



AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO – SERVIÇOS DE VIAGENS

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

[] VISA Cartão nº: _____
[] MASTERCARD Nome: _____
[] DINERS Código Seg.: _____ Validade: _____ / _____
[] ELO Fone: (____) _____ CPF: _____
[] AMEX Op. Turística / Cia. Aérea: _____ Cód. Autorização: _____

Valor total da venda: R\$ _____ sendo ____ (nº de parcelas) no valor de R\$ _____,
mais R\$ _____ referente à taxa(s) de embarque(s) a ser pago junto com a primeira parcela

Ao autorizar o débito no cartão de crédito, Associado e Agência de Viagem vendedora declaram estar cientes e concordar que quaisquer questionamentos ou reembolsos resultantes de cancelamento parcial ou total dos serviços adquiridos devem ser resolvidos entre as partes, ou seja, o Associado e o Estabelecimento.

Local e data: _____, _____ de _____ de _____

Assinatura do Cliente – Titular do Cartão

ATENÇÃO: ANEXAR FOTOCÓPIA FRENTE E VERSO DO CARTÃO DE CRÉDITO E R.G. DO ASSOCIADO.

Viajantes (acompanhantes):

A Agência de Viagem vendedora responde integralmente pelas informações fornecidas, afirma estar de posse da via original desta Autorização de Débito e das cópias dos documentos originais (Documento de Identidade e frente e verso do cartão de crédito do cliente). A Agência de Viagem declara estar ciente que a Administradora do Cartão poderá requerer a via original desta Autorização de Débito bem como as cópias originais dos documentos do titular do cartão, a qualquer tempo e por um período de até 2 (dois) anos. A Agência de Viagem declara estar ciente e concordar com o compromisso de ressarcir a ICC Operadora pelo valor total e à vista desta operação de crédito caso não entregue os documentos requeridos pela Administradora do Cartão, motivo este que poderá implicar no cancelamento e estorno contra a Operadora. Considerando que os documentos originais serão mantidos em poder da Agência de Viagem, esta autoriza a ICC Operadora a contatar o seu cliente titular do cartão, por telefone fixo e/ou e-mail, para confirmar a transação e de informá-lo o nome da empresa que constará na fatura.

Telefone do Associado: _____ E-mail: _____

Carimbo com CNPJ e Assinatura da Agência de Viagens:

_____ Assinatura do Agente de Viagens
--

Nome completo do responsável pela agência: _____

RG: _____

CPF: _____