

# 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:

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