



SCN Q. 05 N.º 50 Ed. Brasília Shopping sala 417 CEP 70.715-000
Tel.: (61) 327-1616 / Fax.: (61) 328.8052
CGC 01.017.250/0001-05 CF/DF 07.308.224/001-42 EMBRATUR 03456.00.42-0

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO – SERVIÇOS DE VIAGENS

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

File:

IMPORTANTE

Enviar em anexo cópia dos seguintes documentos :

- documento de identidade
- C. P. F
- cartão do cliente frente e verso

Visa

Cartão n.º _____

Diners

Nome: _____

MasterCard

Validade: _____

Código Identificador: _____

Fone: (_____) _____ CPF: _____

Op. Turística/Cia. Aérea : VOETUR OPERADORA TURÍSTICA Cód. Aut: _____ Data : _____

Moeda : R\$ - real

U S \$ - dólar

Número de parcelas :

Valor da parcela :

Total da Venda :

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- 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;
- 5- Não serão aceitos cartões CORPORATE ou emitidos fora do Brasil;
- 6- Os formulários de assinatura em arquivo não serão aceitos se obtiverem qualquer rasura;
- 7- O Valor do pacote a ser colocado em assinatura em arquivo, tem que ser igual ao somatório das parcelas;
- 8- Não esquecer de conferir as assinaturas dos clientes se conferem com as do cartão de crédito e da carteira de identidade.

Viajantes (para mais nomes utilize verso)

Carimbo e assinatura da Ag. de Viagens

Local, data e Assinatura do Titular do Cartão
Não Assine em branco

Dados do cliente :

Nome : _____

Endereço : _____

Tel. Res. : _____ Tel. Com.: _____