

FORMULÁRIO PARA AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO EM SERVIÇOS DE VIAGEM**Autorizo e reconheço o débito em minha conta do cartão de crédito abaixo:**

Cartão de Crédito Amex nº:

Nome do Associado:

Validade:

Código de Segurança

Endereço:

CEP

Telefone para Contato:

CPF:

Agência / Operadora de Turismo

Companhia Aérea

Código de Autorização:

Data:

Moeda: R\$ - Real | U\$ - Dolar

Nº de Parcelas:

Entrada:

Taxa de Embarque:

Total Venda: R\$

Valor Parcela: R\$

Hotel

Data de chegada

Data de saída

ATENÇÃO

Ao autorizar no cartão de crédito acima descrito o pagamento do serviço adquirido, o associado e a operadora declaram estar cientes e concordam com as seguintes condições:

- Em caso de cancelamento do serviço adquirido, ficam valendo as regras estabelecidas pela operadora para ressarcimento dos débitos aqui autorizados.
- Quando da confirmação da reserva, a operadora deverá enviar uma via por e.mail ou fax informando as normas e prazo para cancelamento e venda.
- Caso alguns dos serviços constantes dos itens de hospedagem aqui contratados não seja prestado, ou venha a ser prestado sem estar em conformidade com o original contratado, deverá apresentar, dentro de no máximo 30 dias, as devidas reclamações e documentos detalhados, assinados pelo hóspede, comprovando o ocorrido, a fim de que o mesmo seja analisado e sejam tomadas as devidas providências.
- 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.

	Viajantes (para mais nomes utilize o verso)

Carimbo e Assinatura do Estabelecimento

Local, Data e Assinatura do Titular do Cartão

NÃO ASSINE EM BRANCO

Favor Retransmitir este documento assinado para o FAX (24) 2103-8283 juntamente com cópia do

cartão e RG legíveis no prazo estipulado.