



Rua Visconde de Pirajá, 550 loja 229 – Tel. 21-2224 2297

E-mail: transeuropa@transeuropa.com.br

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO PARA COMPRA DE PRODUTOS
NACIONAIS () INTERNACIONAIS (X)

Autorizo débito em minha conta no cartão:

() Visa () Mastercard () Amex () Diners

NOME DO ASSOCIADO: _____

NÚMERO DO CARTÃO: _____

VAL: _____ COD _____

COD. AUTORIZAÇÃO:

TOTAL TARIFA _____ TAXAS: _____

VALOR DE CADA PRESTAÇÃO: _____

1ª PARCELA: _____

Nº DE PRESTAÇÕES: _____

TIPO DE MOEDA: () R\$ / () USD

REF: _____

SAÍDA: _____ RETORNO: _____

IMPORTANTE:

ESTA AUTORIZAÇÃO DESTINA-SE AO PAGAMENTO DE UM PACOTE TURÍSTICO OU PASSAGEM AÉREA RESERVADO EM NOME DE:

1. _____
2. _____
3. _____

Ao autorizar um débito no cartão acima descrito o associado declara estar ciente e concordar com as seguintes condições:

- 1- Para o presente pacote de viagem, optei pelo pagamento financiado em _____ parcelas.
- 2- Esta autorização pode ser encaminhada via fax pelo cliente, entretanto, é de responsabilidade do operador zelar do arquivamento do original devidamente assinado pelo portador do cartão. Cabe também ao operador zelar pela veracidade da assinatura do associado através de cópia do cartão/RG do mesmo que devem ser solicitadas junto à agência de viagens.
- 3- Estou ciente que as prestações serão debitadas no dia do vencimento do cartão.
- 4- Em caso de cancelamento do pacote, fica valendo as regras fixadas pela operadora de turismo.
- 5- É necessária cópia legível do Cartão e RG (frente e verso).

Caro associado:

Para sua segurança não assine autorizações em branco.

Local: _____

Data: _____

Assinatura do Titular do Cartão

Carimbo e assinatura do agente de viagens