

FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO PARA CARTÃO DE CRÉDITO (PREENCHER TODOS OS ITENS)

Número de reserva aéreo (LOC):

Número de reserva cruzeiro (ID):

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

Produto:

Selecione o Cartão de Crédito

Câmbio: usar o câmbio do dia de emissão

Código de segurança Validade

Moeda Cód. Aut. (uso RTS)

Número do Cartão

Entrada (depósito) de:

Nome como consta no cartão

Taxa de Embarque:

Nº de parcelas Valor da parcela

CPF

Nº de parcelas Valor da parcela

RG

Total no cartão

Data de Nasc.

Total da compra

Telefone (com DDD)

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

- 1- Questionamentos ou cancelamentos 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 (agentes de viagens) são responsáveis pela correta aceitação, conferindo a validade, autenticidade e assinatura do titular do cartão;
- 3- Esta autorização é válida por 24 horas e sua transmissão por fax ou e-mail 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 de documento, que comprove a assinatura do cliente. Estes documentos podem ser solicitados a qualquer momento pelas administradoras ou pela Royal Caribbean;
- 4- Caso os serviços sejam prestados em nome de outras pessoas que não o titular do cartão, seus nomes deverão ser listados abaixo para maior segurança do Associado

Nome completo conforme documento de embarque

1º Passageiro - Nome:

Sobrenome:

RG Data de Nasc.

CPF

2º Passageiro - Nome:

Sobrenome:

RG Data de Nasc.

CPF

3º Passageiro - Nome:

Sobrenome:

RG Data de Nasc.

CPF

4º Passageiro - Nome:

Sobrenome:

RG Data de Nasc.

CPF

Local e Data (preencher a mão)

Assinatura do titular do cartão de crédito



Carimbo e assinatura da Agência de Viagens

Ancoradouro Viagens - Operado pela Mondiale Turismo