

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO

(ENVIAR PREENCHIDA E ASSINADA COM XEROX DO CARTÃO E DA RG FRENTE E VERSO POR E-MAIL OU FAX: 11 3083.4411)

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

- () American Express Cartão
- () Diners Nome do Associado:
- () Máster Card Validade do Cartão:
- () Visa Código Identificador:
- Telefone:

Empresa: Cód. Autorização: Data:

Moeda () R\$ - Real () US\$ - Dólar () No. Parcelas

Entrada + Taxa de embarque: Valor da Parcela:

Valor 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 o Associados e Estabelecimentos declaram estar cientes e concordam com as seguintes condições.

- 1- Questionamento com cancelamentos dos serviços adquiridos devem ser resolvidos entre as partes, de acordo com as Condições Gerais do contrato entre o Estabelecimento e Cliente.
- 2- Os Estabelecimentos 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 com cópia de documento oficial que comprove a assinatura do associado. Estes documentos poderão 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.

Viajantes:

Carimbo e assinatura da Ag. de Viagens

Local, Data e Assinatura do Titular do Cartão
NÃO ASSINE EM BRANCO

