits.com; Fax: 617-928-0001;

Crosby Benefit Systems, P.O. Box 929125, Needham, MA 02492-9125
Perguntas? Contate Crosby no: 617-928-0700 or 800-462-2235 #6

Para uso exclusivo do CBS: Data de recebimento do fax: ____/____/____ Contatado por: _____ VM: Sim Não Data: ____/____/____