

## AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO - SERVIÇOS DE VIAGENS

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

O.S. \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> Visa	Cartão nº _____
<input type="checkbox"/> Mastercard	Nome: _____
	Validade: _____
	Código Identificador: _____
Contato: _____	Fone: _____ CPF: _____

R.G. \_\_\_\_\_ Telefone Residencial: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Op. Turística/Cia. Aérea: \_\_\_\_\_ Cod. Aut. \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Moeda:  R\$ - Real  US\$ - Dolar Nº de Parcelas \_\_\_\_\_

Tx. Embarque - 1ª Parcela \_\_\_\_\_ Valor da Parcela \_\_\_\_\_

Total da Venda: \_\_\_\_\_

### 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 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 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. 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.

Carimbo e Assinatura da Ag.de Viagens

Viajantes (para mais nomes utilize o verso)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Local, Data e Assinatura do Titular do Cartão  
**NÃO ASSINE EM BRANCO**