

## AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO - SERVIÇOS DE VIAGENS

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

O.S.

<input type="checkbox"/>	American Express	Cartão N.º :	_____
<input type="checkbox"/>	Diners	Nome :	_____
<input type="checkbox"/>	MasterCard	Validade :	_____
<input type="checkbox"/>	Sollo	Código Identif.:	_____
<input type="checkbox"/>	Visa	Fone :	_____

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

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

Passageiros (para mais nomes utilize o verso)

X \_\_\_\_\_

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