



### Autorização de cartão de crédito

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

Cartão:  **Visa**  **Mastercard**  **Amex**

Titular: \_\_\_\_\_

Nº do cartão: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_

Código de segurança: \_\_\_\_\_

Valor total: R\$ \_\_\_\_\_ Dólar: US\$ \_\_\_\_\_ Câmbio: \_\_\_\_\_

Valor total por extenso (R\$): \_\_\_\_\_

**A vista**  **Parcelado em 2X**

**ASSINATURA:** \_\_\_\_\_

**Agência:** \_\_\_\_\_

**Passageiro:** \_\_\_\_\_

**Nº de reserva:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

### **Observação:**

**1- O processamento do cartão só será efetuado se todos os campos estiverem preenchidos.**

## **ATENÇÃO**

**Qualquer transação realizada fora dos padrões contratuais implicará em sanções legais, tanto para o Estabelecimento e seus intermediários, para o Associado.**

**Ao autorizar o débito no cartão de crédito, o Associado e o 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 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 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, copia do documento oficial que comprove a assinatura do cliente e cópia do Seguro Viagem emitidos e ou a solicitação de emissão. 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.**