



AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO

Autorizo o débito em minha conta do cartão:

() DINERS () CREDICARD MASTERCARD () VISA () HIPERCARD

Nome do titular: _____ Telefone: () -
() -

CPF do titular: _____ RG do titular: _____

Número do cartão: _____ Código de segurança: _____ Validade: _____

Valor do produto: _____ Nº de parcelas: _____ Coeficiente: _____ Valor de cada parcela: _____

Nome do pacote turístico (obrigatório): _____

Nome dos passageiros:

Nome	RG	Nome	RG

Fazem parte integrante desta autorização as CONDIÇÕES GERAIS para todas e quaisquer viagens, conforme texto da Associação Brasileira de Operadoras de Turismo (BRAZTOA/COBRAT) atendendo aos princípios do Código de Defesa do Consumidor e da Deliberação Normativa nº 161/65 da EMBRATUR.

AO AUTORIZAR O DÉBITO ACIMA DESCRITO O ASSOCIADO E A AGÊNCIA DE VIAGENS DECLARAM ESTAR CIENTES E COM CORDAR COM AS SEGUINTESS CONDIÇÕES:

- Em caso de cancelamento do serviço adquirido, ficam valendo as regras estabelecidas pelas transportadoras e pelos operadores turísticos envolvidos com referência ao ressarcimento dos débitos aqui autorizados;
- A Agência de Viagens interveniente é responsável pelo correto preenchimento desta autorização e pela conferência da validade do cartão e da assinatura do seu titular.

IMPORTANTE:

- Encaminhar esta autorização para a MASTER, via fax (82 – 3216-2001), juntamente com cópia do cartão do associado e da carteira de identidade, frente e verso;
- Válido somente para compras em Reais;
- Todos os itens do formulário deverão ser preenchidos corretamente, sem o que, ficamos impossibilitados de processar o financiamento;
- Assim que obtemos a autorização da administradora do cartão, informaremos à agência interveniente que deverá remeter este original, bem como as cópias do cartão para o nosso escritório. Os documentos de viagem somente serão liberados após o preenchimento deste documento.

Para uso do passageiro

Declaração

Pela presente, declaro à Master Operadora que pagarei as parcelas de financiamento do pacote turístico supracitado, independente de estar participando ou não do referido.

Local e data

Assinatura do contratante

Para uso da Agência

AGÊNCIA:

Assinatura e carimbo da agência

Para uso interno da operadora

Número da maquineta: _____ Código da autorização: _____ Autorizado por: _____ Data da autorização: _____

Caro associado, para a sua segurança, não assine autorização em branco.