

Selecione o cartão	Informações pessoais
<input type="checkbox"/> American Express	Cartão número: Digite o número do cartão
<input type="checkbox"/> Diners	Nome: Digite seu nome completo
<input type="checkbox"/> Mastercard	RG: _____ CPF: _____ Data de nasc: _____
<input type="checkbox"/> Visa	Validade: dd / mm / aaaa Código de identificação / Aprovação: 000
	Telefone: (00) _____ Fax: (00) _____
	E-mail: digite um e-mail válido
	End. Residencial: Digite o endereço completo N°.: 0000
	Bairro: Digite o bairro CEP: 00000-000
	Cidade: Digite a cidade Estado: Digite o Estado UF.: UF
	Telefone Res.: (00) _____ Celular: (00) _____

Operadora turística / Cia. Aérea: Nome da Operadora turística ou Companhia aérea

Cód. Aut.: Digite o código Data: dd / mm / aaaa

Moeda: Reais (R\$) Dólar (US\$) Euro (EUR) N°. de parcelas:

Valor da entrada + Tx. de embarque: Digite o valor da entrada + taxa de embarque

Valor das parcelas: Digite o valor das parcelas

Valor total da venda: Digite o 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, Associado 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 Estabelecimentos 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.
- 3). Esta aurotização 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, cópias 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 listados abaixo, para maior segurança do Associado.

Local, data, carimbo e assinatura da Ag. de Viagens.

Local, data e assinatura do Titular do cartão.
Só assine com todos os campos preenchidos.

Viajantes (para mais nomes, utilize o verso)
1). Viajante 01
1). Viajante 02
1). Viajante 03
1). Viajante 04
1). Viajante 05
1). Viajante 06