



AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO

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

() Credicard Mastercard () Visa

Data de Emissão

Dados do Titular do Cartão

Nome do associado : _____
CPF : _____
Número do Cartão: _____
Validade do cartão: Mês: ____ Ano: ____ : **Código de Segurança:** (____)
Número de parcelas : _____
Valor das parcelas: R\$ _____
Soma das parcelas : R\$ _____
Moeda : R\$ (Reais)
Agência de viagem: _____

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, Estabelecimento e o Associado declaram estar cientes e concordam 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 (Agentes de Viagens) são responsáveis pela correta aceitação do cartão de crédito, conferindo a validade, autenticidade e a assinatura do titular.
3. Esta autorização é válida e sua transmissão, por fax, é permitida apenas para agilizar o processo de venda e desde que efetuada no horário comercial de funcionamento do estabelecimento. Em caso de contestação do Associado, o Agente de Viagem é responsável pela comprovação de envio deste original ao Estabelecimento, bem como da cópia do documento que comprove a assinatura do titular e a cópia do bilhete / 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

Importante: Favor anexar cópia do Cartão de Crédito e Identidade (frente e verso)

Local, data e assinatura do Titular

Carimbo e Assinatura da Agência de Viagens