

**Autorização de Débito em Cartão de Crédito**

Data de emissão: \_\_\_\_\_

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

**VISA**

Cartão de crédito nº :

Nome do titular do cartão (semelhante ao cartão) :

CPF :

Validade :

Código de segurança (os três últimos dígitos impressos no verso do cartão, após o nº deste) :

Telefone para contato :

N.º de Parcelas :

Entrada:

Taxas de embarque :

Valor da parcela :

Total da venda:

Pacote :

Data de Saída:

Cód.Aut :

Data:

**ATENÇÃO**

Qualquer transação efetuada fora dos padrões contratuais da administradora implicará em sanções legais. Tanto para o estabelecimento e seus intermediários, quanto para o associado.

Ao utilizar o débito no cartão de crédito, Associado e Estabelecimento declaram estar cientes e concordam com as seguintes condições.

1. Questionamento ou cancelamento 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 05 dias e sua transmissão por fax é 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 documentos oficiais que comprovem a assinatura do cliente e a cópia do Pacote emitido, estes documentos podem ser solicitados a qualquer momento pela Administradora
4. Caso os serviços sejam prestados em nome de outras pessoas que não o titular do cartão, seus nomes deverão ser listados abaixo para segurança do Associado.

**Passageiros**

1.

5.

2.

6.

3.

7.

4.

8.

Agencia Vendedora :

Agente :

\_\_\_\_\_  
Assinatura igual a do cartão