

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

<input type="checkbox"/> American Express	Cartão N°:	<input type="text"/>	Validade:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Diners	Nome:	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> Elo	CPF:	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> MasterCard	RG:	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> Visa	Fone:	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> Outros - Especificar <input type="text"/>	e-mail:	<input type="text"/>		

Serviços Terrestres e/ou Marítimos:

Moeda: <input type="radio"/> Reais <input type="radio"/> Outras Moedas	Cód. de autorização:	<input type="text"/>	Data:	<input type="text"/>
Total = <input type="text"/>	N° de parcelas:	<input type="text"/>	x Valor da parcela:	<input type="text"/>

Serviços ref. Parte Aérea:

1ª Parcela + Taxas de Embarque: <input type="text"/>	+	N° de parcelas: <input type="text"/>	x Valor da parcela: <input type="text"/>	Taxa de Emissão: <input type="text"/>
Total = <input type="text"/>				

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.

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/e-mail 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/contrato.

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 - parentesco de 1º grau.

Carimbo e Assinatura da Ag. de Viagens

Viajantes: (para mais nomes utilizar o verso)

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Assinatura do Titular do Cartão
Igual ao Documento de Identificação

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Local

Data

Enviar impreterivelmente a via original desta "AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO" junto com a cópia de um documento de identificação.