

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO

Autorizo o débito em minha conta do cartão:

Visa:	Mastercard:	American Express:	Diners:
Nome do Associado:			Data nasc.:
CPF:		RG:	
Nº. do cartão:			
Validade:		Código de Segurança:	
Fone Residencial:		Comercial:	Celular:
Tipo de Moeda	Dólar:	Real:	Euro:
Valor do Produto:			Parcelas:
Valor das parcelas:		Taxas de embarque:	
Descreva o produto adquirido:			
Código de autorização:			

Esta autorização destina-se ao pagamento do pacote turístico reservado em nome de:

NOME	CPF	RG

Ao autorizar um débito em seu cartão de crédito, o titular declara estar ciente e concordar com as seguintes condições:

- 1.** Em caso de cancelamento da viagem, o titular receberá o reembolso correspondente, descontado as taxas financeiras cobradas pela administradora do cartão de crédito além de eventuais despesas decorrentes do cancelamento das reservas, conforme previsto nas condições gerais do tarifário desta operadora.
- 2.** Caso o pagamento tenha sido parcelado, além da taxa cobrada pela administradora, caberá também ao titular, em caso de cancelamento, o pagamento dos juros cobrados para o cancelamento, mesmo que esteja cancelando antes do vencimento da primeira parcela. Neste caso, o passageiro receberá o reembolso do pacote a vista e assumirá as parcelas debitadas em seu cartão de crédito.
- 3.** Esta autorização pode ser encaminhada via fax para a operadora, entretanto é de inteira responsabilidade do comprador o envio do original devidamente assinado pelo titular do cartão para a Operadora Rota do Sol Viagens. **SENHOR TITULAR, PARA SUA SEGURANÇA NÃO ASSINE AUTORIZAÇÕES EM BRANCO.**

IMPORTANTE:

- É imprescindível a assinatura do titular do cartão no campo indicado;
- Indicar o telefone do titular do cartão para contato, no campo indicado;
- Xerox dos dois lados do cartão de crédito e da carteira de identidade do associado;
- Não serão aceitas autorizações com quaisquer tipos de rasuras ou emendas;
- De acordo com as novas regras das Operadoras de Cartão de Crédito deverá ser informado sempre o Código de Segurança do Cartão para efetivação da Autorização de Venda.

Caso a Operadora receba autorização que não esteja de acordo com os itens acima mencionado, a mesma reserva-se o direito de não aceitá-la.

Data: _____/_____/_____

Ass. Titular do Cartão