

# AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO

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

<input type="checkbox"/> American Express	Cartão N°		
<input type="checkbox"/> Diners	Nome:		
<input type="checkbox"/> Master Card	Validade:		
<input type="checkbox"/> Visa	Cód. Identificação	CPF	
<input type="checkbox"/> Sollo	Fone:	Data Nasc.	

Cia. Aérea:

Data:

Moeda: ( ) R\$ Real

N° de parcelas

Valor da tarifa :

Valor da Parcela:

Total da Venda:

Taxa de embarque:

## 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- A transmissão via fax desta autorização 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.

\* O Cód. de Autorização tem validade de 10 dias.

↓Carimbo da Agencia↓

Viajantes

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura (igual do cartão)