

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO – SERVIÇO DE VIAGENS

Nº Reserva:

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

AMERICAN EXPRESS DINERS ELO HIPERCARD
 MASTERCARD VISA OUTROS – Especificar:

Nome do titular do cartão:

Cartão Nº: Validade: / /

Código de segurança:
(os três últimos dígitos impressos no verso do cartão, após o nº deste)

RG: CPF:

Endereço:

CEP: e-mail:

Telefone para contato:

Agência/Operadora de Turismo Cia. Aérea

Código Aut.: Data: / /

Moeda R\$ Real US\$ Dólar Nº de Parcelas:

Valor de cada parcela: Valor total das parcelas:

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 – Questionamento 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, sua autenticidade e assinatura do Titular.

3 – Esta autorização é válida por 15 dias e sua digitalização 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 original que comprove a assinatura do cliente e cópia dos bilhetes/vouchers emitidos. Esses documentos podem ser solicitados a qualquer momento pela Administradora.

4 – Caso os serviços sejam prestados em nome diferente ao do Titular do Cartão, os nomes deverão ser listados abaixo, para maior segurança do Titular.

Viajantes (para mais nomes, utilize o verso)



Local, Data e Assinatura do Titular do cartão
NÃO ASSINE ESTE DOCUMENTO EM BRANCO