

FORMULARIO PARA AUTORIZACIÓN DE DEBITO PARA SERVICIOS DE VIAJES

Autorizo y reconozco el débito en mi cuenta de tarjeta de crédito

Tarjeta de crédito AMEX N°:

Nombre del asociado:

Fecha de vencimiento:

Código de Seguridad:

Dirección:

Código Postal:

Teléfono para contacto:

Documento de identidad:

Agencia/Operadora de turismo

Cía Aérea:

Código de Autorización:

Fecha:

Moneda: R\$ Real / U\$ Dólares

N° de cuotas:

Anticipo:

Tasa de embarque:

Total de venta: R\$

Valor de la cuota: R\$

Hotel:

Fecha de Llegada

Fecha de Salida

ATENCION

Al autorizar el débito en la tarjeta de crédito arriba descrito, referente al pago del servicio adquirido, tanto el asociado como el establecimiento declaran estar en conocimiento y concuerdan con las siguientes condiciones:

-En el caso de cancelación del servicio adquirido, quedan válidas las reglas establecidas por la operadora para el resarcimiento de los débitos aquí autorizados.

-En el momento de la confirmación de la reserva, la operadora deberá enviar un documento explicativo por e-mail o fax, informando las normas y plazos para cancelación y venta de los servicios.

-En el caso de que algunos de los servicios que constan en los items de hospedaje contratados, no sea prestado o siendo prestados, éstos no se encuentren de conformidad con los originales contratados, se deberán presentar, dentro de un máximo de 30 días, los debidos reclamos y documentos detallados, firmados por el huésped, comprobando lo ocurrido con el fin de que el hecho sea analizado y sean tomadas las debidas providencias del caso.

-En el caso de que los servicios sean prestados en nombre de otras personas, que no sea el titular de la tarjeta, los nombres de los mismos deberán ser detallados abajo, para mayor seguridad del asociado.

Viajantes (para mas nombres utilizen el contrafrente)

Sello y Firma del establecimiento

Lugar, Fecha y Firma del titular de la tarjeta

Por favor retransmitir este documento firmado para el FAX 0055 24 2103-8283 juntamente con copia de la tarjeta y documentos legibles en el plazo estipulado.

FORMULÁRIO PARA AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO EM SERVIÇOS DE VIAGEM

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

Cartão de Crédito Amex nº:

Nome do Associado:

Validade:

Código de Segurança

Endereço:

CEP

Telefone para Contato:

CPF:

Agência / Operadora de Turismo

Companhia Aérea

Código de Autorização:

Data:

Moeda: R\$ - Real | U\$ - Dolar

Nº de Parcelas:

Entrada:

Taxa de Embarque:

Total Venda: R\$

Valor Parcela: R\$

Hotel

Data de chegada

Data de saída

ATENÇÃO

Ao autorizar no cartão de crédito acima descrito o pagamento do serviço adquirido, o associado e a operadora declaram estar cientes e concordam com as seguintes condições:

- Em caso de cancelamento do serviço adquirido, ficam valendo as regras estabelecidas pela operadora para ressarcimento dos débitos aqui autorizados.
- Quando da confirmação da reserva, a operadora deverá enviar uma via por e.mail ou fax informando as normas e prazo para cancelamento e venda.
- Caso alguns dos serviços constantes dos itens de hospedagem aqui contratados não seja prestado, ou venha a ser prestado sem estar em conformidade com o original contratado, deverá apresentar, dentro de no máximo 30 dias, as devidas reclamações e documentos detalhados, assinados pelo hóspede, comprovando o ocorrido, a fim de que o mesmo seja analisado e sejam tomadas as devidas providências.
- 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 do Estabelecimento

Local, Data e Assinatura do Titular do Cartão

NÃO ASSINE EM BRANCO

Favor Retransmitir este documento assinado para o FAX (24) 2103-8283 juntamente com cópia do cartão e RG legíveis no prazo estipulado.