



Autorização de Débito - Serviço de Viagens

Eu, _____ portador da carteira de identidade nº _____, inscrito no CPF sob o nº _____, neste ato denominado como CLIENTE, declaro por meio deste Termo, para todos os fins de direito, que adquiri espontaneamente os produtos descritos na RESERVA: _____ através da Agência: _____, não havendo razão para alegar futuro desconhecimento.

Para pagamento do referido pedido, autorizo o débito no cartão de crédito, de minha titularidade no seguinte cartão:

Bandeira: Visa-(<input type="checkbox"/>)	Master-(<input type="checkbox"/>)	American Express-(<input type="checkbox"/>)	ELO-(<input type="checkbox"/>)	OUTRO:_____
Titular Cartão:	Fone: _____			
Numero Cartão:	Validade: ____ / ____ Cod Ident: _____			
Moeda: R\$ - Real (<input type="checkbox"/>)	U\$ - Dólar (<input type="checkbox"/>)	Valor Total da Compra: _____	N_ Parcelas: _____	

IMPORTANTE

Qualquer transação realizada fora dos padrões contratuais das Administradoras implicará em sanções legais, tanto para o Estabelecimento e seus intermediários, quanto para o Cliente.

Ao autorizar o débito no cartão de crédito, Cliente 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 do Cartão.
3. Esta autorização é válida por 15 dias e sua transmissão via meio eletrônico é permitida apenas para agilizar o processo de venda. Em caso de contestação por parte do Cliente, 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 listadas abaixo, para maior segurança do Cliente.

VIAJANTES(nomes completos): _____

Declaro estar ciente e de acordo com os procedimentos e normas estabelecidas pela agência, bem como declaro ser o de minha inteira responsabilidade a devida compensação dos pagamentos referentes às passagens por mim solicitadas, mesmo sendo na modalidade cartão de crédito.

Declaro também, quando houver solicitação de reembolso de bilhetes (na modalidade cartão de crédito), restituirá à agência, o valor da comissão dos mesmos, mediante recibo da agência, acompanhado dos devidos cálculos da Cia. Aérea.

Declaro Ciência em: _____ dia ____ / ____ / ____.

Assinatura da Agência de Viagens	Assinatura do titular do Cartão
----------------------------------	---------------------------------

Obs.: Escrever de forma legível e sem rasurar o conteúdo, enviando junto a este termo cópia da frente e verso do cartão, RG ou CNH.