

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO - SERVIÇOS DE VIAGENS

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

	Cartão nº:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	VISA	Nome: <input type="text"/>
		Validade: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	MasterCard	Código Identif: <input type="text"/>
		Telefone: <input type="text"/>

Data:

Assinale o nº de parcelas:	<input type="text"/>
Assinale o valor das parcelas:	<input type="text"/>
Total da Venda:	<input type="text"/>

*Valor convertido em R\$ na cotação do EURO turismo mediante consulta por telefone em uma de nossas lojas ou através do site www.experimento.org.br/portoseguro

ATENÇÃO

Ao autorizar o débito no cartão de crédito, Associado e Estabelecimento declaram estar cientes e 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 são responsáveis pela correta aceitação, conferido na apresentação do cartão, sua validade, autenticidade e assinatura do Titular.
 - 3- A transmissão via up-load / 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 oficial que comprove a assinatura do cliente. Estes documentos podem ser solicitados a qualquer momento pelas administradoras dos cartões.
 - 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.
- * ANEXAR CÓPIAS FRENTE E VERSO DO CARTÃO DE CRÉDITO E RG DO TITULAR DO CARTÃO

Assinale a Loja: SÃO PAULO | CAMPINAS

Nome do Participante:

Cambio Utilizado: Valor em R\$:

Local, Data e Assinatura do Titular do Cartão