



# Autorização de Débito Serviços de Viagem

VÁLIDO SOMENTE COM ASSINATURAS E COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Número de referência do contrato

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

## Bandeira do Cartão

Visa  
American Express  
MasterCard  
Diners

Cartão Nº: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_  
Validade: \_\_\_\_\_  
Cód. Segurança.: \_\_\_\_\_  
Fone: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

## OBSERVAÇÕES

Somente parcela única em caso de pagamento utilizando moeda dólar

- Obrigatória a apresentação do formulário "Autorização de Débito", devidamente assinado, em sua via original acompanhada de cópias do cartão de crédito e documento de identidade, ambos frente e verso e legíveis.

Operadora Turística:

Cód. Aut.

Data:

Moeda: R\$ - Real US\$ - Dolar

Nº de Parcelas

Com Juros

Sem Juros

Valor da Parcela:

Total do Financiamento:

## 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 em 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 (Agentes de Viagens) são responsáveis pela correta aceitação, conferindo a validade, autenticidade e assinatura do Titular do Cartão.
- 3-Esta autorização é válida por 15dias 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 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.

## Viajantes ( Para mais nomes utilizar o verso)

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

Carimbo e assinatura da Ag. de Viagens

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