

Data Saída: \_\_\_\_\_ Cia.Aérea: \_\_\_\_\_

Data Retorno: \_\_\_\_\_ Loc: \_\_\_\_\_

## Autorização de Débito – Serviços de Viagens

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

<input type="checkbox"/> Dinners <input type="checkbox"/> Mastercard <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> American Express	Cartão No.:
	Nome:
	Validade:
	Cod.Ident.:
	Telefone:

Operadora de Turismo: \_\_\_\_\_

Código de Autorização: \_\_\_\_\_ - Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Moeda:  R\$(Real) -  U\$(Dólar) Taxa de Embarque: \_\_\_\_\_

No. de parcelas: \_\_\_\_\_ Valor da parcela: \_\_\_\_\_ Total parcelado: \_\_\_\_\_

### 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 com cartão de crédito, Associado e Estabelecimento declaram estar cientes e concordar com as seguintes condições:

1. Questionamentos ou cancelamento 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.

OBS: A conferência e a assinatura do Cartão é responsabilidade da agência

Viajantes: (para mais nomes, utilize o verso)

Local e data:

Assinatura do Titular do Cartão

Carimbo e assinatura da Agência de Viagem

NÃO ASSINE EM BRANCO

Anexar cópia frente e verso do cartão de crédito e do documento de identidade.