

## AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO - SERVIÇOS DE VIAGENS

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

File No.:



**MASTERCARD**

**VISA**

Cartão N.º :

Nome do associado:

Código de segurança:

Validade : e-mail do associado:

**TELEFONE DO ASSOCIADO:**

**TOTAL DA LOCAÇÃO: em U\$**

**Cambio para pagamento HOJE com cartão :**

**Valor a ser debitado no cartão : R\$**

**RESERVA AVIS EM NOME DE :**

**LOCALIZADOR AVIS :**

**DATA DE RETIRADA DO VEICULO:**

**LOCAL :**

**DATA DE DEVOLUÇÃO DO VEICULO:**

**LOCAL :**

**OPERADORA DE TURISMO: AeS Operadores / Premier**

**AGENCIA DE TURISMO:**

### 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 Agencia e Cliente, de acordo com as Condições Gerais do contrato entre Agencia e Cliente. Esta Autorização de Débito não poderá ser assinada com antecedência de mais de 30 dias antes da viagem .

2 - A Agencia e seus intermediários são responsáveis pela correta aceitação, conferindo na apresentação do cartão, sua validade, autenticidade e assinatura do Titular.

3 - Esta autorização é valida por 15 dias e sua transmissão por fax( junto com copia legível do cartão e RG frente e verso) é permitida apenas para agilizar o processo de venda. Para retirar o voucher e' indispensável a apresentação desta autorização original com assinatura e xerox legível do cartão e RG frente e verso.

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.

**Viajantes** (para mais nomes utilize o verso)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Carimbo e Assinatura da Ag. de Viagens**

**LOCAL:** -----

**DATA:** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

X \_\_\_\_\_

**ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO**

**CARO ASSOCIADO PARA SUA SEGURANÇA NÃO ASSINE ESTA AUTORIZAÇÃO EM BRANCO**