

# Autorização de Débito – Serviços de Viagens

Data : \_\_\_\_\_ Número da reserva : \_\_\_\_\_

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

Cartão de crédito n.º:	<input type="checkbox"/> Visa	<input type="checkbox"/> Mastercard	<input type="checkbox"/> Diners	<input type="checkbox"/> Amex
Nome do titular do cartão (semelhante ao cartão):				
Validade:				
Código de segurança :				
Telefone para contato:				
CPF :	RG :			
Endereço :	Cidade :	Estado :	Cep :	
Cód.Aut.:	Data:			
Moeda : R\$ - Real	N.º de Parcelas:			
Valor da parcela:	Total cartão :			

## ATENÇÃO

Qualquer transação realizada fora dos padrões contratuais dos cartões de crédito implicará sanções legais, tanto para o portador como para o estabelecimento.

Ao autorizar o débito no cartão de crédito, Portador e Estabelecimento declaram estar cientes e concordar com as seguintes condições:

1-Questionamentos ou cancelamentos dos serviços adquiridos devem ser resolvidos entre as partes – Estabelecimento e Portador.

2 – O Estabelecimento é responsável pela correta aceitação do cartão, conferindo em sua apresentação a data de validade, autenticidade e assinatura do titular, nos termos do Contrato de Afiliação dos cartões de crédito.

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 Portador, o Estabelecimento é responsável pela apresentação deste original devidamente preenchido e assinado, cópia frente e verso do cartão, cópia de um documento oficial (emitido por um Órgão Federal/Estadual/Municipal) que comprove a identidade do Portador, cópia dos bilhetes/vouchers e cópia do comprovante de Venda. Esses documentos podem ser solicitados a qualquer momento pela operadora do cartão e devem ser apresentados de maneira legível.

4 – Caso os serviços sejam prestados em nome de outras pessoas, além do titular do cartão, seus nomes deverão ser relacionados abaixo, para maior segurança do Portador, ressaltando que a assinatura do Portador do cartão neste documento é obrigatória.

--

**VIAJANTES (PARA MAIS NOMES UTILIZE O VERSO)**


Carimbo e assinatura do Estabelecimento

Local, data e assinatura do titular do cartão  
**NÃO ASSINE EM BRANCO**



**Calcos Brasil Operadora**

Embratur : 04007-00-41-3 São Paulo-SP