

Autorização de Débito**PREENCHA O FORMULÁRIO IMPRIMA ASSINE ENVIE PARA NOSSO FAX: (11) 3122 9280**

FAX aos cuidados de: _____ Data de emissão: ____/____/____

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

Nome do titular do cartão (como está no cartão): _____

Tipo do cartão:

Mastercard Visa Diners Amex Credicard Hipercard Elo

Número do cartão: _____ Validade: _____

Código de segurança (os três últimos dígitos impressos no cartão após o número deste): _____

Telefone para contato: ____ - _____ CPF: _____

Moeda: **R\$ - Real** Total a ser parcelado no cartão: _____

Nº de parcelas: _____ Valor de cada parcela: _____

CAMPOS DE PREENCHIMENTO DA TURNET VIAGENS E TURISMO LTDA.**Código Aut.:** _____**Data:** ____/____/____**ATENÇÃO** - Qualquer transação realizada fora dos padrões contratuais da administradora do cartão 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 –Portador e Estabelecimento.
- 2- O estabelecimento é responsável pela correta aceitação do cartão, conferindo na apresentação, sua data de validade, autenticidade e assinatura do titular, nos termos do Contrato de Afiliação ao Sistema da Administradora do Cartão 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 constatação por parte do Portador, o Estabelecimento é responsável pela apresentação deste original devidamente preenchido, 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 emitido pelo terminal POS ou POS Autorizador da Administradora do Cartão de Crédito. Esses documentos podem ser solicitados a qualquer momento pela Administrador do Cartão de Crédito e devem ser apresenta-dos de maneira legível.
- 4- Caso os serviços sejam prestados em nome de outras pessoas, além do titular do cartão, seus nomes deverão ser listados 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