

Harvard University Transit Pass Program Formulario de Compra

Sólo para empleados con acceso al programa sin un ID de Harvard y número PIN (todos los demás empleados, hagan su pedido online en www.commuterchoice.harvard.edu) Fecha límite para pedidos a través de formulario impreso: el día 25 del mes, 2 meses antes del mes de uso. Ejemplo: 25 de septiembre para un pase de noviembre.

Paso 1: Seleccione su tipo de pase MBTA:

Descripción del pase mensual	Precio de Harvard	Descripción del pase mensual	Precio de Harvard
<input type="checkbox"/> Local Bus	\$20.00	<input type="checkbox"/> Commuter Rail Zona 2 Mensual	\$75.50
<input type="checkbox"/> Link Pass (Bus/Metro)	\$29.50	<input type="checkbox"/> Commuter Rail Zona 3 Mensual	\$81.50
<input type="checkbox"/> Inner Express Bus	\$44.50	<input type="checkbox"/> Commuter Rail Zona 4 Mensual	\$93.00
<input type="checkbox"/> Outer Express Bus	\$64.50	<input type="checkbox"/> Commuter Rail Zona 5 Mensual	\$105.00
<input type="checkbox"/> Boat	\$99.00	<input type="checkbox"/> Commuter Rail Zona 6 Mensual	\$111.50
<input type="checkbox"/> Senior/TAP	\$10.00	<input type="checkbox"/> Commuter Rail Zona 7 Mensual	\$117.50
<input type="checkbox"/> Commuter Rail Zona 1	\$67.50	<input type="checkbox"/> Commuter Rail Zona 8 Mensual	\$125.00
<input type="checkbox"/> Commuter Rail Zona 1A	\$29.50	<input type="checkbox"/> Ningún pase	

Paso 2: Compañías privadas de transporte disponibles: 128 Business Council – Alewife Shuttle, AMTRAK, Bloom Bus, Bonanza Bus Lines (servicio ofrecido por 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 (Operado por Greyhound), VPSI - Vanpool, Worcester Regional Transit Authority (WRTA), y (A) Yankee Line.

TODAS las compañías privadas de transporte aceptan Commuter Checks: *valor mínimo \$10; valor máximo \$230*

Commuter Check(s): Monto: \$ _____ Número de cheques: _____ Total: _____

Otros productos de transporte privado disponibles: (para precios adicionales: www.commuterchoice.harvard.edu)

Descripción del pase	Precio	Descripción del pase	Precio
<input type="checkbox"/> Bloom Bus (10 viajes)	\$60.00	<input type="checkbox"/> DATTCO (sólo ida)*	Varía
<input type="checkbox"/> Bloom Bus (Bridgewater, 10 viajes)	\$50.00	<input type="checkbox"/> DATTCO (ida y vuelta)*	Varía
<input type="checkbox"/> (The) Coach Company (10 viajes)*	Varía	<input type="checkbox"/> DATTCO (10 viajes)*	Varía
<input type="checkbox"/> (The) Coach Company (20 viajes)*	Varía	<input type="checkbox"/> DATTCO (40 viajes)*	Varía
<input type="checkbox"/> (The) Coach Company (sólo ida)*	Varía	<input type="checkbox"/> (A) Yankee Line (10 viajes)	\$55.00
		<input type="checkbox"/> Ningún producto de transporte privado	

*Los precios varían según el punto de origen/destino:

Origen: _____ Destino: _____ Precio: _____ Cantidad: _____ Total: _____

Deseo solicitar un pase para algunos meses sí y otros no. Por favor, marque el/los mes/es en que desea recibir su pedido.

Deseo un pedido automático. Su pedido completo (de MBTA y transporte privado) permanecerá efectivo indefinidamente. No necesitará hacer un pedido cada mes.

Enero Marzo Mayo Julio Septiembre Noviembre
 Febrero Abril Junio Agosto Octubre Diciembre

Para Cancelar o Cambiar un pedido existente:

Cancelar mi pedido automático de pases. Cancelará tanto los productos de MBTA como los de transporte privado.

Deseo cambiar mi pedido de MBTA de _____ a _____ con efecto __/__/__

Deseo cambiar mi pedido de transporte privado de _____ a _____ con efecto __/__/__

Al firmar este formulario, estoy autorizando a la Universidad de Harvard a comenzar o detener una deducción directa de mi salario para mi parte de los costes del pedido. Certifico que todos los pedidos de productos de transporte serán utilizados por mí, sólo con el propósito de desplazarme a mi lugar de trabajo. Debo incluir una dirección de email o un número de teléfono en el espacio de abajo para recibir una confirmación dentro de dos días laborables. Una vez que se haya confirmado, mi pedido será enviado a mi casa (si es necesario, actualice su dirección a través del sistema PeopleSoft de Harvard).

Nombre: _____ Núm. ID Harvard: _____ Email: _____

Fecha: _____ Teléfono de día: _____ Firma: _____

Nombre de(l)la asesor(a)/traductor(a): _____ Email: _____ Telf: _____

Envíe este formulario complementado y firmado, por email o fax a:

servicecenter@crosbybenefits.com; Fax: 617-928-0001

Crosby Benefit Systems, P.O. Box 929125, Needham, MA 02492-9125

¿Preguntas? Contáctese con Crosby al: 617-928-0700 ó 800-462-2235 #6

For CBS Use Only: Date Fax Received: __/__/__ Contacted By: _____ VM: Yes No Date: __/__/__

Para uso exclusivo de CBS: Fax recibido el __/__/__ Por: _____ VM: Sí No Fecha: __/__/__