

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO
SERVIÇOS DE VIAGENS



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

Reserva: _____

AMEX Cartão n.º: _____ Cód. De Segurança: _____

MASTERCARD Nome do Associado: _____

VISA Nascimento do Associado: _____

DINERS Validade: _____ E-mail: _____

(Este cartão só é válido para compras em reais) Fone Res. Do Associado: () _____ Cel: () _____

CPF do Associado: _____

Total do Pacote: _____ Valor da Prestação: _____ Nº da Prestação: _____

Data do Embarque: _____ Data da Chegada: _____

Destino da 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.

Associado e Estabelecimentos 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.

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. Este documentos podem ser solicitados a qualquer momento pelas Administradoras.



Carimbo e Assinatura da Agência de Viagens

Nome dos Viajantes e Nº do CPF:

Local: _____
Data: _____

Assinatura do Titular do Cartão

CARO ASSOCIADO PARA SUA SEGURANÇA NÃO ASSINE ESTA AUTORIZAÇÃO EM BRANCO