ATENÇÃO: Favor nos enviar este formulário original assinado com cópia frente e verso cartão de crédito e documento de identidade.

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO - SERVIÇOS DE VIAGENS

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

☐ **Mastercard** **Cartão N°:** _____

☐ **Diners Club** **Nome impresso no cartão:**_____

☐ **Visa** **Validade:** _____ **Banco Emissor:**_____

☐ **Outros** **Código de Identificação (de 3 ou 4 dígitos):** _____

Contato: **Telefone Com. :** **CPF:**

R.G. N°:_____ **Telefone Residencial:** (_____) – _____

Endereço : **CIDADE.:**

CEP:

Cia. Aérea: **Cód. Aut.** _____ **Data:** _____/_____/_____

Moeda: **N.º. de Parcelas:**_____

Entrada + Tx. de Embarque:_____ **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 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 valida 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.

Obs.: Esse novo procedimento só se aplica a transações efetuadas com cartões emitidos no BRASIL.

Viajantes (para mais nomes utilize o verso)

LOCAL/DATA: DE DE 2010

_____

ASSINATURA TITULAR DO CARTÃO