



AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO – SERVIÇOS DE VIAGENS – TURISMO SOB MEDIDA

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

Visa Cartão N.º: _____
 Mastercard Nome do titular do cartão: _____
 American Express Validade do cartão: _____
Código de segurança: _____
Fone:(): _____

Moeda: R\$ - Real Data: _____

Valor Total: _____

N.º. de Parcelas: _____

Valor das parcelas: _____

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 - 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)

Assinatura do Titular do Cartão
NÃO ASSINE EM BRANCO

Local e data:

_____, ____ de _____ de _____

ENCAMINHAR ESSE DOCUMENTO COM CÓPIAS FRENTE E VERSO DO CARTÃO DE CRÉDITO E DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE DO PAGADOR