



AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO EM REAIS SERVIÇOS DE VIAGEM

Bandeira :
nº do Cartão :
Nome :
CPF :
Validade do Cartão :
Código de Segurança :
Telefone :

Operadora Turística/Cia Aérea :
Código Autorização : Data : Total a Parcelar R\$:
Qte Parcelas : Valor da Parcela : Taxas :

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 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.
- 5 - Agente de Viagens deverá enviar à Operadora esta Autorização acompanhada das cópias da Carteira de Identidade (RG) e do Cartão de Crédito (frente e verso) do Associado; a Agência de Viagens deve arquivar uma cópia desta Autorização durante seis meses. Esta autorização é válida por 15 dias e sua transmissão por fax é permitida apenas para agilizar o processo de venda.

AGENTE DE VIAGENS

Nome : _____

Data : ____ / ____ / ____

Assinatura : _____

CARIMBO DA AGÊNCIA

Destinada ao pagamento de Pacote Turístico em nome de :

Data : Assinatura : _____