



Autorização de Débito - Serviços de Viagens



Autorizo e reconheço o débito em minha conta do cartão de crédito abaixo:

Cartão: () VISA () Master Card () AMEX () Diners

Cartão de Crédito N°:

Nome do Titular:

Como impresso no cartão

CPF:

Validade do Cartão: Código de Segurança:

Telefone: Valor total da venda R\$:

Forma de Pagamento: A Vista: () Parcelado 2 x Iguais: () Parcelado 3 X Iguais: ()

Atenção

Qualquer transação realizada fora dos padrões contratuais das Administradoras implicará em sanções legais, tanto para o Estabelecimento e seus intermediários, quanto para o Associado.

Ao autorizar o débito no cartão de crédito, Associado e Estabelecimento declaram estar cientes e concordar com as seguintes condições:

1. Questionamentos ou cancelamentos dos serviços adquiridos devem ser resolvidos entre as partes, de acordo com as Condições Gerais do contrato entre Estabelecimento e Cliente.
2. O Estabelecimento e seus intermediários são responsáveis pela correta aceitação, conferindo na apresentação do cartão, sua validade, autenticidade e assinatura do Titular do Cartão.
3. Esta autorização é válida por 15 dias e sua transmissão por fax é permitida apenas para agilizar o processo de venda. Em caso de contestação por parte do Associado, o Estabelecimento é responsável pela apresentação deste original, cópia de documento oficial que comprove a assinatura do cliente e cópia dos bilhetes/vouchers emitidos. Estes documentos podem ser solicitados a qualquer momento pelas Administradoras.
4. Caso os serviços sejam prestados em nome de outras pessoas que não o titular do cartão, seus nomes deverão ser listados abaixo, para maior segurança do Associado.

Viajantes : (Para mais nomes utilize o verso)

Carimbo e Assinatura da Ag. de Viagens	

* Favor anexar xerox frente e verso do Cartão de Crédito e do R.G.

Local, Data _____

Assinatura do Titular do Cartão
NÃO ASSINE EM BRANCO