

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO SERVIÇOS DE VIAGENS

Autorizo e reconheço o débito em meu cartão de crédito abaixo

AMERICAN EXPRESS
 DINERS
 MASTER CARD
 VISA

Nome completo:

CPF: Data de Nascimento: (dd/mm/aaaa)

RG: Orgão Emissor:

Telefone: () Celular: ()

Cartão número: <input type="text"/>	Cód. de Segurança: <input type="text"/>	Validade: <input type="text"/> (dd/mm/aaaa)
--	--	--

Viajantes (Sobrenome/Nome)
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Nº de Parcelas:	Valor da Parcela:
<input type="text"/>	R\$ <input type="text"/>
Total das Parcelas: R\$ <input type="text"/>	
Moeda Utilizada:	US\$ € £ Câmbio
	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="text"/>
	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="text"/>
	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="text"/>
Data de Autorização:	<input type="text"/> (dd/mm/aaaa)
Cód. de Autorização:	<input type="text"/>

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 associado e o estabelecimento declaram estar cientes e concordam com as condições:

- 1 - Questionamentos ou cancelamentos nos 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, conferido na apresentação do cartão, sua validade, autenticidade e assinatura do titular.
- 3 - Essa autorização é válida por 15 dias e sua transmissão por fax é permitida apenas para acelerar o processo de venda. Em caso de contestação por parte do Associado, o Estabelecimento é responsável pela apresentação deste original, cópia de documento oficial que comprove 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 listados acima, para maior segurança do Associado.
- 5 - O comprador autoriza a Blau Tour a transferir parte ou a totalidade dos créditos a que tem direito para cias. aéreas, hotéis ou prestadores de serviços em geral, envolvidos em sua viagem adquirida através desta operação com este cartão de crédito.

Local e Data

Assinatura do Titular do Cartão

Carimbo e Assinatura da Agência de Viagens

Obs.: A LIBERAÇÃO DOS DOCUMENTOS DE VIAGEM SERÁ FEITA MEDIANTE ENTREGA DE CÓPIA FRENTE E VERSO DO CARTÃO DE CRÉDITO E DESTA FICHA (ORIGINAL) TOTALMENTE PREENCHIDA E ASSINADA PELO TITULAR DO CARTÃO.