

AUTORIZO E RECONHEÇO O DÉBITO EM MINHA CONTA DO CARTÃO DE CRÉDITO ABAIXO

  **American Express**  **Diners**  **Mastercard**  **Visa**

Cartão N°: _____

Validade: _____ Cód. de segurança: _____

Nome: _____

Telefone: _____

CPF: _____

Moeda: R\$ - Real US\$ - Dólar Entrada + Taxa de embarque: _____

N° de parcelas: _____ Valor das parcelas: _____ Total de 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 do 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.

USO INTERNO

N° da maquineta:

Autorizado por:

Cód. de autorização:

Data de autorização:

Carimbo e Assinatura da Agência de Viagens

Viajantes (para mais nomes utilize o verso)

Local, Data, Assinatura do Titular do Cartão