

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO - SERVIÇOS DE VIAGENS- REDECARD

Autorizo e reconheço o débito em minha conta do cartão de crédito abaixo: O.S _____

Mastercard Diners Club Intl Cartão nº: _____ Validade: ____/____/____

Código Identificador do Cartão: _____ Banco Emissor: _____

Nome: _____

Contato: _____ Telefone Comercial: (____) _____ - _____

RG: _____ CPF: _____

Endereço: _____

Tel. Residencial: (____) _____ - _____

Op. Turística/Cia. Aérea: _____ Cód. Aut: _____ Data: ____/____/____

Moeda: R\$ Real US\$ Dólar /Número de Parcelas _____ Entrada: _____

Tx. de embarque: _____ Valor da Parcela: _____ Total da Venda _____

ATENÇÃO

Qualquer transação realizada fora dos padrões contratuais das Administradoras, implicam 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 concordam 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 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.
maior segurança do Associado.

Obs.: Esse novo procedimento só se aplica a transações efetuadas com cartões emitidos no BRASIL.

CARIMBO E ASSINATURA DA AGÊNCIA DE VIAGENS

1-

2-

3-

4-

5-

Visitantes, para incluir mais nomes, utilize o verso da folha

Local, data e Assinatura do Titular do Cartão
NÃO ASSINE SE A AUTORIZAÇÃO NÃO ESTIVER PREENCHIDA.