



CHINATUR
中國旅遊社

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO – SERVIÇOS DE VIAGEM

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

O.S.

Mastercard Cartão Nº: _____
 Diners Club. Nome: _____
 American Express Validade: _____ Banco Emissor: _____
 Visa Cód. Ident.: _____

Contato: _____ Telefone Comercial: _____ CPF: _____

R.G. Nº: _____ Telefone Residencial: _____

Endereço: _____ Nº: _____ Cidade: _____ CEP: _____

Op. Turística/Cia. Aérea: _____ Cód. Aut.: _____ Data: ____/____/____

Moeda: R\$ - Real US\$ - Dólar Nº de Parcelas: _____

Entrada + Taxa de Embarque: _____ Valor da Parcela: _____

Total da Venda Estimado: _____ Total da Venda Real: _____

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 o Estabelecimento declaram estar cientes e concordar com as seguintes condições:

1 – Questionamento ou cancelamento dos 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, conferindo na apresentação do cartão, sua validade, autenticidade e assinatura do Titular.

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 Associado, o Estabelecimento é responsável pela apresentação deste original, cópia do 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 prestadores em nome de outras pessoas que não o titular do Cartão, seus nomes deverão ser listados abaixo, para maior segurança do Associado.

Obs.: Esse novo procedimento só se explica a transações efetuadas com cartões emitidos no BRASIL.



CARIMBO E ASSINATURA DA AG. VIAGEM

Viajantes (para mais nomes utilize o verso)

LOCAL/DATA _____

ASSINATURA TITULAR DO CARTÃO
NÃO ASSINE EM BRANCO*

(*Enviar para o fax 3292-9248 cópia do cartão de crédito (frente e verso) e cópia do passaporte